

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>801001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

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	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS EFETIVOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.COMP:AGOSTO/2022</b>	<b>Liquido</b> <b>5.659,22</b>  <b>Desconto</b> <b>1.081,34</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>6.740,56</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
6.740,56	6.740,56	6.740,56	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>6.740,56</b>	seis mil, setecentos e quarenta reais e cinquenta e seis 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	936,03

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>1.081,34</b>
---------------------------	-----------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2022

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>801002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

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	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS COMISSIONADOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.COMP:AGOSTO/2022	Liquido <b>10.089,90</b>  Desconto <b>818,10</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>10.908,00</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
10.908,00	10.908,00	10.908,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>10.908,00</b> dez mil, novecentos e oito reais ***** *****
-----------------------------	---

DESCONTOS	
9001 9999.00.0.0.01 INSS	818,10

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>818,10</b>
---------------------------	---------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2022

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: 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													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>801003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

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:AGOSTO/2022</b>	<b>Liquido</b> <b>22.061,94</b>  <b>Desconto</b> <b>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 01/08/2022

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  _____  NOME: CNPJ/CPF:												
<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> </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>801004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: JOSELIANA RAIMUNDA DA SILVA	921.077.963-00	CÓDIGO: 47
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA		

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 AO PAGAMENTO DO 13º SALÁRIO DA FOLHA DOS EFETIVOS, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, REF: AGOSTO/2022	Liquido <b>1.409,71</b> Desconto <b>229,49</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>1.639,20</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
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
1.639,20	1.639,20	1.639,20	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.639,20</b>	
um mil, seiscentos e trinta e nove reais e vinte centavos ***** *****		

DESCONTOS	
9003 9999.00.0.0.03 RPPS	229,49
<b>TOTAL DE DESCONTOS 229,49</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2022

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

\_\_\_\_\_

DATA

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

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: 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> </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>801005 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 3	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: JOSELIANA RAIMUNDA DA SILVA	921.077.963-00	CÓDIGO: 47
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA		

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 AO PAGAMENTO DAS FÉRIAS DA FOLHA DOS EFETIVOS, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, REF: AGOSTO/2022	Liquido <b>1.863,23</b> Desconto <b>322,37</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>2.185,60</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA
3.1.90.11.45	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
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
2.185,60	2.185,60	2.185,60	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.185,60</b>	
dois mil, cento e oitenta e cinco reais e sessenta centavos *****		

DESCONTOS			
9003	9999.00.0.0.03	RPPS	305,98
9004	9999.00.0.0.04	CONTRI.SINDICAL	16,39
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>			<b>322,37</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2022

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
_____	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	<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>801006 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: JONES WERLEN MIRANDA E SILVA	462.404.463-00	CÓDIGO: 15
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	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 02 E 03 DE AGOSTO 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 BERTOLINIA

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 01/08/2022

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> </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>801007 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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 02 E 03 DE AGOSTO DE 2022,ATÉ TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE(CONPLAN), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido</b> <b>360,00</b>  <b>Desconto</b> <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 01/08/2022

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  _____  NOME: CNPJ/CPF:												
<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> </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>802001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 02/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 02/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: GLEISON DA CRUZ E SOUSA	054.083.103-45	CÓDIGO: 30
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 02 E 03 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO SASC - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E DIREITO HUMANO 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 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 0,00</b>
--	--------------------------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/08/2022

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>802002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 02/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 02/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: FRANKLIN MIRANDA SARAIVA	012.965.223-77	CÓDIGO: 36
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 DE DUAS(02)DIÁRIAS NOS DIAS 02 E 03 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA - PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO COM AO SASC-PI 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 02/08/2022

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>802004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 02/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 02/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: <b>BRENA MICHELLE DE SOUSA ROCHA</b>	071.172.113-00	CÓDIGO: 367
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 DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 02 E 03 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA - PI, 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</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/08/2022

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  _____  NOME: CNPJ/CPF:																
<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													
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>810001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 10/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 10/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS(02)DIÁRIAS NOS DIAS 10 E 11 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A SECRETARIA ASSISTÊNCIAL SOCIAL, TRABALHO E DIREITO HUMANO(SASC)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 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	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/08/2022

