



ESTADO DE GOIAS
CÂMARA MUNICIPAL DE DAMIANÓPOLIS
EXTRATO DO CONTRATO CÓDIGO 17 NÚMERO 00015/2025

PÁG: 0001
11/2025

DADOS PRINCIPAIS

CÓDIGO	NÚMERO/ANO	FORNECEDOR	CPF/CNPJ	UNIDADE	PROCESSO	DATA FIRMATURA	DATA EFETIVAÇÃO	DATA PUBLICAÇÃO	DATA FINAL	PARCELAS	TIPO DO CONTRATO
17	00015/2025	367 - A F BRITO MOREIRA LTDA	19.522.415/0001-53	1 - CAMARA MUNICIPAL	0/2025	16/09/2025	16/09/2025	16/09/2025	16/09/2025	1	CONTRATOS DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO

DESPESA PROVENIENTE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PLACAS DE AÇO PARA GALERIA DOS VEREADORES E CARTEIRAS DE COURO PERSONALIZADAS PARA A CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES.

RESUMO DOS VALORES CONTRATUAIS

VALOR ORIGINAL DO CONTRATO	5.160,00	TOTAL EMPENHADO DO CONTRATO	0,00	TOTAL LIQUIDADO DO CONTRATO	0,00	TOTAL PAGO DO CONTRATO	0,00
TOTAL DE ADITIVOS DE ACRÉSCIMO DE VALOR	0,00	TOTAL ANULADO DE EMPENHOS DO CONTRATO	0,00	TOTAL ANULADO DE LIQUIDAÇÕES DO CONTRATO	0,00	TOTAL ANULADO DE PAGAMENTOS DO CONTRATO	0,00
TOTAL DE APOSTILAMENTOS DE ACRÉSCIMO DE VALOR	0,00						
TOTAL DE ADITIVOS DE DECRÉSCIMO DE VALOR	0,00	VALOR LÍQUIDO (B)	0,00	VALOR LÍQUIDO (D)	0,00	VALOR LÍQUIDO (F)	0,00
TOTAL DE APOSTILAMENTOS DE DECRÉSCIMO DE VALOR	0,00						
TOTAL CONTRATO ORIGINAL + ADITIVOS/APOSTILAMENTOS (A)	5.160,00	SALDO A EMPENHAR DO CONTRATO (C) = (A-B)	5.160,00	SALDO A LIQUIDAR EMPENHADO (E) = (B-D)	0,00	SALDO A PAGAR LIQUIDADO (G) = (D-F)	0,00

RESPONSÁVEIS

FISCAL INFORMADO NO CONTRATO

230 - AILLEN GABRIELA SOUZA MARINHO CPF: 073.608.291-35

RELAÇÃO DE RESPONSÁVEIS DO ÓRGÃO OU UNIDADE DO CONTRATO

- 15 - Fiscal de Contratos:
16 - Gestor de Contratos: AILLEN GABRIELA SOUZA MARINHO CPF: 073.608.291-35
17 - Assinatura de Contratos: AILLEN GABRIELA SOUZA MARINHO CPF: 073.608.291-35

DADOS LICITATÓRIOS

CÓDIGO	NÚMERO/ANO	MODALIDADE	TOTAL ADJUDICADO PARA O FORNECEDOR	VIGÊNCIA DA LICITAÇÃO
20	11/2025	10 - DISPENSA DE LICITAÇÃO	5.160,00	18/09/2025



ESTADO DE GOIAS
CÂMARA MUNICIPAL DE DAMIANÓPOLIS
EXTRATO DO CONTRATO CÓDIGO 17 NÚMERO 00015/2025

PÁG: 0002

11/2025

COLARE - CONTRATO

NÚMERO DO TCM	MÊS/ANO	DATA ENVIO	LAYOUT
	09/2025		CONTRATO_INI