



CAMARA MUNICIPAL DE CAROEBE

RUA BOA VISTA, S/N - CENTRO

01617886/0001-80

Exercício: 2026

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00016/001** EX

Ficha: 9002

Data Empenho: 17/04/2026 Data Liquidação: 17/04/2026

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Endereço: AV GLAYCON DE PAIVA

Cidade.: BOA VISTA

CEP: 69301-250

Valor **RR\$ 7.087,30**

Extenso: sete mil e oitenta e sete reais e trinta 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\$ 7.087,30

Líquido a Pagar: RR\$ 7.087,30

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: 2026

LIQUIDAÇÃO DE DESPESA **00018/001** EX

Ficha: 9009

Data Empenho: 17/04/2026 Data Liquidação: 17/04/2026

Credor..: ROSANA ARAUJO XAVIER

Endereço: Rua Manoel Barbosa de Araujo

Cidade..: BOA VISTA

CEP: 69305-330

Valor **RR\$ 455,00**

Extenso: quatrocentos e cinquenta 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\$ 455,00

Líquido a Pagar: RR\$ 455,00

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: _____