

TERMO DE LIQUIDACAO DA DESPESA

1 VIA - PROCESSO

Numero do Documento: 002947 / 2026

Dt Emissao	Processo/BEE/SEI	Emp.	Compactada	Tipo NE	Solicit.
13/2/2026	25150000002215	0003	202666010028	ORDINARIO	177442

Exercicio	Orgao	Unidad	Funcao	Sub Funcao	Progr	P/A	Nat Desp.	Fonte	Det.	Agr
2026	66	1	04	122	0062	2451	33904000	100		3

Unidade Orcamentaria	Saldo Anterior
GAB. AG. MUNIC. TURISMO, EVENTOS E LAZER	500,00

CPF ou CNPJ	Beneficiario ou Recolhedor	Valor
35959069000121	TL SEVI OS	150,00

Endereco	Saldo Atual
AV DOM SANTINO TORRE	350,00

Municipio	UF	Valor Descontos
JOAO PESSOA	PB	

IDENTIFICACAO DO ATESTADOR

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

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

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

HISTORICO/ESPECIFICACAO DA DESPESA

LIQUIDACAO DE DESPESAS COM PAGAMENTO DO CERTIFICADO DIGITAL PARA ASSINATURAS DIGITAIS DESSA AGENCIA GOIANIATUR, NO VALOR DE R\$ 150.000
NF 1002048 SERIE 0 EMISSAO 13/02/2026 VALOR 150,00

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: 13/2/2026

LUCILEIDI LUIZA ESPERANDIR
Assinatura do Atestador

LUCILEIDI LUIZA ESPERANDIR
Matricula: 246476

OUTROS
Ass. Elet 13/02/2026 09:18:06

TERMO DE LIQUIDACAO DA DESPESA

1 VIA - PROCESSO

Numero do Documento: 015201 / 2026

Dt Emissao 11/6/2026	Processo/BEE/SEI 26150000000854	Emp. 0003	Compactada 202666010028	Tipo NE ORDINARIO	Solicit. 177442
-------------------------	------------------------------------	--------------	----------------------------	----------------------	--------------------

Exercicio	Orgao	Unidad	Funcao	Sub Funcao	Progr	P/A	Nat Desp.	Fonte	Det.	Agr
2026	66	1	04	122	0062	2451	33904000	100		3

Unidade Orcamentaria GAB. AG. MUNIC. TURISMO, EVENTOS E LAZER	Saldo Anterior 350,00
--	--------------------------

CPF ou CNPJ 35959069000121	Beneficiario ou Recolhedor TL SEVI OS	Valor 350,00
-------------------------------	---	-----------------

Endereco AV DOM SANTINO TORRE	Saldo Atual
----------------------------------	-------------

Municipio JOAO PESSOA	UF PB	Valor Descontos
--------------------------	----------	-----------------

IDENTIFICACAO DO ATESTADOR

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

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

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

HISTORICO/ESPECIFICACAO DA DESPESA

LIQUIDACAO DE DESPESAS PARA EXECUCAO DOS SERVICOS DE FORNECIMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL, APRESENTADO PELO PRESTADOR EM PRODUTUO PARA FATURAMENTO COMPETENCIA 06/2026, CONSTANTE NA NOTA FISCL NUMERO 1002090/2026. NF 1002090 SERIE 0 EMISSAO 11/06/2026 VALOR 350,00

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: 11/6/2026

LUCILEIDI LUIZA ESPERANDIR
Assinatura do Atestador

LUCILEIDI LUIZA ESPERANDIR
Matricula: 246476
OUTROS
Ass. Elet 11/06/2026 14:18:24