

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>
	<b>502002 / 1</b>

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 02/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 02/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: CHARLENE OLIVEIRA DE SOUSA E OUTROS	CÓDIGO: 9
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários 999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS EFETIVOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.COMP:MAIO/2022	Liquido <b>5.141,44</b> Desconto <b>800,08</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>5.941,52</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.1.90.11.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.941,52	5.941,52	5.941,52	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>5.941,52</b> cinco mil, novecentos e quarenta e um reais e cinquenta e dois centavos ***** *****
-----------------------------	---

DESCONTOS			
9002	9999.00.0.0.02	IRRF	102,69
9004	9999.00.0.0.04	CONTRI.SINDICAL	42,62
9003	9999.00.0.0.03	RPPS	654,77

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>800,08</b>
---------------------------	---------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ 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: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 LIQUIDAÇÃO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														
_____	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____																

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>502003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 02/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 02/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: ALZIRA DA SILVA OLIVEIRA E OUTROS	CÓDIGO: 8
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS COMISSIONADOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.COMP:MAIO/2022</b>	<b>Liquido</b> <b>8.968,80</b>  <b>Desconto</b> <b>727,20</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>9.696,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.1.90.11.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.696,00	9.696,00	9.696,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>9.696,00</b> nove mil, seiscentos e noventa e seis reais *****
-----------------------------	--

DESCONTOS	
9001 9999.00.0.0.01 INSS	727,20

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>727,20</b>
---------------------------	---------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
DATA	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 LIQUIDAÇÃO  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>502004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 02/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 02/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: <b>ADELMAR NONATO DA ROCHA FILHO E OUTROS</b>	CÓDIGO: 7
ENDEREÇO: <b>BERTOLÍNIA</b>	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.COMP:MAIO/2022</b>	<b>Liquido 22.061,94</b> <b>Desconto 2.956,70</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>25.018,64</b>
-----------	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.1.90.11.01 01.031.1003.2001.0000	<b>PODER LEGISLATIVO</b> <b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> <b>VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL</b> <b>MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b>

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
25.018,64	25.018,64	25.018,64	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>25.018,64</b> vinte e cinco mil e dezoito reais e sessenta e quatro centavos ***** *****
-----------------------------	---

DESCONTOS			
9001	9999.00.0.0.01	INSS	2.189,38
9013	9999.00.0.0.14	PENSÃO ALIMENTÍCIA - CM	356,33
9002	9999.00.0.0.02	IRRF	410,99

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>2.956,70</b>
---------------------------	-----------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b> RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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: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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>502006 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 02/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 02/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: ELVIETE BARBOSA DA SILVA JAQUES	008.292.613-11	CÓDIGO: 42
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS DO MÊS DE MAIO DE 2022, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido</b> <b>1.377,64</b>  <b>Desconto</b> <b>238,36</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.616,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.1.90.11.45 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.616,00	1.616,00	1.616,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.616,00</b>	um mil, seiscentos e dezesseis reais ***** *****
-----------------------------	-----------------	---

DESCONTOS			
9003 9999.00.0.0.03 RPPS	226,24	9004 9999.00.0.0.04 CONTRI.SINDICAL	12,12
		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>238,36</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:10%;">CONTA</th> <th style="width:10%;">CHEQUE</th> <th style="width:10%;">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														



<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>501001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 01/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: JONES WERLEN MIRANDA E SILVA	462.404.463-00	CÓDIGO: 15
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 01 E 02 DE MAIO DE 2022,ATÉ TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE(CONPLAN), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	Liquido <b>500,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>500,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>500,00</b>
-----------------------------	---------------

