

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00001/007** ES

Ficha: 004

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: FOLHA DOS VEREADORES

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 43.650,00**Extenso: quarenta e três mil, seiscentos e cinquenta reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 43.650,00

9999.00.0.01	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	RR\$ 5.669,98
9999.00.0.02	INSS	RR\$ 4.397,22
9999.00.0.04	IRRF	RR\$ 2.184,08
9999.00.0.10	PENSÃO ALIMENTICIA	RR\$ 2.250,00
TOTAL RETIDO		RR\$ 14.501,28

Líquido a Pagar: RR\$ 29.148,72

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____. Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00002/007** ES

Ficha: 004

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: FOLHA EFETIVOS

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 14.471,38**

Extenso: quatorze mil, quatrocentos e setenta e um reais e trinta e oito centavos

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 14.471,38

9999.00.0.01	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	RR\$ 3.311,85
9999.00.0.02	INSS	RR\$ 1.244,73
9999.00.0.04	IRRF	RR\$ 37,72
TOTAL RETIDO		RR\$ 4.594,30

Líquido a Pagar: RR\$ 9.877,08

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00003/007** ES

Ficha: 003

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: FOLHA COMISSIONADOS

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 16.408,09**Extenso: dezesseis mil, quatrocentos e oito reais e nove centavos * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 16.408,09

9999.00.0.0.02	INSS	RR\$ 1.453,38
9999.00.0.0.04	IRRF	RR\$ 146,26
TOTAL RETIDO		RR\$ 1.599,64

Líquido a Pagar: RR\$ 14.808,45

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00004/007** ES

Ficha: 005

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Endereço: AV GLAYCON DE PAIVA

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69301-250

Valor **RR\$ 8.371,24**

Extenso: oito mil, trezentos e setenta e um reais e vinte e quatro centavos * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 8.371,24

Líquido a Pagar: RR\$ 8.371,24

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA

VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00005/007** OR

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: RORAIMA ENERGIA S/A

Endereço: Avenida Capitao Ene Garcez

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69301-160

Valor **RR\$ 574,99**

Extenso: quinhentos e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000018639787	U	18/07/2025		574,99
Total de Notas				574,99

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 574,99

Líquido a Pagar: RR\$ 574,99

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/__. Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00006/006** ES

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: COMPANHIA DE AGUAS E ESGOTOS DE RORAIMA CAER

Endereço: R MELVIN JONES

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69306-610

Valor **RR\$ 103,32**Extenso: cento e três reais e trinta e dois centavos * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000025131234	U	18/07/2025		103,32
Total de Notas				103,32

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 103,32

Líquido a Pagar: RR\$ 103,32

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00007/009** ES

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 31/07/2025

Credor...: BANCO DO BRASIL

Endereço: AV GLAYCON DE PAIVA

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69301-250

Valor **RR\$ 258,83**

Extenso: duzentos e cinquenta e oito reais e oitenta e três centavos * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 258,83

Líquido a Pagar: RR\$ 258,83

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00008/007** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: JOSÉ AURÉLIO BEZERRA DOS SANTOS

Endereço: Alameda das Orquideas

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69309-580

Valor **RR\$ 8.500,00**

Extenso: oito mil e quinhentos reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002772	U	18/07/2025		8.500,00
Total de Notas				8.500,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 8.500,00

9999.00.0.03	ISS	RR\$ 425,00
TOTAL RETIDO.....		RR\$ 425,00

Líquido a Pagar: RR\$ 8.075,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA 00009/007 GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: KAROLINE GIMENES DE LIMA

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 7.500,00**

Extenso: sete mil e quinhentos reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000093	U	18/07/2025		7.500,00
Total de Notas				7.500,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 7.500,00

Líquido a Pagar: RR\$ 7.500,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/__. Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00010/007** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: NORMA DE NAZARÉ AMARAL

Endereço: Alameda das Orquideas

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69309-580

Valor **RR\$ 2.500,00**

Extenso: dois mil e quinhentos reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002775	U	18/07/2025		2.500,00
Total de Notas				2.500,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 2.500,00

