

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ</b> RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>
	<b>496 / 1</b>

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 6	DATA: 21/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 21/12/2021
---------------------	---------------------------	------------------------

NOME: M M C DE OLIVEIRA SILVA EIRELI ENDEREÇO: AV TANCREDO NEVES	14.575.738/0001-91 GOIANESIA DO PARA	CÓDIGO: 91
---	---	------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
MATERIAL DE EXPEDIENTE	

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>584,30</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 10 10 3.3.90.30.16 01.031.0001.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ MATERIAL DE EXPEDIENTE Manutenção das Atividades da Câmara Municipal

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
584,30	584,30	584,30	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>584,30</b>	quinhentos e oitenta e quatro reais e trinta 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 _____	<b>RECIBO</b>																
<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:15%;">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: _____																