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> </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>810002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 10/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 10/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: CHARLENE OLIVEIRA DE SOUSA	663.960.933-91	CÓDIGO: 33
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 10 E 11 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A UNIÃO DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO DO PIAUÍ(AVEP, 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</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/08/2022

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>810003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 10/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 10/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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 10 E 11 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A AVEP, DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido</b> <b>500,00</b>  <b>Desconto</b> <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 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/08/2022

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> </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>810004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 10/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 10/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 10 E 11 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A AVEP, 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 10/08/2022

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  _____  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>810005 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 10/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 10/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: LUCILIO JOSE RODRIGUES PEREIRA	007.259.623-64	CÓDIGO: 35
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 10 E 11 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A SASC - SECRETARIA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E DIREITO HUMANO 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 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 0,00</b>
--	--------------------------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/08/2022

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  _____  NOME: CNPJ/CPF:																
<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													
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>810007 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 10/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 10/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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 10 E 11 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO UNIÃO DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO DO PIAUÍ(AVEP), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido</b> <b>360,00</b>  <b>Desconto</b> <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

**VALOR A SER PAGO R\$** **360,00**

trezentos e sessenta reais \*\*\*\*\*

\*\*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/08/2022

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: 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> </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>815001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 15/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 15/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DUAS(02)DIÁRIAS NOS DIAS 16 E 17 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A SECRETARIA ASSISTÊNCIAL SOCIAL, TRABALHO E DIREITO HUMANO(SASC), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido 400,00  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 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 15/08/2022

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: 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> </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>816001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 16/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 16/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: <b>ADELMAR NONATO DA ROCHA FILHO</b>	498.329.803-72	CÓDIGO: 31
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 DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 16 E 17 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA - PI, PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO SASC - SECRETARIA ASSISTÊNCIA SOCIAL, TRABALHO E DIREITO HUMANO, 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	<b>PODER LEGISLATIVO</b> <b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> <b>DIÁRIAS - 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
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 16/08/2022

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> </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>817001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 17/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 17/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

NOME: <b>BRENA MICHELLE DE SOUSA ROCHA</b>	071.172.113-00	CÓDIGO: 367
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 DUAS (02)DIÁRIAS NOS DIAS 17 E 18 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA - PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO A FORNECEDORES DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido</b> <b>360,00</b>  <b>Desconto</b> <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 17/08/2022

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  _____  NOME: CNPJ/CPF:																
<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													
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>825001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 25/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 25/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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 25 E 26 DE AGOSTO DE 2022 ATÉ TERESINA-PI, TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS,DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.</b>	<b>Liquido 500,00</b>  <b>Desconto 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	<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 25/08/2022

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>825002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 7	DATA: 25/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 25/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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 25 E 26 DE AGOSTO DE 2022,ATÉ TERESINA -PI PARA TRATAR DE ASSUNTO JUNTO AO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS,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 25/08/2022

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: 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													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>812001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 8	DATA: 12/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: A L BENVINDO DE LIMA	26.771.978/0001-40	CÓDIGO: 54
ENDEREÇO: R REINALDO BEZERRA	SEBASTIAO LEAL	

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 AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.CONFORME NF.</b>	Liquido <b>1.400,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.400,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.30.07 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
1.400,00	1.400,00	1.400,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.400,00</b> um mil e quatrocentos reais ***** ***
-----------------------------	---

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/08/2022

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>812002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 8	DATA: 12/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

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	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA IMOVÉL (VEDACIT,LONA PRETA,REJUNTE ACRILICO,LUMINARIA ETC.), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL,CONFORME NF.</b>	Liquido <b>1.615,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.615,00</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
1.615,00	1.615,00	1.615,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.615,00</b>	
um mil, seiscentos e quinze reais ***** *****		

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/08/2022

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: 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													<b>RECIBO</b>  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>801008 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 11	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: JOSE PEREIRA VELOSO NETO	498.321.073-34	CÓDIGO: 359
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 EVENTUAIS DE PEDREIRO NA APLICAÇÃO DE PORCELANATO,PISO,REBOCO,PINTURA E RETOQUES NO PRÉDIO DA CÂMARA MUNICIPAL.</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 3.3.90.36.19 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 01/08/2022

