



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00001/011** ES

Ficha: 004

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

Credor..: FOLHA DOS VEREADORES

Endereço:

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 43.650,00**

Extenso: quarenta e três mil, seiscientos 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\$ 7.019,97 |
| 9999.00.0.02 | INSS | RR\$ 4.397,22 |
| 9999.00.0.04 | IRRF | RR\$ 2.250,83 |
| 9999.00.0.10 | PENSÃO ALIMENTICIA | RR\$ 455,00 |
| | TOTAL RETIDO..... | <u>RR\$ 14.123,02</u> |

Líquido a Pagar: RR\$ 29.526,98

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 **00002/011** ES

Ficha: 004

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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\$ 2.998,63 |
| 9999.00.0.02 | INSS | RR\$ 1.182,93 |
| 9999.00.0.04 | IRRF | RR\$ 37,72 |
| | TOTAL RETIDO..... | RR\$ 4.219,28 |

Líquido a Pagar: RR\$ 10.252,10

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 **00005/011** OR

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

Credor..: RORAIMA ENERGIA S/A

Endereço: Avenida Capitao Ene Garcez

Cidade..: BOA VISTA

CEP: 69301-160

Valor **RR\$ 1.041,07**

Extenso: um mil e quarenta e um reais e sete 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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000019563096 | U | 19/11/2025 | | 1.041,07 |
| Total de Notas | | | | 1.041,07 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 1.041,07

Líquido a Pagar: RR\$ 1.041,07

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 **00008/011** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000002830 | U | 19/11/2025 | | 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 **00009/011** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000000110 | U | 19/11/2025 | | 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 **00011/011** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000002833 | U | 19/11/2025 | | 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 **00012/011** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000002832 | U | 19/11/2025 | | 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\$ 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 **00013/011** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 07/11/2025

Credor..: G. TEIXEIRA SOUSA

Endereço: EST BR 210

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 1.600,00**

Extenso: um mil e seiscientos 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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000000652 | U | 07/11/2025 | | 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 **00015/012** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 09/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000000178 | U | 19/11/2025 | | 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 **00016/011** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 09/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|--------|
| 000000000181 | U | 19/11/2025 | | 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 **00017/010** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 10/01/2025 Data Liquidação: 17/11/2025

Credor.: ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DE RORAIMA - AMR

Endereço: R URARICUERA

Cidade.: BOA VISTA

CEP: 69303-453

Valor **RR\$ 1.000,00**

Extenso: um 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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000003370 | U | 17/11/2025 | | 1.000,00 |
| Total de Notas | | | | 1.000,00 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 1.000,00

Líquido a Pagar: RR\$ 1.000,00

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 **00019/005** ES

Ficha: 009

Data Empenho: 23/01/2025 Data Liquidação: 05/11/2025

Credor..: ENEIAS DE MELO

Endereço:

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 700,00**

Extenso: setecentos 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 |
|----------------|-------|------------|----------|--------|
| 000000002028 | U | 05/11/2025 | | 700,00 |
| Total de Notas | | | | 700,00 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 700,00

9999.00.0.03 ISS RR\$ 28,00

TOTAL RETIDO..... RR\$ 28,00

Líquido a Pagar: RR\$ 672,00

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 **00025/013** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 28/01/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000000179 | U | 19/11/2025 | | 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 **00052/004** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 12/08/2025 Data Liquidação: 17/11/2025

Credor..: ASSOCIAÇÃO DE CAMARA E VEREADORES DO ESTADO DE RR-

Endereço: Rua do Cupuacuzeiro

Cidade..: BOA VISTA

CEP: 69307-450

Valor **RR\$ 500,00**

Extenso: 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 |
|----------------|-------|------------|----------|--------|
| 000000000211 | U | 17/11/2025 | | 500,00 |
| Total de Notas | | | | 500,00 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

Líquido a Pagar: RR\$ 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 **00053/004** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 13/08/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000002834 | U | 19/11/2025 | | 2.200,00 |
| Total de Notas | | | | 2.200,00 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 2.200,00

| | | |
|-------------------|-----|------------|
| 9999.00.0.03 | 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 **00059/002** ES

Ficha: 009

Data Empenho: 25/09/2025 Data Liquidação: 10/11/2025

Credor..: KROIFF GOMES DE O. CEZARIO

Endereço: RUA FLORIANOPOLIS

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 340,00**

Extenso: trezentos e quarenta 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 |
|----------------|-------|------------|----------|--------|
| 000000002824 | U | 10/11/2025 | | 340,00 |
| Total de Notas | | | | 340,00 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 340,00

Líquido a Pagar: RR\$ 340,00

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 **00059/003** ES

Ficha: 009

Data Empenho: 25/09/2025 Data Liquidação: 11/11/2025

Credor..: KROIFF GOMES DE O. CEZARIO

Endereço: RUA FLORIANOPOLIS

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 1.205,00**

Extenso: um mil, duzentos 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 |
|----------------|-------|------------|----------|----------|
| 000000002826 | U | 11/11/2025 | | 1.205,00 |
| Total de Notas | | | | 1.205,00 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 1.205,00

Líquido a Pagar: RR\$ 1.205,00

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 **00060/003** ES

Ficha: 010

Data Empenho: 25/09/2025 Data Liquidação: 28/11/2025

Credor..: BANCO DO BRASIL SA

Endereço: Q SAUN QUADRA 5 LOTE B TORRES I, II E III

Cidade..: BRASILIA

CEP: 70040-912

Valor **RR\$ 223,23**

Extenso: duzentos e vinte e três reais e vinte 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\$ 223,23

Líquido a Pagar: RR\$ 223,23

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 **00064/002** ES

Ficha: 005

Data Empenho: 22/10/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O

Cidade.: BRASILIA

CEP: 70070-946

Valor **RR\$ 9.688,82**

Extenso: nove mil, seiscentos e oitenta e oito reais e oitenta 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\$ 9.688,82

Líquido a Pagar: RR\$ 9.688,82

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 **00065/001** ES

Ficha: 010

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 19/11/2025

Credor.: COMPANHIA DE AGUAS E ESGOTOS DE RORAIMA CAER

Endereço: R MELVIN JONES

Cidade.: BOA VISTA

CEP: 69306-610

Valor **RR\$ 105,83**

Extenso: cento e cinco 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.

| Nota Fiscal | Série | Data | Controle | Valor |
|-----------------------|-------|------------|----------|---------------|
| 000025700188 | U | 19/11/2025 | | 105,83 |
| Total de Notas | | | | 105,83 |

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: RR\$ 105,83

Líquido a Pagar: RR\$ 105,83

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 **00067/001** OR

Ficha: 006

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 05/11/2025

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 **00067/002** OR

Ficha: 006

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 10/11/2025

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 **00067/003** OR

Ficha: 006

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 12/11/2025

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 **00067/004** OR

Ficha: 006

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 18/11/2025

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: _____