quinientos reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA _____ VISTO _____	_____ DATA _____ 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 LIQUIDAÇÃO  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>503001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 03/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 03/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: JONES WERLEN MIRANDA E SILVA	462.404.463-00	CÓDIGO: 15
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A UMA (01)DIÁRIA NO DIA 03 DE MAIO DE 2022 ATÉ FLORIANO - PI, PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO BANCO DO BRASIL, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>250,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>250,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
250,00	250,00	250,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>250,00</b> duzentos e cinquenta reais ***** *****
-----------------------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM  _____ DATA	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:  _____ DATA
_____ VISTO	_____ ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM  _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO  _____  NOME: CNPJ/CPF:																
<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													_____  _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>503002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 03/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 03/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: <b>MARLY RIBEIRO COSTA</b>	911.493.121-49	CÓDIGO: 16
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 03 E 04 DE MAIO DE 2022,ATÉ TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE(CONPLAN), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido 360,00</b>  <b>Desconto 0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>360,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
360,00	360,00	360,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>360,00</b> trezentos e sessenta reais ***** ***
-----------------------------	--

	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>
--	--------------------------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>503003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 03/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 03/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: ALZIRA DA SILVA OLIVEIRA	064.937.633-12	CÓDIGO: 27
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 03 E 04 DE MAIO DE 2022 ATÉ TERESINA - PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE(CONPLAN),DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>360,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>360,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
360,00	360,00	360,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>360,00</b> trezentos e sessenta reais ***** ***
-----------------------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
DATA	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: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 LIQUIDAÇÃO  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>509001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 09/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 09/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: JONES WERLEN MIRANDA E SILVA	462.404.463-00	CÓDIGO: 15
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 09 E 10 DE MAIO DE 2022,ATÉ TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO ESCRITÓRIO PORTELA E LEAL ADVOGADOS ASSOCIADOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>500,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>500,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>500,00</b> quinhentos reais ***** **
-----------------------------	---

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 09/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>512001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 12/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 12/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: DALVINA PEREIRA DOS SANTOS	846.755.433-91	CÓDIGO: 29
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS(02)DIÁRIAS NOS DIAS 12 E 13 DE MAIO DE 2022 ATÉ TÊRESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A SECRETARIA ASSISTÊNCIAL SOCIAL, TRABALHO E DIREITO HUMANO(SASC) DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>400,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>400,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>400,00</b> quatrocentos reais ***** **
-----------------------------	---

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;"><b>TOTAL DE DESCONTOS</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>0,00</b></td> </tr> </table>		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>0,00</b>
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>				
	<b>0,00</b>				

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>512002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 12/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 12/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: GILDOMAR MARTINS DE SOUSA	481.563.373-87	CÓDIGO: 34
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 12 A 13 DE MAIO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A SECRETARIA DE ESTADO DO AGRONEGÓCIO E EMPREENDEDORISMO RURAL(SEAGRO), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>400,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>400,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>400,00</b> quatrocentos reais ***** **
-----------------------------	---

	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>
	<b>0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	DATA
VISTO	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: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 LIQUIDAÇÃO  _____  NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>512003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 12/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 12/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: ALDETH DA ROCHA FONSECA	453.472.803-44	CÓDIGO: 366
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS(02)DIÁRIAS NOS DIAS 12 E 13 DE MAIO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A SECRETARIA ASSISTENCIAL SOCIAL, TRABALHO E DIREITO HUMANO(SASC) DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>400,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>400,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>400,00</b>	quatrocentos reais ***** **
-----------------------------	---------------	--------------------------------

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;"><b>TOTAL DE DESCONTOS</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>0,00</b></td> </tr> </table>		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>0,00</b>
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>				
	<b>0,00</b>				

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>516001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 16/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 16/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: JONES WERLEN MIRANDA E SILVA	462.404.463-00	CÓDIGO: 15
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 16 E 17 DE MAIO DE 2022,ATÉ TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE(CONPLAN), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>500,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>500,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>500,00</b>
-----------------------------	---------------

quinhentos reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
	DATA
	ORDENADOR DA DESPESA
	_____

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>
	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
	NOME: _____
	CNPJ/CPF: _____

