



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO: 147/001 O. P. Nº 652  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		10.000,00	719,44	9.280,56
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		10.000,00	719,44	9.280,56

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV Agência: C/C:  
 Banco: Nº: s/nº  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>04/02/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>04/02/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44  
 ( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade com o art. 1º da Lei nº 13.029/2014.

Data: 04/02/2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA  
 BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: <u>04/02/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Transferência</u>	VALOR: R\$ <u>719,44</u>
RECURSO:			<u>PJM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<b>719,44</b>	
TESOUREIRO(A): _____				



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/001 O. P Nº 652  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

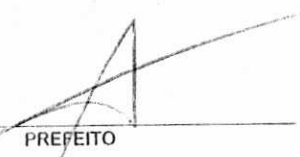

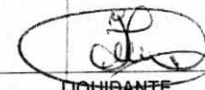
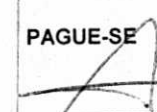
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		10.000,00	719,44	9.280,56
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		10.000,00	719,44	9.280,56

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMÚPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p align="center"><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/02/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/02/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44

( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/02/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: <u>04/02/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Transferência</u>	VALOR: R\$ <u>719,44</u>
RECURSO:			<u>RPPS</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	719,44		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://elei.tce-pe.gov.br/pp/validarDoc.seam Código do documento: 84/33203 ac 14-463-8177-bcc6598a08c2





Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efcfe.tce.pe.gov.br/epf/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 148/001 O. P. Nº 3050  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB


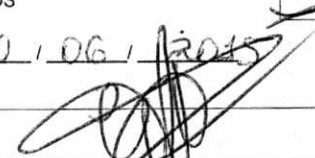
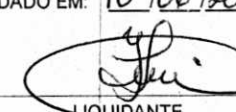

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		350.000,00	38.546,19	311.453,81
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		350.000,00	38.546,19	311.453,81

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

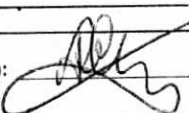
HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p align="center">AUTORIZADO</p>  _____ PREFEITO  ELABORADO: VANESSA	<p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>10/06/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>10/06/2015</u></p>  LIQUIDANTE  PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 38.546,19

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 38.546,19  
 ( Trinta e Oito Mil , Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Dezenove Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

Data: 10/06/2015 CREDOR: BANCARIA ANEXA RGNº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	38.546,19	PAGO EM: <u>10/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSF. ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>38.546,19</u>
RECURSO:			<u>- FEB -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>38.546,19</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://tce.tce-pe.gov.br/epv/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8f77-bcc6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 148/001 O. P. Nº 3050  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB


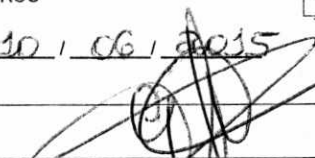
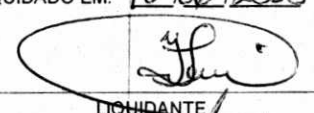

FONTES DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60%)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		350.000,00	38.546,19	311.453,81
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		350.000,00	38.546,19	311.453,81

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

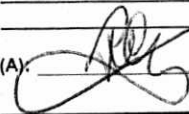
**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO  ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>10 / 06 / 2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>10/06/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE  PAGUE-SE   _____ PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 38.546,19

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 38.546,19 (Trinta e Oito Mil, Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Dezenove Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 10/06/2015 CREDOR: **BANCA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	38.546,19	PAGO EM: <u>10/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	TRANSE-ON LINE		VALOR: R\$	<u>38.546,19</u>
RECURSO:	- FEB -			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>38.546,19</b>		



10/06/2015 11:44:47



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://ecefice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-bcc6598a08c2

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Agência 446-4  
Conta corrente 17081-X PM CAMUTANGA -FEB

**Creditado**

Agência 446-4  
Conta corrente 30693-2 CAMUPREV- INSTITUTO PREVI  
Valor 101.447,01  
Data Nesta data

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ 10/06/2015 11:35:37  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA 10/06/2015 11:44:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



10/06/2015 11:44:47



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-bec6598a08c2

**Transferência entre contas diversas**

Debitado		
Agência	446-4	
Conta corrente	17081-X	PM CAMUTANGA -FEB
Creditado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	101.447,01	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	10/06/2015 11:35:37
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	10/06/2015 11:44:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/001 O. P Nº 1291  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB


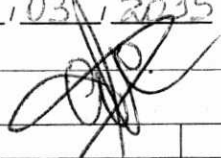
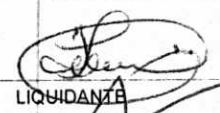
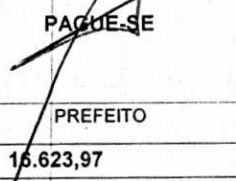
FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		180.000,00	16.623,97	163.376,03
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		180.000,00	16.623,97	163.376,03

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 40%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p> <p></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p></p> <p>PREFEITO</p>
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 16.623,97

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 16.599,31 (Dezesseis Mil, Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Um Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	16.623,97	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM:
ABONO FAM	24,66		CHEQUE Nº: <u>TRANS: ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>16.599,31</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		24,66	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		16.599,31		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
 Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/gpp/validadocexam> Código do documento: 84733203-qc1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b03-8177-bee6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/001 O. P. Nº 1291  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTES DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		180.000,00	16.623,97	163.376,03
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		180.000,00	16.623,97	163.376,03

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS - CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 40%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

**AUTORIZADO**

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

**ATESTO**

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 04/03/2015

LIQUIDADO EM: 04/03/2015

LIQUIDANTE

PAGUE-SE

PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 16.623,97

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 16.599,31 (Dezesseis Mil, Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Trinta e Um Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

RG Nº

**BANCA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 16.623,97  
 ABONO FAM 24,66

PAGO EM: 04/03/2015 ORDEM: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: TRANSF. ON LINE VALOR: R\$ 16.599,31  
 RECURSO: FPM

CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:	
CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:	
CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:	
CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:	
CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:	
CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:	

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 24,66  
 VALOR LÍQUIDO R\$ 16.599,31

TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/001 O. P Nº 1283  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		90.000,00	9.310,83	80.689,17
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		90.000,00	9.310,83	80.689,17

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>04/03/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 9.310,83

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.310,83  
 ( Nove Mil , Trezentos e Dez Reais e Oitenta e Tres Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais.  
 Data, 04/03/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_  
**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	9.310,83	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>9.310,83</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ **9.310,83**  
 TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://efce.tce.pe.gov.br/epm/validarDocumento?codigoDocumento=84733203-acid-4063-8177-bec659880882

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/001 O. P Nº 1283  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		90.000,00	9.310,83	80.689,17
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		90.000,00	9.310,83	80.689,17

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>04/03/2015</u>	LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 9.310,83

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.310,83  
 ( Nove Mil , Trezentos e Dez Reais e Oitenta e Tres Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 04/03/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_  
 RPPS- CAMUPREV

