

CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
	472 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 5	DATA: 13/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 13/12/2021
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: MARIA ELIZANGELA DA SILVA ASSUNÇÃO	597.120.662-15	CÓDIGO: 99
ENDEREÇO:		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
03 DÁRIAS À BELÉM/PA, NOS DIAS 13 A 15/12/2021 CONFORME PORTARIA Nº 223/2021, PARTICIPAR DE REUNIÕES E ENCAMINHAR REQUERIMENTOS JUNTO AO GABINETE DA DEPUTADA DILVANDA FARO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUN DE GOIANÉSIA DO PARÁ	

OR	SOMA	1.917,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 10 10 3.3.90.14.00 01.031.0001.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ DIÁRIAS - CIVIL Manutenção das Atividades da Câmara Municipal

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.917,00	1.917,00	1.917,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.917,00
	um mil, novecentos e dezessete reais ***** *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/12/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	DATA
CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM _____	RECIBO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">BANCO</th> <th style="width:15%;">CONTA</th> <th style="width:15%;">CHEQUE</th> <th style="width:55%;">VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR													RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														
_____	NOME: _____																
_____	CNPJ/CPF: _____																