



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<br>0002612025 | Nº EMPENHO<br>012507290010 | Nº PROCESSO<br>012507290010 | DATA<br>01/08/2025 | VALOR LIQUIDADO<br>350,00 |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------|

UO : 01 - CAMARA MUNICIPAL

|                                        |                                              |                                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ELEMENTO : 3.3.90.14 - Diarias - civil | SUB-ELEMENTO : 01 - Diárias Dentro do Estado | FONTE : 15000000 - Recursos não vinculados de Impostos |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

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

CREDOR : THEMISTOCLES DOS SANTOS ARAUJO CPF/CNPJ : 068.856.314-77 CODIGO : 4146  
ENDEREÇO : São João do Sabugi/RN CEP : 59310000  
BANCO : 237 AGÊNCIA : 1038- CONTA : 6997-3

VALOR QUE SE LIQUIDA REFERENTE A

Despesa com concessão de 01 (uma) diária para ir a FECAM-RN tratar de assuntos institucionais, na cidade de Natal/RN, no dia 30 de julho de 2025, conforme Portaria nº 053/2025.

EXTRATO

|                                                             |                              |                      |                            |                             |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| TIPO DOC FISCAL<br>OUTROS ? ESPECIFICAR NA<br>JUSTIFICATIVA | DATA PROTOCOLO<br>01/08/2025 | Nº PROTOCOLO ENTRADA | DATA EMISSÃO<br>01/08/2025 | PROC. PAGTO<br>012507290010 |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------|

|                |       |                    |           |
|----------------|-------|--------------------|-----------|
| Nº NOTA FISCAL | SÉRIE | DATA<br>01/08/2025 | VALIDAÇÃO |
|----------------|-------|--------------------|-----------|

OBSERVAÇÃO  
diária dentro do estado

RETENÇÃO INSS - EFD-REINF

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

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

RETENÇÕES

|        |           |                     |        |
|--------|-----------|---------------------|--------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO | VENCIMENTO          | VALOR  |
|        |           | SOMA R\$            | 0,00   |
|        |           | LIQUIDO A PAGAR R\$ | 350,00 |

|                                            |                           |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| RESPONSÁVEL ATESTO<br>ANA ALADIA DE ARAUJO | DATA ATESTO<br>01/08/2025 |
|--------------------------------------------|---------------------------|

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