VALOR BRUTO	R\$	9.310,83	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	<u>TRANSFERON LINE</u>	VALOR: R\$	<u>9.310,83</u>	
RECURSO:	<u>- V-Pm -</u>			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>0,00</u>		
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>9.310,83</b>		
TESOUREIRO(A): _____				

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALL LAGE  
 Acesso em: https://efccfccc.gov.br/epm/validar/84733203-2015-01-14-4063-8177-be665984082



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/002 O. P Nº 869  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		80.689,17	998,45	79.690,
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		80.689,17	998,45	79.690,

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>453</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>12/02/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>12/02/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 998,45

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 998,45 ( Novecentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 12/02/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	998,45	PAGO EM: <u>12/02/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>1100010101</u>	VALOR: R\$ <u>998,45</u>
RECURSO:			<u>FUNDO PATRONAL</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>998,45</b>		
TESOUREIRO(A):				

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: <https://etecf.ce.gov.br/ep/Qualidade/Assinam> Código do documento: 89733203-ac1d-4db6-8177-bec6598a08cc2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/002 O. P Nº 869  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



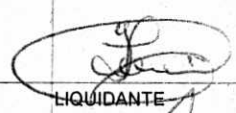
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		80.689,17	998,45	79.690,
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		80.689,17	998,45	79.690,

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>12/02/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>12/02/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE _____ PREFEITO
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 998,45

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 998,45 (Novecentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 12/02/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	998,45	PAGO EM: <u>12/02/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Manutenção line</u>	VALOR: R\$ <u>998,45</u>
RECURSO:			<u>FDS ALATM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<b>998,45</b>	TESOUREIRO(A): _____

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIAGE  
 Acesse em: https://eicf.tce.pe.gov.br/ep/validador/validador.jspx?documento=82733203-ae1d-4b63-8177-bec6598408e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

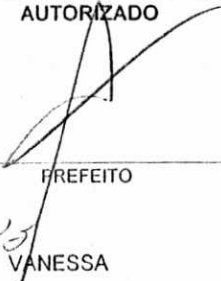
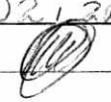
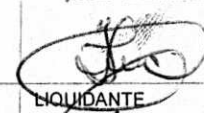
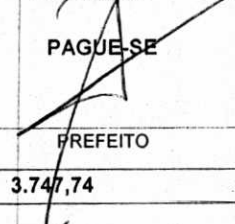
Nº DO EMPENHO : 155/003 O. P Nº 868  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		79.690,72	3.747,74	75.942,98
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		79.690,72	3.747,74	75.942,98

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>12.02.2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>12.02.2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 3.747,74

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes  
 Data: 02.02.2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: <u>12.02.2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Humana online</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
RECURSO:			<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>3.747,74</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIAC  
 Acesse em: https://eicf.ce.gov.br/validar/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=8a733203-a81d-4b63-8177-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/003  
 Cód.ORGÃO: 02.00  
 Cód.UNIDADE: 02.06

PODER EXECUTIVO  
 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

O. P Nº 868


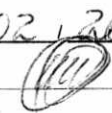
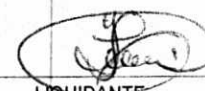

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		79.690,72	3.747,74	75.942,98
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		79.690,72	3.747,74	75.942,98

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>12.02.2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>12.02.2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR BRUTO R\$: 3.747,74</b>
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 (Tres Mil, Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data, <u>12.02.2015</u> CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº _____	

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM:	ORDEM:
CHEQUE Nº:			<u>101 01 2015</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
RECURSO:			<u>pagamento em dinheiro</u>	
CHEQUE Nº:			<u>PAGAMENTO</u>	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO		R\$ <b>3.747,74</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epd/validarDoc.aspx?codigoDoc=84733203-9e1d-4b63-8f77-bec6598a08e2





12/02/2015 11:05



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALL LAGE  
Acesse em: [https://atendimento.bb.com.br/validar/validar\\_documento?codigo\\_documento=84733203-ac1d-4b63-8f77-bec6598408e2](https://atendimento.bb.com.br/validar/validar_documento?codigo_documento=84733203-ac1d-4b63-8f77-bec6598408e2)

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Agência	446-4	
Conta corrente	30754-8	FMS-CAMUTANGA - FNS BLATB

#### Creditado

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV: INSTITUTO PREVI
Valor	7.119,33	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	12/02/2015 11:02:37
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	12/02/2015 11:05:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/004 O. P Nº 633  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

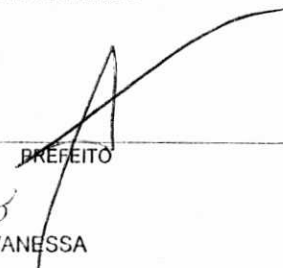
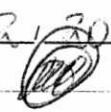
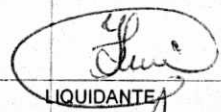
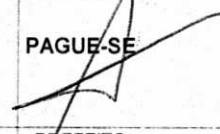
FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		75.942,98	563,64	75.379,34
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		75.942,98	563,64	75.379,34

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/02/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/02/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 563,64**

Recebi(mos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64 (Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos de R\$ 0,00.

Data: 04/02/2015 CREDOR: **CONFIRMAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM:	ORDEM:
CHEQUE Nº:			<u>04/02/2015</u>	
RECURSO:			<u>Transferência online</u>	VALOR: R\$ <u>563,64</u>
CHEQUE Nº:			<u>FPM</u>	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>563,64</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://eicv.ce.gov.br/epi/validar/semCodigo documento: 8a733203-a-1-d-4b63-8f77-bcc6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/004 O. P Nº 611  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



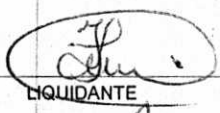
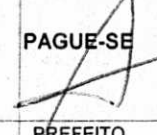
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		75.942,98	563,64	75.379,34
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		75.942,98	563,64	75.379,34

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 POR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/02/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/02/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 563,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64 (Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

Data, 04/02/2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM: <u>04/02/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	RECURSO:		<u>Transferência Online</u>	VALOR: R\$ <u>563,64</u>
CHEQUE Nº:	RECURSO:		<u>FPM</u>	VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:	RECURSO:			VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:	RECURSO:			VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:	RECURSO:			VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:	RECURSO:			VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:	RECURSO:			VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:	RECURSO:			VALOR: R\$ _____
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>563,64</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efee.ice.pe.gov.br/validar/8a733203-1c1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/005 O. P Nº 870  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		75.379,34	375,50	75.003,84
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		75.379,34	375,50	75.003,84

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SAMU) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 12/02/2015</p>	<p>LIQUIDADO EM: 12/02/2015</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 375,50

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 375,50 ( Trezentos e Setenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 12/02/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	375,50	PAGO EM:	ORDEM:
CHEQUE Nº:			12/02/2015	
RECURSO:			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VALOR: R\$ 375,50
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LIQUIDO R\$		<b>375,50</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://efecfex.pe.gov.br/validar/validar\_documento.asp?codigo\_documento=84733203&cd=4663-8177-be66598408e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**




Nº DO EMPENHO : 155/005 O. P Nº 870  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		75.379,34	375,50	75.003,84
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		75.379,34	375,50	75.003,84

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SAMU) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p>AUTORIZADO</p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>12/02/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>12/02/2015</u></p> <p></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p></p> <p>PREFEITO</p>
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 375,50

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 375,50  
 ( Trezentos e Setenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos )

ferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais.