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>517001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 17/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 17/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: LUCILIO JOSE RODRIGUES PEREIRA	007.259.623-64	CÓDIGO: 35
ENDEREÇO:	BERTOLINIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 17 E 18 DE MAIO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A SASC - PI DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido 400,00</b>  <b>Desconto 0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>400,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.14.01 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA DIÁRIAS - CIVIL MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>400,00</b> quatrocentos reais ***** **
-----------------------------	---

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>510001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 8	DATA: 10/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: ELZIVANIA FRANCISCA DO NASCIMENTO MARTINS	974.059.143-49	CÓDIGO: 363
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE BUFFET REALIZADOS NA CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA, CONF NF 29</b>	Liquido <b>4.800,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>4.800,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.30.15 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA MATERIAL DE CONSUMO MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.800,00	4.800,00	4.800,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.800,00</b> quatro mil e oitocentos reais ***** ***
-----------------------------	---

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;"><b>TOTAL DE DESCONTOS</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>0,00</b></td> </tr> </table>		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>0,00</b>
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>				
	<b>0,00</b>				

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM _____ _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA _____ _____ ORDENADOR DA DESPESA
--	---

DESPESA PAGA EM _____ <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													<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO  _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>520001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 8	DATA: 20/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: REX COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	07.226.160/0002-83	CÓDIGO: 11
ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS	FLORIANO	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA EXPEDIENTE DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, CONFORME NF.	Liquido <b>3.306,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>3.306,00</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.30.16 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA MATERIAL DE CONSUMO MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.306,00	3.306,00	3.306,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>3.306,00</b> três mil, trezentos e seis reais ***** ***
-----------------------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 20/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
DATA	ORDENADOR DA DESPESA
_____	_____

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>
_____	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	_____
CONTA	_____
CHEQUE	_____
VALOR	_____
_____	NOME:
_____	CNPJ/CPF:

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>524001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 8	DATA: 24/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: ERISSVALDO DE SOUSA BRITO	03.084.102/0001-20	CÓDIGO: 37
ENDEREÇO: PC DOM AUGUSTO	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E ALIMENTAÇÃO, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, CONF NF.	Liquido <b>1.204,50</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.204,50</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.30.22 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA MATERIAL DE CONSUMO MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.204,50	1.204,50	1.204,50	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.204,50</b> um mil, duzentos e quatro reais e cinquenta centavos ***** *****
-----------------------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 24/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>524002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 8	DATA: 24/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: JACKSON FRANCO JAQUES	12.184.105/0001-27	CÓDIGO: 43
ENDEREÇO: AV DIRCEU ARCOVERDE	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA IMOVÉL (CABO FLEX, VERTEX, CAL PARA PINTURA E CIMENTO) DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, CONFORME NF.	Liquido <b>1.990,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.990,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.30.24 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA MATERIAL DE CONSUMO MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.990,00	1.990,00	1.990,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.990,00</b> um mil, novecentos e noventa reais *****
-----------------------------	---

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;"><b>0,00</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>TOTAL DE DESCONTOS</b></td> </tr> </table>		<b>0,00</b>	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
	<b>0,00</b>				
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>					

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 24/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>51002 / 1</b>
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 11	DATA: 10/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: <b>JOARA MOTA AZEVEDO FALÇÃO</b>	604.841.193-62	CÓDIGO: 364
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA ORIENTAÇÃO EM EVENTOS REALIZADOS NA CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA.</b>	Liquido <b>4.480,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>4.480,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.36.27 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.480,00	4.480,00	4.480,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.480,00</b> quatro mil, quatrocentos e oitenta reais ***** *****
-----------------------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">BANCO</th> <th style="width:10%;">CONTA</th> <th style="width:10%;">CHEQUE</th> <th style="width:10%;">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														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>510003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 11	DATA: 10/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: CRISLAYNNE APARECIDA DO NASCIMENTO	077.030.453-22	CÓDIGO: 365
ENDEREÇO:	BERTOLÍNIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE BUFFET REALIZADOS NA CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA,CONF NF 01</b>	Liquido <b>4.000,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>4.000,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.36.27 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.000,00	4.000,00	4.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.000,00</b> quatro mil reais *****
-----------------------------	---

