

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         |                                                              |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|
| CÂMARA MUN. DE REDENÇÃO DO GURGUÉIA<br>RUA FRANCISCO NOGUEIRA<br>23.624.307/0001-69                                                                    |                                                                                                                                                         | NOTA DE LIQUIDAÇÃO                                           |                        |
| EMPENHO Nº 303009                                                                                                                                      |                                                                                                                                                         | SUBEMPENHO Nº 1                                              |                        |
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1                                                                                                                                | FICHA: 3                                                                                                                                                | DATA: 03/03/2025                                             | REQUISIÇÃO Nº:         |
| LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL                                                                                                                         |                                                                                                                                                         | DOCUMENTO:                                                   | VENCIMENTO: 03/03/2025 |
| NOME: REDENPREV - PREVIDENCIA PROPRIA                                                                                                                  |                                                                                                                                                         | 12.064.282/0001-70                                           | CÓDIGO: 309            |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                              |                                                                                                                                                         | REDENCAO DO GURGUEIA                                         |                        |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO<br>VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE SERVIDORES DESTA CÂMARA MUNICIPAL. 02-2025 |                                                                                                                                                         |                                                              | VALOR TOTAL            |
| OR                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                              | SOMA 2.375,77          |
| CÓDIGO                                                                                                                                                 | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                      |                                                              |                        |
| 01<br>01 01 00<br>3.1.90.13.08<br>01.031.0001.2001.0000                                                                                                | PODER LEGISLATIVO<br>CAMARA MUNICIPAL<br>CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO<br>MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA CAMARA MUNICIPAL |                                                              |                        |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                       | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                                                                    | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO                                       | SALDO A LIQUIDAR       |
| 2.375,77                                                                                                                                               | 2.375,77                                                                                                                                                | 2.375,77                                                     | 0,00                   |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                   |                                                                                                                                                         | 2.375,77                                                     |                        |
| dois mil, trezentos e setenta e cinco reais e setenta e sete centavos *****<br>*****                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                              |                        |
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:<br>( ) Os Serviços Foram Prestados.<br>( ) Os Materiais Foram Entregues.<br>( ) A Obra Foi Realizada                 |                                                                                                                                                         |                                                              |                        |
| DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                                              |                        |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.                                  |                                                                                                                                                         |                                                              |                        |
| VANESSA MACEDO BAIÃO<br>CONTROLADORA                                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                              |                        |
| AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64<br>PAGUE-SE: ____/____/____<br>AMPARIO GIL PEREIRA DE FIGUEIREDO<br>PRESIDENTE           |                                                                                                                                                         | PAGO EM: ____/____/____<br>RONILDA LEAL SANTOS<br>TESOUREIRA |                        |