Data: 03/02/2015 CREDOR: **BANCARIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_  
 RPPS- CAMUPREV

VALOR BRUTO	R\$	375,50	PAGO EM: <u>12/02/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Mand. online</u>	VALOR: R\$ <u>375,50</u>
RECURSO:			<u>FV3-ALMAC</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>0,00</u>	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LIQUIDO	R\$	<b>375,50</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efec.tce-pe.gov.br/epd/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=8a733203&Id=4b63-8177-bec6598408c2



12/02/2015 11:05



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALL LAGE

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Agência	446-4	
Conta corrente	30755-6	FMS-CAMUTANGA - FNS BLMAC

#### Creditado

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	563,25	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	12/02/2015 11:01:08
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	12/02/2015 11:05:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/001

O. P Nº 1284

CÓD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.05

Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		42.000,00	5.332,75	36.667,25
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		42.000,00	5.332,75	36.667,25

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 04/03/2015

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

*[Signature]*  
 LIQUIDANTE

DATA: 04/03/2015

PAGUE SE

PREFEITO

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.332,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.332,75 ( Cinco Mil, Trezentos e Trinta e Dois Reais e Setenta e Cinco Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

RPPS - CAMUPREV  
**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 5.332,75

PAGO EM: 04/03/2015

ORDEM: 5.332,75

CHEQUE Nº: <u>TRANSFERENCIA</u>	VALOR: R\$ <u>5.332,75</u>
RECURSO: <u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ **5.332,75**

TESoureIRO(A): \_\_\_\_\_

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eicce.tce-pe.gov.br/epd/validador.seam Código do documento: 84733203-9e1d-4b63-8f77-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/001  
 CÓD.ORGÃO: 02.00  
 CÓD.UNIDADE: 02.05

PODER EXECUTIVO  
 Secretaria de Educação - FUNDEB

O. P Nº 1284

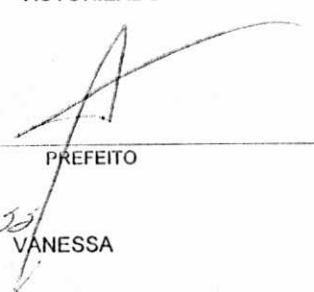
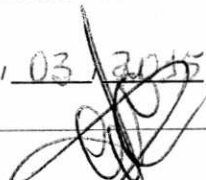
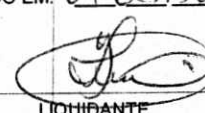
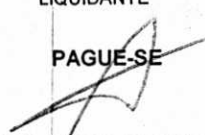
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		42.000,00	5.332,75	36.667,25
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		42.000,00	5.332,75	36.667,25

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 04 / 03 / 2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 04/03/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.332,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.332,75 (Cinco Mil, Trezentos e Trinta e Dois Reais e Setenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 04/03/2015 CREDOR: **BANCAPIA ANEXA** RG Nº: \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	5.332,75	PAGO EM: 04/03/2015	ORDEM: 5.332,75
CHEQUE Nº:			TRANSFERENCIA ON LINE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FPN -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		5.332,75		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
 Acesse em: https://eicetec.pe.gov.br/epq/validarDoc.aspx?seamCodigoDoc=8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://efee.tce.pe.gov.br/gpp/validadoc.seam Código do documento: 84733203-act-d-4b63-8177-bee6598408e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/001 O. P Nº 1285  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		250.000,00	22.607,10	227.392,90
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		250.000,00	22.607,10	227.392,90

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>04/03/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 22.607,10

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 22.459,14 (Dois Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Quatorze Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	22.607,10	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
ABONO FAM	147,96		CHEQUE Nº: <u>TRASP. DIV VIVE</u>	VALOR: R\$ <u>22.459,14</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	147,96	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>22.459,14</b>		





Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
 Acesse em: https://efecf.ce.gov.br/gpp/validadoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/001 O. P. Nº 1285  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		227.392,90
		250.000,00	22.607,10	
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		227.392,90
		250.000,00	22.607,10	

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2015.

<p>AUTORIZADO</p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 22.607,10

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 22.459,14  
 ( Vinte e Dois Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Quatorze Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos, conforme se segue:

Data: 04/03/2015 CREDOR: **BANCA RIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	22.607,10	PAGO EM: 04/03/2015	ORDEM: _____
ABONO FAM	147,96		CHEQUE Nº: <u>TRANSF. ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>22.459,14</u>
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
<b>TOTAL DOS DESCONTOS</b>	<b>R\$</b>	<b>147,96</b>	<b>TESoureIRO(A):</b> _____	
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$</b>	<b>22.459,14</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efc-e-tee.pe.gov.br/epj/validadocem  
Código do documento: 8a733203-ac-d-4b63-8177-bec6f98b08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/002 O. P. Nº 1286  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde


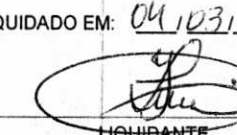
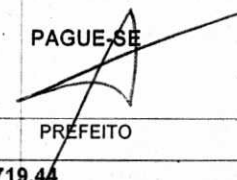
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		9.280,56	719,44	8.561,12
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		9.280,56	719,44	8.561,12

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44 (setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 04/03/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFERENCIA ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>719,44</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<b>719,44</b>	
TESOUREIRO(A): _____				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://eccc.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código de documento: 8a733203-ac1d-44b6-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/002

O. P Nº 1286

CÓD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.06

Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		9.280,56	719,44	8.561,12
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		9.280,56	719,44	8.561,12

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE

CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

Dispensa

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 04/03/2015

PREFEITO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

LIQUIDANTE

DATA: 04/03/2015

PAGUE-SE

ELABORADO: VANESSA

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44

(setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

Data: 04/03/2015

CREDOR:

RG Nº

**BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 719,44

PAGO EM: 04/03/2015

ORDEM:

CHEQUE Nº: TRANSF. ONLINE

VALOR: R\$ 719,44

RECURSO: - FPM -

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 719,44

TESOUREIRO(A):

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 148/002 O. P. Nº 1699  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB


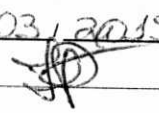
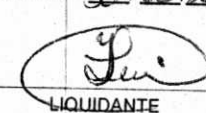
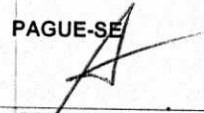
FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		311.453,81	40.159,81	271.294,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		311.453,81	40.159,81	271.294,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/03/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/03/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 40.159,81

Recebi(mos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 40.159,81 (quarenta Mil, Cento e Cinquenta e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais e correspondentes.