9999.00.0.03	ISS	RR\$ 87,50
--------------	-----	------------

TOTAL RETIDO.....	RR\$ 87,50
-------------------	------------

Líquido a Pagar: RR\$ 2.412,50

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA

VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Valor R\$

Liquidado em ____/____/____. Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00011/007** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: RENAN COUTINHO NASCIMENTO

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 2.500,00**

Extenso: dois mil e quinhentos reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002773	U	18/07/2025		2.500,00
Total de Notas				2.500,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 2.500,00

9999.00.0.03	ISS	RR\$ 75,00
TOTAL RETIDO.....		RR\$ 75,00

Líquido a Pagar: RR\$ 2.425,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00012/007** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: HAGATA KAYLANE BARRETO ARAUJO

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 2.500,00**Extenso: dois mil e quinhentos reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002774	U	18/07/2025		2.500,00
Total de Notas				2.500,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 2.500,00

9999.00.0.0.03	ISS	RR\$ 100,00
TOTAL RETIDO.....		RR\$ 100,00

Líquido a Pagar: RR\$ 2.400,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00013/007** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: G. TEIXEIRA SOUSA

Endereço: EST BR 210

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 1.600,00**

Extenso: um mil e seiscentos reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000613	U	18/07/2025		1.600,00
Total de Notas				1.600,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 1.600,00

Líquido a Pagar: RR\$ 1.600,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00014/022** ES

Ficha: 006

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 28/07/2025

Credor...: CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

Endereço: R BOA VISTA

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 780,00**

Extenso: setecentos e oitenta reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 780,00

Líquido a Pagar: RR\$ 780,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00015/008** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 09/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: FREDY ARTHUR FERREIRA ACHAIBLE

Endereço: Rua Cezar Nogueira Junior

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69317-101

Valor **RR\$ 3.000,00**Extenso: três mil reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000154	U	18/07/2025		3.000,00
Total de Notas				3.000,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 3.000,00

Líquido a Pagar: RR\$ 3.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00016/007** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 09/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: CRISTOPHER GAUDENCIO PERSAUD-ME

Endereço: Rua General Penha Brasil

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69305-130

Valor **RR\$ 310,00**

Extenso: trezentos e dez reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000154	U	18/07/2025		310,00
Total de Notas				310,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 310,00

Líquido a Pagar: RR\$ 310,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA 00017/006 GL

Ficha: 010

Data Empenho: 10/01/2025 Data Liquidação: 17/07/2025

Credor...: ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DE RORAIMA - AMR

Endereço: R URARICUERA

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69303-453

Valor **RR\$ 2.000,00**

Extenso: dois mil reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
003136003185	U	17/07/2025		2.000,00
Total de Notas				2.000,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 2.000,00

Líquido a Pagar: RR\$ 2.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00019/003** ES

Ficha: 009

Data Empenho: 23/01/2025 Data Liquidação: 29/07/2025

Credor...: ENEIAS DE MELO

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 750,00**Extenso: setecentos e cinquenta reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002778	U	29/07/2025		750,00
Total de Notas				750,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 750,00

9999.00.0.03	ISS	RR\$ 30,00
--------------	-----	------------

TOTAL RETIDO.....	RR\$ 30,00
-------------------	------------

Líquido a Pagar: RR\$ 720,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____. Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00021/002** ES

Ficha: 009

Data Empenho: 23/01/2025 Data Liquidação: 14/07/2025

Credor...: LYLIAN CHAVES MORAES

Endereço: RUA CAJAZEIRA

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 235,00**Extenso: duzentos e trinta e cinco reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002770	U	14/07/2025		235,00
Total de Notas				235,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 235,00

9999.00.0.0.03 ISS RR\$ 11,75

TOTAL RETIDO..... RR\$ 11,75

Líquido a Pagar: RR\$ 223,25

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____. Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00023/004** ES

Ficha: 007

Data Empenho: 27/01/2025 Data Liquidação: 31/07/2025

Credor...: G. B. DA CRUZ - ME

Endereço: AV. REI PELE

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 1.716,88**

Extenso: um mil, setecentos e dezesseis reais e oitenta e oito centavos * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000007	U	31/07/2025		1.716,88
Total de Notas				1.716,88

