

		CAMARA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ AV JOAO RODRIGUES DA SILVA 05.626.825/0001-30		NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
				43 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9001		DATA: 21/11/2025	
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 21/11/2025	
NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUIZ		04.056.230/0001-23		CÓDIGO: 343	
ENDEREÇO:		SAO LUIZ			
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 NOV/2025, CONFORME PROC. ADM. Nº 001/003/2025/2025		Liquido 3.922,10 Desconto 0,00	
EX		SOMA		3.922,10	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
99 00		EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
3.922,10		3.922,10		3.922,10	
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
3.922,10		3.922,10		3.922,10	
VALOR A SER PAGO R\$		3.922,10			
DESCONTOS		três mil, novecentos e vinte e dois reais e dez centavos ***** *****			
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 21/11/2025		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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	
				45 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9005	DATA: 19/11/2025	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/11/2025	
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 SOBRE FOPAG DOS SERVIDORES EFETIVOS E SERVIDORES COMISSIONADOS, RELATIVO AO MES DE NOV/2025, CONFORME PROC. ADM. Nº 002/003/2025		Liquido 455,00 Desconto 0,00	
EX			SOMA	455,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
99 00		EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
455,00		455,00	455,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		455,00			
		quatrocentos e cinquenta e cinco reais ***** *****			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS		0,00	
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 19/11/2025					

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