

CÂMARA MUNICIPAL DE GOIANÉSIA DO PARÁ RUA PEDRO SOARES DE OLIVEIRA 84.139.625/0001-29	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 56 / 12
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 12	FICHA: 6	DATA: 21/12/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL	260121/01	DOCUMENTO: CONTRATO	VENCIMENTO: 21/12/2021
------------------------------	-----------	---------------------	------------------------

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	

GL	SOMA	23.523,96
----	-------------	------------------

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	355.426,53	23.523,96	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	23.523,96
vinte e três mil, quinhentos e vinte e três reais e noventa e seis 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																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">BANCO</th> <th style="width: 15%;">CONTA</th> <th style="width: 15%;">CHEQUE</th> <th style="width: 60%;">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: _____																