Data: 30/03/2015 CREDOR: **BANCARIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	40.159,81	PAGO EM: <u>30/03/2015</u>	ORDEM:
CHEQUE Nº:			<u>PROP. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>40.159,81</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>40.159,81</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
 Acesse em: https://efc.ce.gov.br/ppp/validarCodigo do Documento: 83733203-ac10-4b63-8177-bee6598a08c2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://eicf.ce.gov.br/epd/validacao;sem Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 148/002 O. P Nº 1699  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB



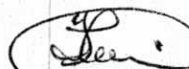

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		311.453,81	40.159,81	271.294,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		311.453,81	40.159,81	271.294,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/03/2015</u>  </p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/03/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE  _____ PREFEITO
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 40.159,81**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 40.159,81 (quarenta Mil, Cento e Cinquenta e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/03/2015 CREDOR: CONFU..... RG Nº \_\_\_\_\_

**BANCAIRIA ANEXE**

VALOR BRUTO	R\$	40.159,81	PAGO EM: <u>30/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFERENCIA ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>40.159,81</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>40.159,81</b>		





30/03/2015 12:33:17

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-bec6598a08e2**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Agência	446-4	
Conta corrente	3377-4	P M CAMUTANGA FPM

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30893-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	81.000,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	30/03/2015 12:29:49
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	30/03/2015 12:33:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

30/03/2015 12:33

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/002 O. P Nº 1292  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB


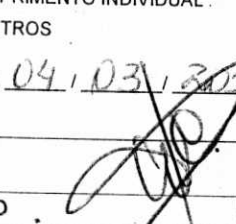
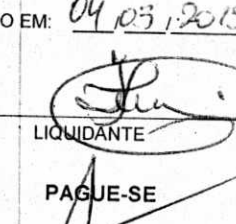
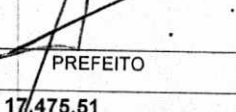
FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		163.376,03	17.475,51	145.900,52
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		-163.376,03	17.475,51	145.900,52

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS - CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04.03.2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>04.03.2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE  _____ PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 17.475,51

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 17.327,55 (Dezessete Mil, Trezentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04.03.2015 CREDOR: **CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - CAMUPREV** RG Nº: \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	17.475,51	PAGO EM: <u>04.03.2015</u>	ORDEN: _____
ABONO FAM	147,96		CHEQUE Nº: <u>TRANS: ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>17.327,55</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	147,96	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>17.327,55</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANAS ALIL LAGE  
 Asses em: https://eicfice.pe.gov.br/epp/validarCodigo de documento: 84733203-aca1d-4b63-8177-bec6598408c2



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/002 O. P Nº 1292  
 CÒD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÒD.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		163.376,03	17.475,51	145.900,52
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		163.376,03	17.475,51	145.900,52

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
pensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 17.475,51

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 17.327,55 (Dezessete Mil, Trezentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade com o contrato nº 001/2015.

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

Data: 04/03/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	17.475,51	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
ABONO FAM	147,96		CHEQUE Nº: <u>Transf ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>17.327,55</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	147,96	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>17.327,55</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIT-LAGE  
 Acesse em: https://efcc.tce.pe.gov.br/ppp/validar/validarCodigo.asp?Codigo=88733203-4d1d-4b63-8177-bde6598a08e2



04/03/2015 17:24:29



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: <https://eic.eic.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8f77-bec6598a08e2

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Agência	446-4	
Conta corrente	3377-4	P M CAMUTANGA FPM

### Creditado

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	176.000,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	04/03/2015 17:22:53
	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	04/03/2015 17:24:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/epg/validarDoc.seam?CodigoDoDocumento: 84733203-9c1d-4b63-8177-bec6598408e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/006  
CÓD.ORGÃO: 02.00  
CÓD.UNIDADE: 02.06

PODER EXECUTIVO  
Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

O. P Nº 1287

FONTE DE RECURSO: 13  
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		75.003,84	9.074,25	65.929,59
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		75.003,84	9.074,25	65.929,59

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015..

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 04/03/2015

LIQUIDADO EM: 04/03/2015

LIQUIDANTE

PAGUE SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 9.074,25

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.074,25 (Nove Mil, Setenta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

RG Nº

**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 9.074,25

PAGO EM: 04/03/2015

ORDEM:

CHEQUE Nº: TRASF. DV CME  
RECURSO: - FPM -

VALOR: R\$ 9.074,25

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TESOUREIRO(A):

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ **9.074,25**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://eccc.tce.pe.gov.br/epq/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bde6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/006 O. P. Nº 1287  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		75.003,84	9.074,25	65.929,59
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		75.003,84	9.074,25	65.929,59

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015..

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 04/03/2015

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

*[Handwritten Signature]*  
 LIQUIDANTE

DATA: 04/03/2015

PAGUE-SE

PREFEITO

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 9.074,25

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.074,25 (nove Mil, Setenta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 04/03/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERENCIA BANCARIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO R\$ 9.074,25

PAGO EM: 04/03/2015 ORDEM: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: TRANSF. ON LINE - FPM VALOR: R\$ 9.074,25  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ **9.074,25**

TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://stc.cei.pe.gov.br/epi/validarDocumentoemCodigoQRcode

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/007 O. P Nº 1299  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		65.929,59	998,45	64.931,14
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		65.929,59	998,45	64.931,14

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 998,45

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 998,45 (novecentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	998,45	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFERÊNCIA</u>	VALOR: R\$ <u>998,45</u>
RECURSO:			<u>- FINS B/LATB -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>998,45</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://ctce.ice.pe.gov.br/epv/validacao.aspx?CodigoDocumento=8a733203-ac1d4463-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/007 O. P Nº 1294  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		65.929,59	998,45	64.931,14
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		65.929,59	998,45	64.931,14

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 998,45

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 998,45 (novecentos e Noventa e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos )

conforme TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA  
 Data: 04/03/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

<p>VALOR BRUTO R\$ 998,45</p> <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 998,45</p>	<p>PAGO EM: <u>04/03/2015</u> ORDEM: _____</p> <p>CHEQUE Nº: <u>TRANSF ON LINE</u> VALOR: R\$ <u>998,45</u></p> <p>RECURSO: <u>- FMS BLATT -</u></p> <p>CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>TESOUREIRO(A): _____</p>
---	---



