

		CAMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ AV JOAO RODRIGUES DA SILVA 05.626.825/0001-30		NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
				9 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9011	DATA: 15/05/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2025	
NOME: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL-INSS		29.979.036/0011-12		CÓDIGO: 4	
ENDEREÇO: Avenida Glaycon de Paiva		BOA VISTA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
1 Recursos do Exercício Corrente 869 Outros Recursos Extraorçamentários 0000 Não se aplica 100 GERAL 000 GERAL		PELA DESPESA LIQUIDADA, REFERENTE A RETENÇÃO INSS SOBRE FERIAS E FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES, SERVIDORES CARGOS EFETIVOS E COMISSIONADOS DESTE PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL, RELATIVO AO MES DE MAR/2025, CONFORME PORCESSO ADM. Nº 001/002/003/2025.		Liquido 7.053,94 Desconto 0,00	
EX			SOMA	7.053,94	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
99 00		EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
7.053,94		7.053,94	7.053,94	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		7.053,94			
		sete mil e cinquenta e três reais e noventa e quatro centavos ***** *****			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS		0,00	
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 15/05/2025					

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

FAGNER DE MATOS GOMES
Presidente

JANIELLY SALAZAR PONTES
Primeiro Secretário

		CAMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ AV JOAO RODRIGUES DA SILVA 05.626.825/0001-30		NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
				17 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9003	DATA: 14/05/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/05/2025	
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL		00.360.305/3421-70		CÓDIGO: 16	
ENDEREÇO: AV MACAPA		SAO LUIZ			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos não Vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinarios 100 GERAL 000 GERAL		PELA DESPESA LIQUIDADA, REFERENTE RETENÇÃO EMPRESTIMO CONSIGNADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES E SERVIDORES EFETIVO, RELATIVO AO MES DE MAI/2025, CONFORME PROC. ADM. Nº 001/002/2025.		Liquido 13.256,81 Desconto 0,00	
EX			SOMA	13.256,81	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
99 00		EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
13.256,81		13.256,81	13.256,81	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		13.256,81			
		treze mil, duzentos e cinquenta e seis reais e oitenta e um centavos ***** *****			
DESCONTOS					
			TOTAL DE DESCONTOS		
			0,00		
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/05/2025					

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

FAGNER DE MATOS GOMES
Presidente

JANIELLY SALAZAR PONTES
Primeiro Secretário

 CAMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ AV JOAO RODRIGUES DA SILVA 05.626.825/0001-30		NOTA DE LIQUIDAÇÃO 18 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9011	
DATA: 14/05/2025		REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	
VENCIMENTO: 14/05/2025			
NOME: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL-INSS		29.979.036/0011-12	
ENDEREÇO: Avenida Glaycon de Paiva		BOA VISTA	
CÓDIGO: 4			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR TOTAL			
1 Recursos do Exercício Corrente 869 Outros Recursos Extraorçamentários 0000 Não se aplica 100 GERAL 000 GERAL		PELA DESPESA LIQUIDADA, REFERENTE RETENÇÃO INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES, SERVIDORES EFETIVO E COMISSIONADOS, RELATIVO AO MES DE MAI/2025, CONFORME PROC. ADM. Nº 001//003/2025.	
Liquidado 6.851,35 Desconto 0,00			
EX		SOMA	
6.851,35			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
99 00		EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA	
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	
VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
6.851,35		6.851,35	
6.851,35		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		6.851,35	
seis mil, oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e cinco centavos *****		*****	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS		0,00	
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/05/2025			

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

FAGNER DE MATOS GOMES
Presidente

JANIELLY SALAZAR PONTES
Primeiro Secretário

 CAMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ AV JOAO RODRIGUES DA SILVA 05.626.825/0001-30		NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9001	
DATA: 14/05/2025		REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	
VENCIMENTO: 14/05/2025			
NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ		04.056.230/0001-23	
ENDEREÇO:		SÃO LUIZ	
CÓDIGO: 343			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR TOTAL			
1 Recursos do Exercício Corrente 501 Outros Recursos não Vinculados 00 Recursos Ordinarios 100 GERAL 000 GERAL		PELA DESPESA LIQUIDADA, REFERENTE RETENÇÃO IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS VEREADORES E SERVIDORES COMISSIONADOS, RELATIVO AO MES DE MAI/2025, CONFORME PROC. ADM. Nº 001/003/2025.	
Liquidido 3.792,68 Desconto 0,00			
EX		SOMA	
3.792,68			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
99 00		EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA	
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	
VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
3.792,68		3.792,68	
3.792,68		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		3.792,68	
três mil, setecentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos *****		*****	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS		0,00	
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/05/2025			

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

FAGNER DE MATOS GOMES
Presidente

JANIELLY SALAZAR PONTES
Primeiro Secretário

		CAMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ AV JOAO RODRIGUES DA SILVA 05.626.825/0001-30		NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
				20 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9005	DATA: 14/05/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/05/2025	
NOME: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL-INSS		29.979.036/0011-12		CÓDIGO: 4	
ENDEREÇO: Avenida Glaycon de Paiva		BOA VISTA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos não Vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinarios 100 GERAL 000 GERAL		PELA DESPESA LIQUIDADA, REFERENTE SALARIO FAMILIA PAGO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES EFETIVO E COMISSIONADOS, RELATIVO AO MES DE MAI/2025, CONFORME PROC. ADM. Nº 002/003/2025.		Liquido 325,00 Desconto 0,00	
EX			SOMA	325,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
99 00		EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
325,00		325,00	325,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		325,00			
		trezentos e vinte e cinco reais ***** ****			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS		0,00	
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/05/2025					

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

FAGNER DE MATOS GOMES
Presidente

JANIELLY SALAZAR PONTES
Primeiro Secretário