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 1.716,88

Líquido a Pagar: RR\$ 1.716,88

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00025/009** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 28/01/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: FREDY ARTHUR FERREIRA ACHAIBLE

Endereço: Rua Cezar Nogueira Junior

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69317-101

Valor **RR\$ 6.000,00**Extenso: seis mil reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000170	U	18/07/2025		6.000,00
Total de Notas				6.000,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 6.000,00

Líquido a Pagar: RR\$ 6.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00027/006** OR

Ficha: 009

Data Empenho: 13/02/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: JOÃO RICARDO NASCIMENTO MATOS

Endereço: TRAVESSA 22 DE ABRIL

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 2.200,00**Extenso: dois mil e duzentos reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002776	U	18/07/2025		2.200,00
Total de Notas				2.200,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 2.200,00

9999.00.0.0.03	ISS	RR\$ 66,00
TOTAL RETIDO.....		RR\$ 66,00

Líquido a Pagar: RR\$ 2.134,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00029/002** ES

Ficha: 010

Data Empenho: 19/02/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: E. L. DA SILVA MARTINS

Endereço: BR 210 KM 91

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 6.000,00**Extenso: seis mil reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000307	U	18/07/2025		6.000,00
Total de Notas				6.000,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 6.000,00

Líquido a Pagar: RR\$ 6.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00031/001** ES

Ficha: 010

Data Empenho: 26/02/2025 Data Liquidação: 29/07/2025

Credor...: K. B.FERREIRA

Endereço: RUA BAHIA

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 5.100,00**

Extenso: cinco mil e cem reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000292	U	29/07/2025		5.100,00
Total de Notas				5.100,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 5.100,00

Líquido a Pagar: RR\$ 5.100,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00038/003** OR

Ficha: 011

Data Empenho: 17/04/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: L.M.C. COM. E SERVIÇOS LTDA

Endereço: AV. GENERAL SAMPAIO

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69380-150

Valor **RR\$ 3.000,00**

Extenso: três mil reais * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000000008	U	18/07/2025		3.000,00
Total de Notas				3.000,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 3.000,00

Líquido a Pagar: RR\$ 3.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00048/001** GL

Ficha: 004

Data Empenho: 18/07/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: FOLHA EFETIVOS

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 686,62**

Extenso: seiscentos e oitenta e seis reais e sessenta e dois centavos * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 686,62

Líquido a Pagar: RR\$ 686,62

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00049/001** GL

Ficha: 003

Data Empenho: 18/07/2025 Data Liquidação: 18/07/2025

Credor...: FOLHA COMISSIONADOS

Endereço:

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 1.047,10**

Extenso: um mil e quarenta e sete reais e dez centavos * * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 1.047,10

Líquido a Pagar: RR\$ 1.047,10

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA
VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em __/__/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00051/001** ES

Ficha: 009

Data Empenho: 23/07/2025 Data Liquidação: 29/07/2025

Credor...: FRANCISCO AMARANTE DA SILVA

Endereço: RUA JOSE VIEIRA SAMPAIO

Cidade...: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 750,00**Extenso: setecentos e cinquenta reais * * * * *
* * * * *

A liquidação da despesa foi procedida com base na Nota de Empenho indicada a cima e no título de crédito especificado a seguir, onde consta a declaração de entrega do material ou efetiva prestação de serviço.

Nota Fiscal	Série	Data	Controle	Valor
000000002779	U	29/07/2025		750,00
Total de Notas				750,00

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 750,00

9999.00.0.03 ISS RR\$ 30,00

TOTAL RETIDO..... RR\$ 30,00

Líquido a Pagar: RR\$ 720,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

WAGNER GONÇALVES DE SOUZA

VER. PRESIDENTE

Pagamento a ser efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco		Conta		Valor R\$

Liquidado em ____/____/____ . Encaminhe-se ao Ordenador de pagamento, para os devidos fins.

Nome: _____