04/03/2015 17:19:15



**Transferência entre contas diversas**

Debitado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30754-8	FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB
Creditado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	7.119,33	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	04/03/2015 17:12:59
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	04/03/2015 17:19:15
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eic.tec.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-bec6598a08e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epm/validador.php?codigo\_documento=8a733203-ac14-4b63-8177-bec0598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/008 O. P. Nº 1293  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		64.931,14	3.747,74	61.183,44
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		64.931,14	3.747,74	61.183,44

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO  
 Dispensa

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>04/03/2015</u>	LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 3.747,74  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 (três Mil, Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade.  
 Data: 04/03/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº: \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº: <u>TRANSF ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
RECURSO:			RECURSO: <u>- FMS BLATA -</u>	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			RECURSO: _____	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			RECURSO: _____	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			RECURSO: _____	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$			0,00	
VALOR LÍQUIDO R\$			<b>3.747,74</b>	
TESOUREIRO(A): _____				



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/008 O. P Nº \_\_\_\_\_  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



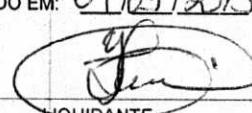

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		64.931,14	3.747,74	61.183,40
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		64.931,14	3.747,74	61.183,40

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 04 / 03 / 2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 04/03/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE SE  PREFEITO
--	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 3.747,74**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 (Três Mil, Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais e respectivos.

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

Data: 04 / 03 / 2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

**BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: 04/03/2015	ORDEM: 3.747,74
CHEQUE Nº:			TRABE: CM UNE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FMS PLATA -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>3.747,74</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLILAGE  
 Acesse em: https://eic.eic.pe.gov.br/epp/calidadocem  
 Código do documento: 84733203-ac-1463-817-bec6598b08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/009 O. P Nº 1295  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		61.183,40	563,64	60.619,76
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		61.183,40	563,64	60.619,76

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>04/03/2015</u>	LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 563,64

Recibi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64 (Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Sessenta e Quatro Centavos )

conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 04/03/2015 CREDOR: **BANCA RIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFERENCIA ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>563,64</u>
RECURSO:			<u>- FMS BLVGS</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>563,64</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://efee.ce.gov.br/epm/validarCodigoDocumento: 8a733203-4e1d-4b63-8f77-bee6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/009 O. P Nº 1295  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		61.183,40	563,64	60.619,76
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		61.183,40	563,64	60.619,76

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 563,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64 (Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Sessenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	TRANSF. ONLINE	VALOR: R\$	563,64	
RECURSO:	- FMS BLVES -			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	563,64		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KADILLAGE  
 Acesse em: https://efcfe.tce-pe.gov.br/epf/validarDoc.aspx?codigoDoDocumento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2



04/03/2015 17:17:59



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://etc.tec.pe.gov.br/cpp/validaDoc.seam> Código do documento: 84733203-actd-4b63-8177-beec6598408c2

**Transferência entre contas diversas**

Debitado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30756-4	FMS-CAMUTANGA -FNS BLVGS
Creditado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	845,46	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	04/03/2015 17:07:39
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	04/03/2015 17:17:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

*Armando*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validadoc;seainCodigo do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO: 155/010 O. P. Nº 1288  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundó Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		60.619,76	294,71	60.325,05
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		60.619,76	294,71	60.325,05

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SAMU) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>04, 03, 2015</u>	LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 294,71  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 294,71 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos que forem devidos.  
 Data: 04, 03, 2015 CREDOR: RPPS-CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	294,71	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFER. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>294,71</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	294,71		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://eccc.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam Código do documento: 84733203-ae1d-4b63-8177-b6c6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO: 155/010 O. P. Nº 1288  
 Cód. Orgão: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. Unidade: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		60.619,76	294,71	60.325,05
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		60.619,76	294,71	60.325,05

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SAMU) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 04/03/2015

PREFEITO  
 ELABORADO: VANESSA

0 - MATERIAL RECEBIDO   
 1 - SERVIÇO PRESTADO   
 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL   
 3 - OUTROS   
 DATA: 04/03/2015

LIQUIDANTE  
 PAGUE-SE  
  
 PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 294,71

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 294,71 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos.) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos devidos e dependentes.  
 Data: 04/03/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS CAMUTANGA

VALOR BRUTO	R\$	294,71	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	TRANSF. ONLINE	VALOR: R\$	<u>294,71</u>	
RECURSO:	FPM			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>0,00</u>	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>294,71</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
Acesse em: https://eice.fcc.gov.br/epp/validacao;seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

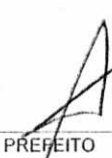
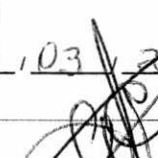
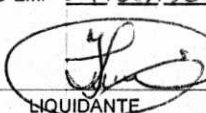

Nº DO EMPENHO : 156/002 O. P Nº 1289  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		36.667,25	5.332,75	31.334,50
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		36.667,25	5.332,75	31.334,50

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPNHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04.10.31.2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.332,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.332,75 (Cinco Mil, Trezentos e Trinta e Dois Reais e Setenta e Cinco Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data, 04.1.03.2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	5.332,75	PAGO EM: <u>04/10/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSF. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>5.332,75</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<u>5.332,75</u>	
TESOUREIRO(A): _____				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://eicf.ce.gov.br/gpp/validadoc.seam Código do documento: 8a733203a4c1d4b63-8177-bec65984082

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/002 O. P Nº 1289  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB


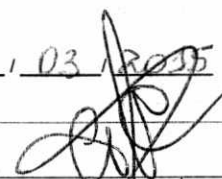
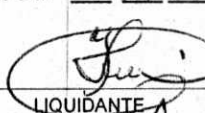
Fonte de Recurso: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		36.667,25	5.332,75	31.334,50
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		36.667,25	5.332,75	31.334,50

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE _____ PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.332,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.332,75 (cinco Mil, Trezentos e Trinta e Dois Reais e Setenta e Cinco Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	5.332,75	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSF: ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>5.332,75</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>5.332,75</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/002  
CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
CÓD.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

O. P Nº 1290

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		204.892,45
		227.392,90	22.500,45	
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		204.892,45
		227.392,90	22.500,45	

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
Banco: Agência: C/C:  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

<b>AUTORIZADO</b>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<b>ATESTO</b> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: 04/03/2015  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO	LIQUIDADO EM: 04/03/2015
---	--	--------------------------

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 22.500,45  
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 22.327,83 (vinte e Dois Mil, Trezentos e Sete Reais e Oitenta e Tres Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
Data: 04/03/2015 CREDOR: **BANCA ANEXA** RG Nº: \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	22.500,45	PAGO EM: 04/03/2015	ORDEM: 20.327,83
ABOIO FIM	172,62		CHEQUE Nº: TRANSF. ON LINE	VALOR: R\$
			RECURSO: - FPM -	VALOR: R\$
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$
			RECURSO: _____	VALOR: R\$
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$
			RECURSO: _____	VALOR: R\$
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$
			RECURSO: _____	VALOR: R\$
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$
			RECURSO: _____	VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	172,62	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	22.327,83		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://eicetec-pe.gov.br/gpp/validaDoc.seam Código do documento: 84733203-ae1d-4b63-8177-bec6598a08c2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/002  
 Cód.ORGÃO: 02.00  
 Cód.UNIDADE: 02.02

