



ESTADO DE GOIAS  
CÂMARA MUNICIPAL DE DAMIANÓPOLIS

PÁG: 0001

11/2025

EXTRATO DO CONTRATO CÓDIGO 7 NÚMERO 00006/2025

DADOS PRINCIPAIS

CÓDIGO	NÚMERO/ANO	FORNECEDOR	CPF/CNPJ	UNIDADE	PROCESSO	DATA FIRMATURA	DATA EFETIVAÇÃO	DATA PUBLICAÇÃO	DATA FINAL	PARCELAS	TIPO DO CONTRATO
7	00006/2025	353 - Banco Cooperativo Sicredi S.A	01.181.521/0001-55	1 - CAMARA MUNICIPAL	51/2025	12/05/2025	03/02/2025	12/05/2025	31/12/2025	12	CONTRATOS DE SERVIÇOS

Descrição

PROVENIENTE DE DESPESAS COM TRIFAS DE SERVIÇOS BANCARIOS DA CONTA 39938-8, DA CAMARA MUNICIPAL DE DAMIANOPOLIS PARA O ANO DE 2025.

RESUMO DOS VALORES CONTRATUAIS

VALOR ORIGINAL DO CONTRATO	1.500,00	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	VALOR LÍQUIDO (B)	0,00	VALOR LÍQUIDO (D)	0,00	VALOR LÍQUIDO (F)	0,00
TOTAL DE ADITIVOS DE DECRÉSCIMO DE VALOR	0,00						
TOTAL DE APOSTILAMENTOS DE DECRÉSCIMO DE VALOR	0,00						
<b>TOTAL CONTRATO ORIGINAL + ADITIVOS/APOSTILAMENTOS (A)</b>	<b>1.500,00</b>	<b>SALDO A EMPENHAR DO CONTRATO (C) = (A-B)</b>	<b>1.500,00</b>	<b>SALDO A LIQUIDAR EMPENHADO (E) = (B-D)</b>	<b>0,00</b>	<b>SALDO A PAGAR LIQUIDADO (G) = (D-F)</b>	<b>0,00</b>

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
9	4/2025	11 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO	1.500,00	12/05/2025



ESTADO DE GOIAS  
CÂMARA MUNICIPAL DE DAMIANÓPOLIS

PÁG: 0002

11/2025

EXTRATO DO CONTRATO CÓDIGO 7 NÚMERO 00006/2025

COLARE - CONTRATO

NÚMERO DO TCM	MÊS/ANO	DATA ENVIO	LAYOUT
	05/2025		CONTRATO_INI