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> </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>802003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 11	DATA: 02/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: MARIA DO AMPARO BARROS REZENDE	449.313.523-91	CÓDIGO: 371
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 LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO PASSEIO MODELO VM/GOL 1.0L MC5,DE PLACA QRV9H06 RENAVAL 01257152979 COR CINZA MOVIDO A ALCOOL/GASOLINA,EM VIAGEM DE BERTOLÍNIA A TERESINA PARA RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESSA CASA LEGISLATIVA.</b>	Liquido <b>1.500,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>1.500,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 3.3.90.36.15 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
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.500,00</b> um mil e quinhentos reais ***** ***
-----------------------------	---

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/08/2022

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  _____  NOME: CNPJ/CPF:																
<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													
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR														

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>801009 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: RUAN SILVA NUNES VASCONCELOS 62052907319	37.899.112/0001-36	CÓDIGO: 48
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE MEDICE	BERTOLÍNIA	

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 SERVIÇOS DE FACHADA DE LETRAS RECORTADAS, FAIXA DE TECIDOS PARA EVENTOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL,CONF NF.	Liquido <b>2.200,00</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>2.200,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA
3.3.90.39.57	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
2.200,00	2.200,00	2.200,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.200,00</b>	
dois mil e duzentos reais *****		
***		

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2022

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
_____	ORDENADOR DA DESPESA
_____	_____

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

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>801010 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

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	<b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS JURIDICOS DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.REF: 08/2022</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 3.3.90.39.45 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 BERTOLÍNIA

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 01/08/2022

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>801011 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

NOME: CONTREINA - CONSULTORIA E TREINAMENTO EM SOFTWARE	12.378.206/0001-39	CÓDIGO: 32
ENDEREÇO: AV UNIVERSITARIA	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 SISTEMA DE CONTABILIDADE PÚBLICA INTEGRADO - SCPI E SISTEMA INTEGRADO DE PESSOAL - SIP DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL.REF: 08/2022</b>	<b>Liquido</b> <b>800,00</b>  <b>Desconto</b> <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>800,00</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 BERTOLÍNIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
800,00	800,00	800,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>800,00</b> oitocentos reais ***** **
-----------------------------	---

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2022

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>801012 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 01/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 01/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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>33,00</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>33,00</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
33,00	33,00	33,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>33,00</b>	
trinta e três reais *****		

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2022 \_\_\_\_\_

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>810008 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 10/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 10/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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>66,00</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>66,00</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
66,00	66,00	66,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>66,00</b>	
sessenta e seis reais *****		
**		

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/08/2022

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>				
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>812003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 12/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 12/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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>
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	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
11,00	11,00	11,00	0,00

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

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/08/2022

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
_____	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> </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>816003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 16/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 16/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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>
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	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
11,00	11,00	11,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **11,00**

onze reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/08/2022

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: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													<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>817002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 17/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 17/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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, REF: 07/2022.</b>	<b>Liquido</b> <b>596,92</b>  <b>Desconto</b> <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>596,92</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
596,92	596,92	596,92	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>596,92</b>	quinhentos e noventa e seis reais e noventa e dois 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 17/08/2022

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  _____  NOME: CNPJ/CPF:												
<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> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR									
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR										

<b>CÂMARA MUNICIPAL DE BERTOLINIA</b> PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34 02145981/0001-90	<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>  <b>817003 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 17/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 17/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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, REF:08/2022</b>	<b>Liquido</b> <b>124,64</b>  <b>Desconto</b> <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>124,64</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 BERTOLINIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
124,64	124,64	124,64	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>124,64</b>	cento e vinte e quatro reais e sessenta e quatro centavos * * * * * * * * * *
-----------------------------	---------------	--

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/08/2022

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>817004 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 17/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 17/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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	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
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 17/08/2022

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: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>818001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 12	DATA: 18/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 18/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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 18/08/2022

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>819001 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 17	DATA: 19/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 19/08/2022
--------------------------------	-------------------	------------------------

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	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A UNIÃO DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO DO PIAUÍ (AVEP), DE RESPONSABILIDADE DESTA CÂMARA MUNICIPAL, REF: AGOSTO/2022	Liquido <b>600,00</b>  Desconto <b>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>	seiscentos 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 19/08/2022

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>816002 / 1</b>
--	--

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 18	DATA: 16/08/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/08/2022
--------------------------------	---------------------------	------------------------

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</b>	
<b>0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/08/2022

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														