

| | |
|--|---|
| CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO 139 / 1 |
|--|---|

| | | | |
|--------------------------------|-------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 | FICHA: 9004 | DATA: 21/12/2021 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|-------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: OUTROS | VENCIMENTO: 21/12/2021 |
|---------------------|-------------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|------------|
| NOME: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL | 84.139.625/0001-29 | CÓDIGO: 10 |
| ENDEREÇO: | | |

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---------------------------------------|-------------|
| INSS SEGURADOS EMPREGADOS MES 12/2021 | |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| EX | SOMA | 1.772,44 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 00 04 | INSS Segurados Empregados |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.772,44 | 1.772,44 | 1.772,44 | 0,00 |

| | |
|---|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 1.772,44 |
| um mil, setecentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centavos * * * * * * * * * * | |

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/12/2021

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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|
| RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO. | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 | | | | | | | | | | | | | NOME: CNPJ/CPF: |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |