

CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
	486 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 3	DATA: 21/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	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 PATRONAL DE SERVIÇOS AUTONOMOS MES 12/2021	

OR	SOMA	1.424,00
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 10 10	CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
01.031.0001.2001.0000	Manutenção das Atividades da Câmara Municipal

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.424,00	1.424,00	1.424,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.424,00
	um mil, quatrocentos e vinte e quatro reais *****

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