



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO SABUGI - RN
CASA LEGISLATIVA APRÍGIO PEREIRA DE ARAÚJO
CNPJ: 08.221.145/0001-24



E-MAIL: camara@saojoaodosabugi.rn.leg.br - SITE: www.saojoaodosabugi.rn.leg.br
Rua Prof. Manoel Martiniano, nº 150, Centro, São João do Sabugi, RN - CEP: 59.310-000 -

NOTA DE LIQUIDAÇÃO



| | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nº LIQUIDAÇÃO 0000152025 | Nº EMPENHO 012501020013 | Nº PROCESSO 012501020013 | DATA 15/01/2025 | VALOR LIQUIDADO 8.295,86 |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|

UO : 01 - CAMARA MUNICIPAL

| | | |
|--|---|--|
| ELEMENTO : 3.1.90.11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil | SUB-ELEMENTO : 01 - Vencimento dos Servidores | FONTE : 15000000 - Recursos não vinculados de Impostos |
|--|---|--|

MODALIDADE DA LICITAÇÃO : NÃO APLICAVEL Nº DE PROCESSO DE LICITAÇÃO :

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
| CREDOR : SERVIDORES CÂMARA MUNICIPAL SJS | CPF/CNPJ : 08.221.145/0001-24 | CODIGO : 3268 |
| ENDEREÇO : | / | CEP : 59310000 |
| BANCO : | AGÊNCIA : - | CONTA : - |

VALOR QUE SE LIQUIDA REFERENTE A
DESPESA COM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA DURANTE O EXERCÍCIO DE 2025.

EXTRATO

| | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| TIPO DOC FISCAL FOLHA DE PAGAMENTO | DATA PROTOCOLO 15/01/2025 | Nº PROTOCOLO ENTRADA | DATA EMISSÃO 15/01/2025 | PROC. PAGTO 012501020013 |
|---------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------|

| | | | |
|----------------|-------|--------------------|-----------|
| Nº NOTA FISCAL | SÉRIE | DATA 15/01/2025 | VALIDAÇÃO |
|----------------|-------|--------------------|-----------|

OBSERVAÇÃO

RETENÇÃO INSS - EFD-REINF

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

| | | | |
|-------------------------|-------------------|---------------------|----------------------|
| BASE DE CÁLCULO 0,00 | ALÍQUOTA 11,00 | INSS RETIDO 0,00 | RET. SUBCONT 0,00 |
|-------------------------|-------------------|---------------------|----------------------|

| | | |
|------------------------|-----------------------|----------------------|
| PROC. ADMIN. JUD. - | VL NRET PRINC 0,00 | VL NRET ADIC 0,00 |
|------------------------|-----------------------|----------------------|

| | |
|--|------|
| INDICATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM OBRA DE CONSTRUÇÃO CIVIL Não se Aplica | OBRA |
|--|------|

RETENÇÕES

| CODIGO | DESCRIÇÃO | VENCIMENTO | VALOR |
|---------------------|----------------------------------|------------|----------|
| E001120000 | CONTRIB. INSS-SEGURADOS - CAMARA | 20/02/2025 | 655,54 |
| E001470011 | SALÁRIO FAMILIA- CMSJS | 15/01/2025 | 65,00 |
| E001120000 | CONTRIB. INSS-SEGURADOS - CAMARA | 20/02/2025 | -655,54 |
| E001120000 | CONTRIB. INSS-SEGURADOS - CAMARA | 20/02/2025 | 590,54 |
| SOMA R\$ | | | 655,54 |
| LIQUIDO A PAGAR R\$ | | | 7.640,32 |

| | |
|--|---------------------------|
| RESPONSÁVEL ATESTO ANA ALADIA DE ARAUJO | DATA ATESTO 15/01/2025 |
|--|---------------------------|

ASSINATURA(S)

ANDRÉ LUIZ FERNANDES DE MEDEIROS
PRESIDENTE
CPF: 066.420.944-09

ANA ALADIA DE ARAUJO
SECRETÁRIA
CPF: 722.275.914-04

Operador:ALZIRA ISAURA D