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;"><b>TOTAL DE DESCONTOS</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>0,00</b></td> </tr> </table>		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>0,00</b>
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>				
	<b>0,00</b>				

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>510004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 11	DATA: 10/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: RAIMUNDA MARCIA BARBOSA HONORIO	349.822.213-91	CÓDIGO: 358
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE TÉCNICO ESPECIALIZADO NA ÁREA DE GESTÃO PÚBLICA E DE PROJETOS SOCIAIS PARA MINISTRAR CURSO DE DE FORMAÇÃO PARA SERVIDORES E COLABORADORES DA CÂMARA DE VEREADORES DE BERTOLÍNIA - PI.</b>	Liquido <b>3.000,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>3.000,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.36.27 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>3.000,00</b>
	três mil reais *****

	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____ <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													<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO  _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>502001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 02/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: PORTELA & LEAL ADVOGADOS ASSOCIADOS	33.767.911/0001-06	CÓDIGO: 362
ENDEREÇO: R BRENO PINHEIRO	TERESINA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS JURIDICOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.REF: 05/2022	Liquido <b>5.000,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>5.000,00</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.45 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>5.000,00</b> cinco mil reais *****
DESCONTOS	

	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>
	<b>0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA	_____ DATA
_____ VISTO	_____ 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: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 LIQUIDAÇÃO  _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>502005 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 02/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: BONAFE & OLIVEIRA LTDA	13.811.915/0001-29	CÓDIGO: 28
ENDEREÇO: R PERNANBUCO	URUCUI	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>199,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>199,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.40 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
199,00	199,00	199,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>199,00</b> cento e noventa e nove reais ***** ****
-----------------------------	---

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>509002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 09/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: CONPLAN CONTABILIDADE LTDA	10.682.231/0001-86	CÓDIGO: 2
ENDEREÇO: R BRENO PINHEIRO	TERESINA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE CONTABILIDADE DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	Liquido <b>5.000,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>5.000,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.05 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>5.000,00</b> cinco mil reais *****
-----------------------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 09/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>51005 / 1</b>
--	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 10/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 10/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL SA	00.000.000/0001-91	CÓDIGO: 6
ENDEREÇO: Q SAUN QUADRA 5 LOTE B TORRES I, II E III	BRASILIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA BANCÁRIA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido 55,00</b>  <b>Desconto 0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>55,00</b>
-----------	-------------	--------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.59 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
55,00	55,00	55,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>55,00</b> cinquenta e cinco reais ***** **
-----------------------------	---

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>511001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 11/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 11/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL SA	00.000.000/0001-91	CÓDIGO: 6
ENDEREÇO: Q SAUN QUADRA 5 LOTE B TORRES I, II E III	BRASILIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA BANCÁRIA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>11,00</b> Desconto <b>0,00</b>
500 Recursos não vinculados de Impostos		
00 Recursos Ordinários		
999 Não se aplica		
000 Não se aplica		

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>11,00</b>
-----------	-------------	--------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.59 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11,00	11,00	11,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>11,00</b>
onze reais ***** *	

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 11/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
DATA	ORDENADOR DA DESPESA
_____	_____

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>
_____	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	_____
CONTA	_____
CHEQUE	_____
VALOR	_____
_____	NOME:
_____	CNPJ/CPF:

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>512004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 12/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 12/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL SA	00.000.000/0001-91	CÓDIGO: 6
ENDEREÇO: Q SAUN QUADRA 5 LOTE B TORRES I, II E III	BRASILIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA BANCÁRIA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	Liquido <b>22,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>22,00</b>
-----------	-------------	--------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.59 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
22,00	22,00	22,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>22,00</b>	vinte e dois reais ***** *
-----------------------------	--------------	-------------------------------

