

ESTADO DE GOIÁS

MUNICIPIO DE EDÉIA

FUNDO MUNCIPAL DE ASSITENCIA SOCIAL **NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Liquidação	Dat	ta:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Empenho:	Seq:	Ficha:
8824	45 04	1/04/2024	120,00	ORDINÁRIO	0000722/24	61369/24	0	0244
			I	ncorporação da Despes	sa:			
Órgão Gestor:	14	4 - FUNDO M	IUNCIPAL DE ASSITENC	IA SOCIAL				
Unidade Orçamentária:		16 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL						
Programa:	8.	.244.125 - AS	SISTÊNCIA A COMUNID	ADES				
Ação:	20	050 - MANUT	ENCAO DO FUNDO MU	N. DE ASSIST. SOCIAL -	- ATIVIDADE			
Elemento:	3.	.3.90.14 - DIÁ	RIAS - PESSOAL CIVIL					
Subelemento:	00	0 - DIARIAS -	CIVIL					
Fonte de Recurs	so: 10	00 - RECURS	OS ORDINÁRIOS					
Destinação de R	Recurso: 00	00 - RECURS	O ORDINARIO					
			15/54	Saldos:				
Saldo Inicial:		Valor Acumulado:		Valor Liquidação: Sald		Saldo Atual:	o Atual:	
	120,00		0,00		120,00		0,0	0
				Dados do Credor:	and the second			
Credor:	ROBSO	N HENRIQU	JE ROSA ESTEVES					
	ROBSO 032.246.	0000 10 0000 0000000000000000000000000	JE ROSA ESTEVES					
Credor: CPF: Endereço:	032.246.	421-81		5530, CENTRO, CEP	: 75.940-000, EDÉIA -	GO		
CPF:	032.246.	421-81		5	: 75.940-000, EDÉIA -	GO	Statu	s:
CPF: Endereço:	032.246.	421-81		5	1 21	GO	Statu	S:
CPF: Endereço:	032.246.	421-81		5	1 21	GO	Statu	s:
CPF: Endereço: Conta:	032.246.	421-81		Ti	1 21		Statu blicação:	S:
CPF: Endereço: Conta: Contrato:	032.246. 15 DE N	421-81 OVEMBRO		Contrato/Licitação: Data Inicial:	ipo:	Pul		S:
CPF: Endereço: Conta: Contrato: Modalidade:	032.246. 15 DE N / Não se A	421-81 OVEMBRO	, QD: 44, LT: 16, N°: 1	Contrato/Licitação: Data Inicial:	ipo: Data Final:	Pul Prazo: Da	blicação: ta Final:	S:
CPF: Endereço: Conta: Contrato: Modalidade:	032.246. 15 DE N / Não se A	421-81 OVEMBRO	, QD: 44, LT: 16, N°: 1	Contrato/Licitação: Data Inicial: Licitação: 0	Data Final: //0 Aditivo de F	Pul Prazo: Da	blicação: ta Final:	S:
CPF: Endereço: Conta: Contrato: Modalidade: Fundamentação: VALOR QUE S	032.246. 15 DE N / Não se A :	APARA OCC	, QD: 44, LT: 16, N°: 1 espesas com Pessoal	Contrato/Licitação: Data Inicial: Licitação: 0 Edital: Especificação M CONCESSÃO DE DIÁ	Data Final: //0 Aditivo de F	Pul Prazo: Da /alor: Val	blicação: ta Final: or:	CIDADE DE
CPF: Endereço: Conta: Contrato: Modalidade: Fundamentação: VALOR QUE S VICENTINOPO	032.246. 15 DE N / Não se A :	APARA OCC	, QD: 44, LT: 16, N°: 1 espesas com Pessoal	Contrato/Licitação: Data Inicial: Licitação: 0 Edital: Especificação M CONCESSÃO DE DIÁ	Data Final: // Aditivo de F Aditivo de V	Pul Prazo: Da /alor: Val	blicação: ta Final: or:	CIDADE DE
CPF: Endereço: Conta: Contrato: Modalidade: Fundamentação: VALOR QUE S VICENTINOPO	032.246. 15 DE N / Não se A :	APARA OCCURA LEVAR	, QD: 44, LT: 16, N°: 1 espesas com Pessoal	Contrato/Licitação: Data Inicial: Licitação: 0 Edital: Especificação M CONCESSÃO DE DIÁ LEVAR IGREJA DE 0	Data Final: // Aditivo de F Aditivo de V	Pul Prazo: Da /alor: Val QUE REALIZOU VI. TA NO BRASIL,	blicação: ta Final: or: AGEM À (DE ACO	CIDADE DE RDO COM Valor
CPF: Endereço: Conta: Contrato: Modalidade: Fundamentação: VALOR QUE S VICENTINOPO DOCUMENTOS	032.246. 15 DE N / Não se A : SE EMPENH/ ILIS-GO, PA S EM ANEXO	APARA OCC RA LEVAR	espesas com Pessoal DRRER DESPESAS COI O PACIENTE PARA	Contrato/Licitação: Data Inicial: Licitação: 0 Edital: Especificação M CONCESSÃO DE DIÁ LEVAR IGREJA DE 0 Documento Fiscal	Data Final: // Aditivo de F Aditivo de V ARIA PARA SERVIDOR (CONGREGAÇÃO CRIS	Pul Prazo: Da /alor: Val QUE REALIZOU VI. TA NO BRASIL,	blicação: ta Final: or: AGEM À 0 DE ACO	CIDADE DE RDO COM
CPF: Endereço: Conta: Contrato: Modalidade: Fundamentação: VALOR QUE S VICENTINOPO DOCUMENTOS	032.246. 15 DE N / Não se A : SE EMPENH/ ILIS-GO, PA S EM ANEXO	APARA OCC RA LEVAR	, QD: 44, LT: 16, N°: 1 espesas com Pessoal DRRER DESPESAS COI O PACIENTE PARA Número	Contrato/Licitação: Data Inicial: Licitação: 0 Edital: Especificação M CONCESSÃO DE DIÁ LEVAR IGREJA DE 0 Documento Fiscal Serie	Data Final: // Aditivo de F Aditivo de V ARIA PARA SERVIDOR (CONGREGAÇÃO CRIS	Pul Prazo: Da /alor: Val QUE REALIZOU VI. TA NO BRASIL,	blicação: ta Final: or: AGEM À (DE ACO r Doc ical	CIDADE DE RDO COM Valor Liquidação

Vencimento em: 09/04/2024

RAONY DUARTE DA ROCHA CONTROLADOR INTERNO CPF: 040.980.771-08

000069