

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   |                                                              |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|
| CÂMARA MUN. DE REDENÇÃO DO GURGUÉIA<br>RUA FRANCISCO NOGUEIRA<br>23.624.307/0001-69                                                                                |                                                                                                                                                   | NOTA DE LIQUIDAÇÃO                                           |                        |
| EMPENHO Nº 320001                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   | SUBEMPENHO Nº / 1                                            |                        |
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1                                                                                                                                            | FICHA: 13                                                                                                                                         | DATA: 20/03/2025                                             | REQUISIÇÃO Nº:         |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   | DOCUMENTO:                                                   | VENCIMENTO: 20/03/2025 |
| NOME: AVEP - UNIÃO DAS CAMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO PI                                                                                                             |                                                                                                                                                   | 07.217.375/0001-57 CÓDIGO: 113                               |                        |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   |                                                              |                        |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO<br>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO MENSAL A UNIÃO DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO DO PIAUI- AVEP. |                                                                                                                                                   |                                                              | VALOR TOTAL            |
| OR                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                   |                                                              | SOMA 800,00            |
| CÓDIGO                                                                                                                                                             | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                |                                                              |                        |
| 01<br>01 01 00<br>3.3.90.39.57<br>01.031.0001.2001.0000                                                                                                            | PODER LEGISLATIVO<br>CAMARA MUNICIPAL<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL<br>MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA CAMARA MUNICIPAL |                                                              |                        |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                   | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                                                              | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO                                       | SALDO A LIQUIDAR       |
| 800,00                                                                                                                                                             | 800,00                                                                                                                                            | 800,00                                                       | 0,00                   |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   | 800,00                                                       |                        |
| oitocentos reais *****<br>**                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                              |                        |
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:<br>( ) Os Serviços Foram Prestados.<br>( ) Os Materiais Foram Entregues.<br>( ) A Obra Foi Realizada                             |                                                                                                                                                   |                                                              |                        |
| DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64                                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                              |                        |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                              |                                                                                                                                                   |                                                              |                        |
| VANESSA MACEDO BAIÃO<br>CONTROLADORA                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                              |                        |
| AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64<br>PAGUE-SE: ____/____/____<br>AMPARIO GIL PEREIRA DE FIGUEIREDO<br>PRESIDENTE                       |                                                                                                                                                   | PAGO EM: ____/____/____<br>RONILDA LEAL SANTOS<br>TESOUREIRA |                        |