



**CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE**

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2025

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00002/012** ES

Ficha: 004

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

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
	<b>TOTAL RETIDO.....</b>	<b>RR\$ 4.219,28</b>

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 **00005/012** OR

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor..: RORAIMA ENERGIA S/A

Endereço: Avenida Capitao Ene Garcez

Cidade..: BOA VISTA

CEP: 69301-160

Valor **RR\$ 1.251,68**

Extenso: um mil, duzentos e cinquenta e um reais e sessenta 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
000019794321	U	16/12/2025		1.251,68
Total de Notas				1.251,68

### Título de Crédito:

#### Espécie:

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.251,68

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 1.251,68

### 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 **00009/012** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 12/12/2025

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
000000000135	U	12/12/2025		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 **00010/012** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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
000000002847	U	11/12/2025		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 **00011/012** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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
000000002848	U	11/12/2025		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 **00012/012** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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.

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 **00013/012** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 06/01/2025 Data Liquidação: 15/12/2025

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
000000000660	U	15/12/2025		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 **00015/013** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 09/01/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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
000000000187	U	11/12/2025		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 **00016/012** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 09/01/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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
000000000187	U	11/12/2025		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 **00017/011** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 10/01/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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
000000003412	U	11/12/2025		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 **00025/014** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 28/01/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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
000000000188	U	11/12/2025		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 **00052/005** GL

Ficha: 010

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

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
000000000215	U	12/12/2025		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 **00053/005** GL

Ficha: 009

Data Empenho: 13/08/2025 Data Liquidação: 11/12/2025

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
000000002850	U	11/12/2025		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 **00060/004** ES

Ficha: 010

Data Empenho: 25/09/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor..: BANCO DO BRASIL SA

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

Cidade..: BRASILIA

CEP: 70040-912

Valor **RR\$ 108,84**

Extenso: cento e oito reais e oitenta 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\$ 108,84

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 108,84

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 **00062/002** OR

Ficha: 007

Data Empenho: 22/10/2025 Data Liquidação: 01/12/2025

Credor..: L.M.C. COM. E SERVIÇOS LTDA

Endereço: AV. GENERAL SAMPAIO

Cidade..: BOA VISTA

CEP: 69380-150

Valor **(6.788,10)**

Extenso: seis mil, setecentos e oitenta e oito 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: . . . . . -6.788,10

Líquido a Pagar: . . . . . -6.788,10

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 **00064/003** ES

Ficha: 005

Data Empenho: 22/10/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

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 **00066/001** OR

Ficha: 005

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor..: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Endereço: AV GLAYCON DE PAIVA

Cidade..: BOA VISTA

CEP: 69301-250

**Valor RR\$ 9.668,40**Extenso: nove mil, seiscentos e sessenta e oito reais e quarenta 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\$ 9.668,40

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 9.668,40

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 **00067/005** OR

Ficha: 006

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 02/12/2025

Credor..: CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

Endereço: R BOA VISTA

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 520,00**

Extenso: quinhentos e vinte 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\$ 520,00

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 520,00

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 **00067/006** OR

Ficha: 006

Data Empenho: 03/11/2025 Data Liquidação: 04/12/2025

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 **00069/001** GL

Ficha: 004

Data Empenho: 16/12/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

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\$ 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 **00070/001** GL

Ficha: 004

Data Empenho: 16/12/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor..: FOLHA DOS VEREADORES

Endereço:

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 21.825,00**

Extenso: vinte e um mil, oitocentos e vinte 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.

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 21.825,00

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
	<b>TOTAL RETIDO.....</b>	<b>RR\$ 7.103,05</b>

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 14.721,95

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 **00071/001** GL

Ficha: 004

Data Empenho: 16/12/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor..: FOLHA EFETIVOS

Endereço:

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 7.288,66**

Extenso: sete mil, duzentos e oitenta e oito reais e sessenta e seis 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\$ 7.288,66

9999.00.0.0.02 INSS RR\$ 1.182,93

9999.00.0.0.04 IRRF RR\$ 37,72

TOTAL RETIDO..... RR\$ 1.220,65

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 6.068,01

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 **00072/001** GL

Ficha: 003

Data Empenho: 16/12/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor..: FOLHA COMISSIONADOS

Endereço:

Cidade..: CAROEBE

CEP: 69378-000

Valor **RR\$ 8.125,50**

Extenso: oito mil, cento e vinte e cinco reais e cinquenta 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\$ 8.125,50

9999.00.0.0.02 INSS RR\$ 1.313,59

9999.00.0.0.04 IRRF RR\$ 18,94

TOTAL RETIDO..... RR\$ 1.332,53

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 6.792,97

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 **00073/001** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 16/12/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor.: COMPANHIA DE AGUAS E ESGOTOS DE RORAIMA CAER

Endereço: R MELVIN JONES

Cidade.: BOA VISTA

CEP: 69306-610

Valor **RR\$ 148,66**

Extenso: cento e quarenta e oito reais e sessenta e seis 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
000025841933	U	16/12/2025		148,66
Total de Notas				148,66

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 148,66

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 148,66

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 **00073/002** GL

Ficha: 010

Data Empenho: 16/12/2025 Data Liquidação: 16/12/2025

Credor.: COMPANHIA DE AGUAS E ESGOTOS DE RORAIMA CAER

Endereço: R MELVIN JONES

Cidade.: BOA VISTA

CEP: 69306-610

Valor **RR\$ 283,80**

Extenso: duzentos e oitenta e três reais e oitenta 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
000025874713	U	16/12/2025		283,80
Total de Notas				283,80

Título de Crédito:

Espécie:

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 283,80

Líquido a Pagar: . . . . . RR\$ 283,80

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: \_\_\_\_\_