

**CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ**  
 PRACA DO CENTRO CÍVICO  
 04.055.869/0001-94



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

3 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **2** FICHA: 3 DATA: 19/01/2021 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAMI VENCIMENTO: 19/01/2021

NOME: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL 29.979.036/0011-12 CÓDIGO: 119  
 ENDEREÇO: AV GLAYCON DE PAIVA BOA VISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL

VALOR QUE SE LIQUIDA PARA FAZER FACE AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ COM DESPESAS DE INSS PATRONAL DOS HONORARIOS DOS AUTONOMOS NO MÊS DE JANEIRO/2021, CONFORME PROCESSO 003/2021, EXERCICIO 2021.

ES **SOMA** 3.215,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 01	PODER LEGISLATIVO
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
01.031.0004.0001.0000	ATIVIDADE DO LEGISLATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
185.732,00	16.668,44	3.215,00	169.063,56

**VALOR A SER PAGO R\$** 3.215,00  
 três mil, duzentos e quinze reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*

CÂMARA MUNICIPAL CARACARAÍ-RR  
 SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 19/01/2021  
 José Noqueira  
 1º Secretário

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
 Vitor Marcelo  
 Presidente  
 CÂMARA MUNICIPAL CARACARAÍ-RR

CONTABILIZADO DATA  
 Maraiza Florentino Pereira  
 Contador  
 RR-0014640-4  
 CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE DATA  
 Vitor Marcelo  
 Presidente  
 CÂMARA MUNICIPAL CARACARAÍ-RR

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

**RECIBO**  
 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_





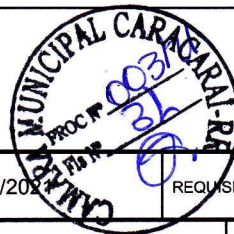
# CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ

PRACA DO CENTRO CÍVICO

04.055.869/0001-94

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

3 / 3



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	<b>3</b>	FICHA: 3	DATA: 18/02/2021	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	----------	----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME	VENCIMENTO: 20/03/2021
--------------------------------	----------------------------	------------------------

NOME: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	29.979.036/0011-12	CÓDIGO: 119
ENDEREÇO: AV GLAYCON DE PAIVA	BOA VISTA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE LIQUIDA PARA FAZER FACE AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ COM DESPESAS DE INSS PATRONAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE FEVEREIRO/2021, CONFORME PROCESSO 003/2021, EXERCICIO 2021.	

ES	<b>SOMA</b>	<b>14.184,84</b>
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 01	PODER LEGISLATIVO
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
01.031.0004.2001.0000	ATIVIDADE DO LEGISLATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
185.732,00	30.853,28	14.184,84	154.878,72

**VALOR A SER PAGO R\$** [REDACTED]

quatorze mil, cento e oitenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 18/02/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO SE EM PAGAMENTO.

**CAMARA MUNICIPAL CARACARAÍ-RR**

DATA: \_\_\_\_\_ **Jose Nogueira** Secretário

CONTABILIZADO

DATA: \_\_\_\_\_ **Maraiza Florentino Pereira** Contador

ORDENADOR DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: \_\_\_\_\_ **Victor Marcelo** Presidente

DESPESA PAGA EM \_\_\_\_\_ RR-001464/04

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

# CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ

PRACA DO CENTRO CÍVICO

04.055.869/0001-94



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

3 / 11

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **11** FICHA: 3 DATA: 19/05/2021 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM VENCIMENTO: 19/05/2021

NOME: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL 29.979.036/0011-12 CÓDIGO: 119  
ENDEREÇO: AV GLAYCON DE PAIVA BOA VISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ COM DESPESAS DE INSS PATRONAL, CONFORME PROCESSO 003/2021, EXERCÍCIO 2021.