O. P Nº 1290

PODER EXECUTIVO  
 Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 27/02/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		227.392,90	22.500,45	204.892,45
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		227.392,90	22.500,45	204.892,45

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dis. Direta			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS, DE FEVEREIRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>04/03/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 22.500,45

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 22.327,83 (Vinte e Dois Mil, Trezentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta e Tres Centavos ) em frente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/03/2015 CREDOR: BANCARIA ANEXA RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	22.500,45	PAGO EM: <u>04/03/2015</u>	ORDEM: _____
ABONO FAM	172,62		CHEQUE Nº: <u>TRANSFON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>22.327,83</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	172,62	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>22.327,83</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/ppp/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://efcsc.tec.pe.gov.br/ppp/validador/semCodigo do documento: 84733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/003 O. P. Nº 2284  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

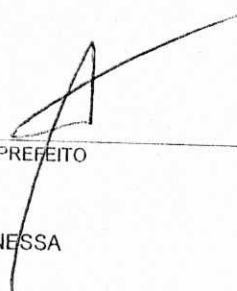
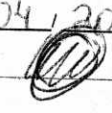

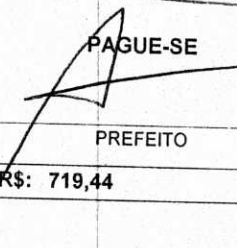
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		8.561,12	719,44	7.841,68
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		8.561,12	719,44	7.841,68

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30.04.2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30.04.2015</u></p> <p></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p>  PREFEITO
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44 ( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes, a 30.04.2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RPPS- CAMUPREV

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: <u>30.04.2015</u>	ORDEN: <u>719,44</u>
CHEQUE Nº:			<u>transf online</u>	VALOR: R\$
RECURSO:			<u>ppm</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>719,44</b>		

TESOUREIRO(A):

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 148/003

O. P Nº 3052

CÓD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.05

Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 5

RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		271.294,00	45.273,40	226.020,60
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		271.294,00	45.273,40	226.020,60

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
...	...	...	...

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

**AUTORIZADO**

**ATESTO**

LIQUIDADO EM: 10/06/2015

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

40  
LIQUIDANTE

DATA: 10/06/2015

PAGUE-SE  
PREFEITO

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 45.273,40

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 45.273,40

( Quarenta e Cinco Mil , Duzentos e Setenta e Tres Reais e Quarenta Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/06/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

RG Nº

**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 45.273,40

PAGO EM: 10/06/2015

ORDEM:

CHEQUE Nº: TRANSFERÊNCIA ONLINE VALOR: R\$ 45.273,40

RECURSO: - FEB -

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 45.273,40

TESOUREIRO(A): [Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALILE LAGE  
Acesse em: https://efcfece.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8177-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://eicf.ce.gov.br/epi/validarDoc.seam?CodigoDoDocumento: 8a733203-ae1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/003 O. P. Nº 3051  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB


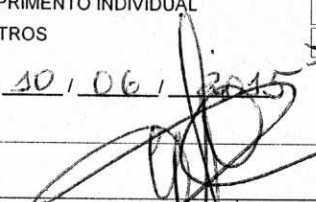
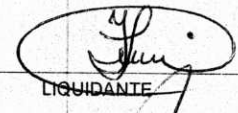
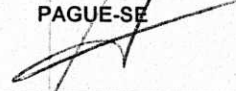
FONTES DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		145.900,52	17.810,82	128.089,70
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		145.900,52	17.810,82	128.089,70

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

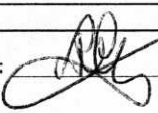
<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/06/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>10/06/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 17.810,82**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 17.627,42  
 ( Dezesete Mil , Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Quarenta e Dois Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos de acordo com a legislação em vigor.

Data: 30/06/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	17.810,82	PAGO EM: <u>10/06/2015</u>	ORDEM: _____
ABONO FAM	183,40		CHEQUE Nº: <u>TRANSF. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>17.627,42</u>
			RECURSO: <u>- FEB -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	183,40	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	17.627,42		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/011 O. P Nº 2283  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		60.325,05	294,71	60.030,34
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		60.325,05	294,71	60.030,34

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Demanda			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SAMU) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/04/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i>                  LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p><i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p>
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 294,71**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 294,71 ( Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade com o Edital nº 001/2015.  
 Data, 30/04/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	294,71	PAGO EM: <u>30/04/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Quanto on line</u>	VALOR: R\$ <u>294,71</u>
RECURSO:			<u>FPM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>0,00</u>	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>294,71</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://efecf.tee.pe.gov.br/validar/validarDoc.aspx?CodigoDoc=84733203-4c1d-4b63-8177-bec6598408e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/012 O. P Nº 2986  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



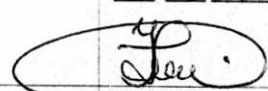
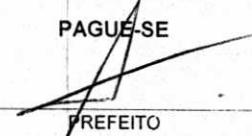
FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		60.030,34	1.005,49	59.024,85
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		60.030,34	1.005,49	59.024,85

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03/06/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>03/06/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 1.005,49

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 1.005,49  
 ( Um Mil , Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos de R\$ 0,00

Data: 03/06/2015 CREDOR: **RPPS- CAMUPREV** RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	1.005,49	PAGO EM: <u>03/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFERÊNCIA ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>1.005,49</u>
RECURSO:			<u>- FMS PLATO</u>	
CHEQUE Nº:			_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			_____	
CHEQUE Nº:			_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			_____	
CHEQUE Nº:			_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			_____	
CHEQUE Nº:			_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			_____	
CHEQUE Nº:			_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:			_____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>1.005,49</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efeez.tee.pe.gov.br/app/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b03-8177-bec6598a08c2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://efee.tee.pe.gov.br/gpp/validarDoc.seam Código do documento: 84733203-act-d-4b63-877-bee6598408e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/013 O. P. Nº 2987  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		59.024,85	3.747,74	55.277,11
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		59.024,85	3.747,74	55.277,11

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03/06/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>03/06/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 3.747,74**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74  
 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade com a legislação em vigor.

Data, 03/06/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: <u>03/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSF. ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
RECURSO:			<u>- FMS PLATA</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>3.747,74</b>		



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://epec.tce.pe.gov.br/epi/validarDocumento.aspx?Codigo=documento/84733203-ac1d-4b63-8177-beec65984082

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/014 O. P. Nº 1830  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	55.277,11	563,64	54.713,47
ECONÔMICO	31911300	55.277,11	563,64	54.713,47

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>10/04/2015</u>	LIQUIDADO EM: <u>10/04/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 563,64**

Recabi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64  
 ( Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Sessenta e Quatro Centavos )  
 erente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos devidos  
 ta, 10/04/2015 CREDOR: RPPS-CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM: <u>10/04/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Transferência on line</u>	VALOR: R\$ <u>563,64</u>
RECURSO:			<u>FMS PLVBS</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>563,64</b>		



10/04/2015 11:29:38

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KAILI LAGE  
Acesse em: <https://cete.ice.pe.gov.br/epp/validadoc.seam> Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598a08c2**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30756-4	FMS-CAMUTANGA -FNS BLVGS

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	845,46	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	10/04/2015 08:33:15
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	10/04/2015 11:29:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA

10/04/2015 11:29



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KADILLAGE  
 Acesse em: https://efcfe.tce.pe.gov.br/epd/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/015 O. P Nº 2285  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		54.713,47	9.350,61	45.362,86
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		54.713,47	9.350,61	45.362,86

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

**AUTORIZADO**

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

**ATESTO**

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 30/04/2015

LIQUIDADO EM: 30/04/2015

LIQUIDANTE

PAGUE SE

PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 9.350,61

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.324,41  
 ( Nove Mil , Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

data: 30/04/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA  
 BANCÁRIA ANEXA**

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 9.350,61

ABONO FAM 26,20

PAGO EM: 30/04/2015

ORDEM:

CHEQUE Nº: Quantonil VALOR: R\$ 9324,41  
 RECURSO: FPM

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 26,20

VALOR LÍQUIDO R\$ **9.324,41**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://efecfcp.gov.br/efcp/validarDoc.seam Código do documento: 84733203-act1-d-4b63-8177-becc65984082

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/003 O. P Nº 2286  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		31.334,50	5.385,84	25.948,66
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		31.334,50	5.385,84	25.948,66

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/04/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.385,84

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.385,84  
 ( Cinco Mil , Trezentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos devidos.

em data 30/04/2015 CREDOR: **RPPS- CAMUPREV** RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 5.385,84	PAGO EM: <u>30/04/2015</u> ORDEM: _____	VALOR: R\$ <u>5.385,84</u>
	CHEQUE Nº: <u>Quantidade</u>	RECURSO: <u>RPM</u>
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$ 5.385,84		





**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/003 O. P. Nº 2287  
CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
CÓD.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 31/03/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		204.892,45	22.597,75	182.294,70
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		204.892,45	22.597,75	182.294,70

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
Banco: Agência: C/C:  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
...	...	...	...

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MARÇO DE 2015.

<b>AUTORIZADO</b>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<b>ATESTO</b> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>30/04/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 22.597,75  
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 22.335,75  
( Vinte e Dois Mil , Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos )  
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes  
a. 30/04/2015 CREDOR: **BANCA ANEXA** RG Nº: \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	22.597,75	PAGO EM:	ORDEM:
ABONO FAM	262,00		<u>30/04/2015</u>	
			CHEQUE Nº: <u>Transferência</u>	VALOR: R\$ <u>22.335,75</u>
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	262,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	22.335,75		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08e2



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efc.tce.pe.gov.br/epi/validarDoc.aspx?CodigoDoc=84233203-ac1-d-4663-8177-bec6598408c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 148/004 O. P Nº 2279  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		226.020,60	39.247,73	186.772,87
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		226.020,60	39.247,73	186.772,87

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p align="center"></p> <p align="center">PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/04/2015</u></p> <p align="center"></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u></p> <p align="center"></p> <p align="center">LIQUIDANTE</p> <p align="center">PAGUE-SE</p> <p align="center"></p> <p align="center">PREFEITO</p>
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 39.247,73

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 39.247,73 ( Trinta e Nove Mil , Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Tres Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

Data: 30/04/2015 CREDOR: **BANCARIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	39.247,73	PAGO EM: <u>30/04/2015</u>	ORDEN: _____
CHEQUE Nº:			<u>transf. online</u>	VALOR: R\$ <u>39.247,73</u>
RECURSO:			<u>FEIO</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>39.247,73</b>		

TESOUREIRO(A):



30/04/2015 12:59:11



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://eicf.tce.pe.gov.br/epj/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-bec6598a08e2

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Agência	446-4	
Conta corrente	17081-X	PM CAMUTANGA -FEB

#### Creditado

Agência	446-4	
Conta corrente	30893-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	84.418,94	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	30/04/2015 12:01:15
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	30/04/2015 12:59:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

*Além*

*40%*

*Servidor  
8.540,30*

*60%*

*19.693,84*

*Racional  
16.944,04*

*39.247,73*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/004 O. P Nº 2280  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015


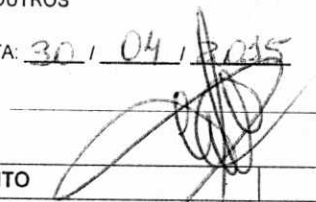
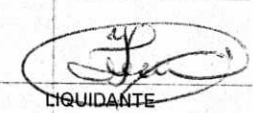
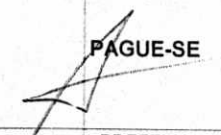
PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		128.089,70	17.186,64	110.903,06
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		128.089,70	17.186,64	110.903,06

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP:55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Despesa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30 / 04 / 2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

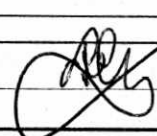
**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 17.186,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 16.977,04 (Dezesseis Mil, Novecentos e Setenta e Sete Reais e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade com o empenho nº 150/004 de 30/04/2015.

Data: 30 / 04 / 2015 CREDOR: **RPPS- CAMUPREV** RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	17.186,64	PAGO EM: <u>30/04/2015</u>	ORDEN: _____
ABONO FAM	209,60		CHEQUE Nº: <u>Mont. online</u>	VALOR: R\$ <u>16.977,04</u>
			RECURSO: <u>FEB</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	209,60	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>16.977,04</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://efee.tce.pe.gov.br/epm/validarDoc?teamCodigoDocumento=84733203-2&id=4063-8177-becc6598a08c2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/016 O. P Nº 2985  
CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde


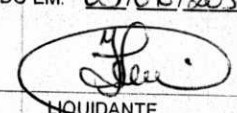

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		45.362,86	996,82	44.366,04
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		45.362,86	996,82	44.366,04

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
Banco: Agência: C/C:  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Despesa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015.

<b>AUTORIZADO</b>   PREFEITO  ELABORADO: VANESSA	<b>ATESTO</b> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>  DATA: 03/06/2015	LIQUIDADO EM: 03/06/2015   LIQUIDANTE  PAGUE SE   PREFEITO
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 996,82  
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 996,82 (Novecentos e Noventa e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade com a legislação em vigor.  
Data: 03/06/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	996,82	PAGO EM: 03/06/2015	ORDEM: 996,82
CHEQUE Nº:			TRANSFONLINE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FMS PLATA -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	996,82	TESOUREIRO(A):	

Documento Assinado Digitalmente por: DECIANNA KAMILIA LAGE. Assinatura: 84253203-ac1-d-4b63-8f77-bec6598a08c2. Acesse em: https://efc.tce.pe.gov.br/epd/validar/84253203-ac1-d-4b63-8f77-bec6598a08c2





03/06/2015 11:34:38



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598a08c2.