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>516002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 16/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 16/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	06.840.748/0001-89	CÓDIGO: 12
ENDEREÇO: AV MARANHÃO	TERESINA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido</b> <b>712,95</b>  <b>Desconto</b> <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>712,95</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.29 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
712,95	712,95	712,95	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>712,95</b> setecentos e doze reais e noventa e cinco centavos ***** *****
-----------------------------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>516003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 16/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 16/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: AGUAS E ESGOTOS DO PIAUI SA	06.845.747/0001-27	CÓDIGO: 13
ENDEREÇO: AV MAL CASTELO BRANCO	TERESINA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE AGUA E ESGOTO DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido</b> <b>120,28</b>  <b>Desconto</b> <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>120,28</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.30 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
120,28	120,28	120,28	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>120,28</b>	cento e vinte reais e vinte e oito centavos ***** *****
-----------------------------	---------------	--

DESCONTOS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"></td> <td style="width:20%; text-align: right;"><b>TOTAL DE DESCONTOS</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>0,00</b></td> </tr> </table>		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>0,00</b>
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>				
	<b>0,00</b>				

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>520004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 20/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 20/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL SA	00.000.000/0001-91	CÓDIGO: 6
ENDEREÇO: Q SAUN QUADRA 5 LOTE B TORRES I, II E III	BRASILIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA BANCÁRIA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.	Liquido <b>22,00</b> Desconto <b>0,00</b>
500 Recursos não vinculados de Impostos		
00 Recursos Ordinários		
999 Não se aplica		
000 Não se aplica		

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>22,00</b>
-----------	-------------	--------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA
3.3.90.39.59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.1003.2001.0000	MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
22,00	22,00	22,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>22,00</b>
vinte e dois reais *****	
DESCONTOS	

	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 20/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
DATA	ORDENADOR DA DESPESA
_____	_____

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>
_____	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	_____
CONTA	_____
CHEQUE	_____
VALOR	_____
_____	NOME:
_____	CNPJ/CPF:

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>524003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 24/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 24/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL SA	00.000.000/0001-91	CÓDIGO: 6
ENDEREÇO: Q SAUN QUADRA 5 LOTE B TORRES I, II E III	BRASILIA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA BANCÁRIA DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido 11,00</b>  <b>Desconto 0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>11,00</b>
-----------	-------------	--------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.59 01.031.1003.2001.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11,00	11,00	11,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>11,00</b> onze reais *****
-----------------------------	----------------------------------

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 24/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>520003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 17	DATA: 20/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 20/05/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: UNIAO DAS CAMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO DO PIAUI	07.217.375/0001-57	CÓDIGO: 24
ENDEREÇO: R GABRIEL FERREIRA	TERESINA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A UNIÃO DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO DO PIAUÍ (AVEP, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, REF: MAIO/2022</b>	<b>Liquido 600,00</b>  <b>Desconto 0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>600,00</b>
-----------	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.01 01.031.1003.2004.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA CONTRIBUIÇÃO A ASSOCIAÇÕES DE VEREADORES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>600,00</b> seiscientos reais ***** **
-----------------------------	--

	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>
--	--------------------------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 20/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>517002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 18	DATA: 17/05/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/05/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: DIARIO OFICIAL DOS MUNICIPIOS LTDA	07.989.781/0001-38	CÓDIGO: 17
ENDEREÇO: R GOV. RAIMUNDO ARTUR DE VASCONCELOS	TERESINA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  999 Não se aplica 000 Não se aplica	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO FORNECIMENTO DE EDIÇÕES DIARIAS DO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICIPIOS, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	Liquido <b>1.100,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.100,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.39.90 01.031.1003.2005.0000	PODER LEGISLATIVO CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ASSINATURA DE INFORMATIVOS REVISTAS E JORNAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.100,00</b> um mil e cem reais ***** ***
-----------------------------	--

	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/05/2022

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____
--	--

DESPESA PAGA EM _____	<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO																
<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													_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														