ES SOMA 14.010,92

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 01 3.1.90.13.02 01.031.0004.2001.0000	PODER LEGISLATIVO PODER LEGISLATIVO CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS ATIVIDADE DO LEGISLATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
185.732,00	118.752,45	14.010,92	66.979,55

VALOR A SER PAGO R\$ **14.010,92**  
quatorze mil e dez reais e noventa e dois centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 19/05/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO SEU PAGAMENTO.  
CÂMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ-RR  
\_\_\_\_\_  
DATA

CONTABILIZADO 19/05/21 \_\_\_\_\_  
DATA CONTADOR

\_\_\_\_\_  
1º Secretário  
ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE CÂMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ-RR  
\_\_\_\_\_  
DATA Victor Marcelo  
ORDENADOR DE DESPESA

DESPESA PAGA EM			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

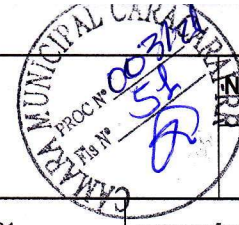
RECIBO  
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.  
\_\_\_\_\_  
NOME:  
CNPJ/CPF:



# CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ

PRACA DO CENTRO CÍVICO

04.055.869/0001-94



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

3 / 12

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **12** FICHA: 3 DATA: 17/06/2021 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM VENCIMENTO: 17/06/2021

NOME: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL 29.979.036/0011-12 CÓDIGO: 119  
ENDEREÇO: AV GLAYCON DE PAIVA BOA VISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ COM DESPESAS DE INSS PATRONAL, CONFORME PROCESSO 003/2021, REF. PATRONAL FOPAG MÊS MAIO, EXERCICIO 2021.

ES SOMA 14.146,49

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  
01 PODER LEGISLATIVO  
1 01 01 PODER LEGISLATIVO  
3.1.90.13.02 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS  
01.031.0004.2001.0000 ATIVIDADE DO LEGISLATIVO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
185.732,00	132.898,94	14.146,49	52.833,06

VALOR A SER PAGO R\$ 14.146,49  
quatorze mil, cento e quarenta e seis reais e quarenta e nove centavos \*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/06/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO SE CUMPRIDA A LEGISLAÇÃO EM VIGOR.  
CÂMARA MUNICIPAL CARACARAÍ-RR  
José Nogueira 1º Secretário

CONTABILIZADO DATA 17/06/21  
Eugênio Alves Pinheiro CONTRADOR  
ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE SE  
CÂMARA MUNICIPAL CARACARAÍ-RR  
Vitor Maranhão Presidente

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO  
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.  
NOME:  
CNPJ/CPF:

# CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ

PRACA DO CENTRO CÍVICO

04.055.869/0001-94



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

3 / 14

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

14

FICHA: 3

DATA: 20/07/2021

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM

VENCIMENTO: 20/07/2021

NOME: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

29.979.036/0011-12

CÓDIGO: 119

ENDEREÇO: AV GLAYCON DE PAIVA

BOA VISTA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AS NECESSIDADES DA CAMARA MUNICIPAL DE CARACARAÍ COM DESPESAS DE INSS PATRONAL, CONFORME PROCESSO 003/2021, EXERCICIO 2021, REFERENTE MÊS JUNHO.

ES

SOMA

15.094,03

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01  
01 01 01  
3.1.90.13.02  
01.031.0004.2001.0000

PODER LEGISLATIVO  
PODER LEGISLATIVO  
CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS  
ATIVIDADE DO LEGISLATIVO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

185.732,00

151.620,72

15.094,03

34.111,28

VALOR A SER PAGO R\$

15.094,03

quinze mil e noventa e quatro reais e três centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 20/07/2021

CÂMARA MUNICIPAL  
CARACARAÍ-RR

\* A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

José Nogueira  
1º Secretário

DATA

CÂMARA MUNICIPAL  
CARACARAÍ-RR

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: CARACARAÍ-RR

DATA

CONTADOR

DATA

Victor Marcelo

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

BANCO      CONTA      CHEQUE      VALOR

NOME:

CNPJ/CPF: