

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ</b> RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>56 / 11</b>
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>11</b>	FICHA: 6	DATA: 22/11/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	260121/01	DOCUMENTO: CONTRATO	VENCIMENTO: 22/11/2021
------------------------------	-----------	---------------------	------------------------

NOME: POSTO PARAISO LTDA	13.117.842/0001-70	CÓDIGO: 300
ENDEREÇO: RUA JOSE SOARES	JACUNDA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Referente ao fornecimento de combustíveis, conforme especificação constante do referido contrato	

<b>GL</b>	<b>SOMA</b>	<b>31.884,83</b>
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 10 10	CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
01.031.0001.2001.0000	Manutenção das Atividades da Câmara Municipal

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
373.494,80	331.902,57	31.884,83	41.592,23

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>31.884,83</b> trinta e um mil, oitocentos e oitenta e quatro reais e oitenta e três centavos ***** *****
-----------------------------	---

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 22/11/2021

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:10%;">BANCO</th> <th style="width:20%;">CONTA</th> <th style="width:20%;">CHEQUE</th> <th style="width:50%;">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.  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														