

TERMO DE LIQUIDACAO DA DESPESA

1 VIA - PROCESSO

Numero do Documento: 002545 / 2026

Dt Emissao	Processo/BEE/SEI	Emp.	Compactada	Tipo NE	Solicit.
10/2/2026	25150000003815	0004	202666010031	ORDINARIO	177736

Exercicio	Orgao	Unidad	Funcao	Sub Funcao	Progr	P/A	Nat Desp.	Fonte	Det.	Agr
2026	66	1	04	122	0062	2451	33909200	100		3

Unidade Orcamentaria	Saldo Anterior
GAB. AG. MUNIC. TURISMO, EVENTOS E LAZER	2.779,47

CPF ou CNPJ	Beneficiario ou Recolhedor	Valor
33091401000153	MPS BRASIL OUTSOURCING DE IMPRES	2.779,47

Endereco	Saldo Atual
R C220 86 BRO JARDIM AMERICA	

Municipio	UF	Valor Descontos
GOIANIA	GO	

IDENTIFICACAO DO ATESTADOR

Nome	LUCILEIDI LUIZA ESPERANDIR
------	----------------------------

Matricula	246476
-----------	--------

Departamento	GERENCIA DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO DE
--------------	---

HISTORICO/ESPECIFICACAO DA DESPESA

LIQUIDACAO DE DESPESAS COM PRESTACAO DE SERVICOS OUTSOURCINGDE IMPRESSAO
LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO, ESCANEAMENTO E COPIAS , CONFORME NOTA
FISCAL EM ANEXO DE NUMERO 95/2025, NO VALOR DE R\$.....2.779,47
NF 95 SERIE 0 EMISSAO 10/02/2026 VALOR 2.779,47

Conforme Lei Federal 4.320/64 Arts. 62, 63; Lei Federal 10.028/00 Art. 359,
Estatuto dos Servidores Publicos do Municipio de Goiania Arts. 145 a 150.

Consta da relacao de Imposto de Renda Retida na Fonte.

CERTIFICACAO

DATA: 10/2/2026

LUCILEIDI LUIZA ESPERANDIR
Assinatura do Atestador

LUCILEIDI LUIZA ESPERANDIR
Matricula: 246476
OUTROS
Ass. Elet 10/02/2026 08:47:44