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Agência	446-4	
Conta corrente	30754-8	FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB

**Creditado**

---

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	8.625,12	
Data	Nesta data	

---

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	03/06/2015 11:29:36
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	03/06/2015 11:34:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/017 O. P Nº 3053  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



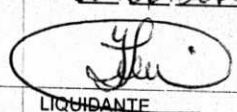
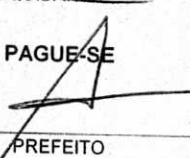
FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		44.366,04	3.747,74	40.618,28
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		44.366,04	3.747,74	40.618,28

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
despesa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>10/06/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>10/06/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE  _____ PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 3.747,74  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74  
 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais.  
 Data: 30/06/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: <u>10/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSF. ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
RECURSO:			<u>- FUS -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	3.747,74	
TESOUREIRO(A): _____				

Documento Assinado Digitalmente por: PRAZIANO AKILIL LAGI  
 Acesso em: https://efcfe.tce.pe.gov.br/epm/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=84733203-acl-d-4b63-8177-bec6598a0882



10/06/2015 11:48:23



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://efc.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598a08e2

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Agência 446-4  
Conta corrente 10357-8 PM CAMUTANGA - FUS

**Creditado**

Agência 446-4  
Conta corrente 30693-2 CAMUPREV- INSTITUTO PREVI  
Valor 18.399,63  
Data Nesta data

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ 10/06/2015 11:37:04  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA 10/06/2015 11:48:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/019 O. P Nº 2290  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

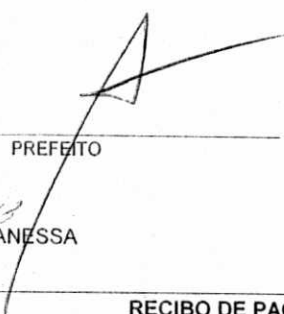

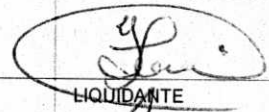
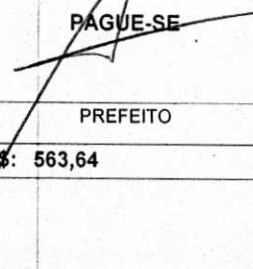
FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		40.323,59	563,64	39.759,99
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		40.323,59	563,64	39.759,99

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Isenção			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/04/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 563,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64 ( Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Sessenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em conformidade com o contrato nº 001/2015.

Data: 30/04/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM: <u>30/04/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Manuf. online</u>	VALOR: R\$ <u>563,64</u>
RECURSO:			<u>FPM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>563,64</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: UCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eccc.tee.pe.gov.br/qr/vizualizar\_documento?documento=84733203-4c1d-4b63-8177-bec6598408e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/020 O. P Nº 3054  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

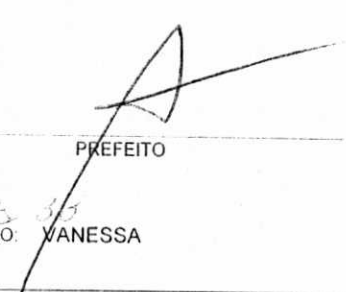
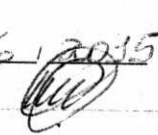
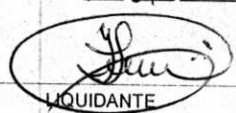

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		39.759,95	9.787,31	29.972,64
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		39.759,95	9.787,31	29.972,64

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SECRETARIA DE SAÚDE E HOSPITAL UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/06/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>10/06/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 9.787,31

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.761,11 (Nove Mil, Setecentos e Sessenta e Um Reais e Onze Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos.

Data: 30/06/2015 CREDOR: **BANCA RIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	9.787,31	PAGO EM: <u>10/06/2015</u>	ORDEM: _____
ABONO FAH	26,20		CHEQUE Nº: <u>TRANSF. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>9.761,11</u>
			RECURSO: <u>- FUS -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	26,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>9.761,11</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/ep/validar/66262-sem-Código-Documento: 94733203-4414-4063-8177-1bec6598408c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/004

O. P Nº 2288

CÓD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.05

Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		25.948,66	6.219,52	19.729,14
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		25.948,66	6.219,52	19.729,14

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

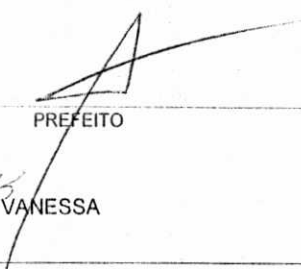
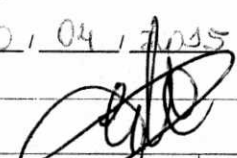
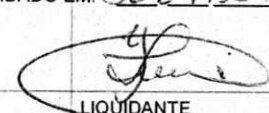

CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ispeña			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p style="text-align: center;"> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p style="text-align: center;"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30 / 04 / 2015</u></p> <p style="text-align: center;"></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u></p> <p style="text-align: center;"> LIQUIDANTE</p> <p style="text-align: center;"><b>PAGUE SE</b></p> <p style="text-align: center;"> PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 6.219,52

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 6.219,52

( Seis Mil , Duzentos e Dezenove Reais e Cinquenta e Dois Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido o imposto correspondente.

Data: 30 / 04 / 2015

CREDOR:

**BANCA DE PAGAMENTO**  
BANCA DE PAGAMENTO  
BANCA DE PAGAMENTO

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	6.219,52	PAGO EM: <u>30/04/2015</u>	ORDEM: <u>6219,52</u>
CHEQUE Nº:			<u>Manuf. on line</u>	VALOR: R\$ <u>6.219,52</u>
RECURSO:			<u>FRM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<u>6.219,52</u>	
TESOUREIRO(A):				

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLE LAGE  
Assinado em: https://efccf.ce.gov.br/validar/validar.php?cod\_documento=84733203&id=4663-8177-dec65984082

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/004

O. P Nº 2291

CÓD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.02

Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 30/04/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		182.294,70	22.930,72	159.363,98
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		182.294,70	22.930,72	159.363,98

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO


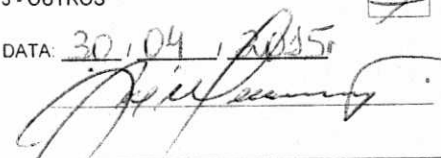
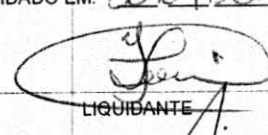
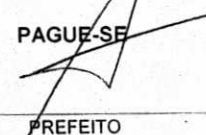
CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE ABRIL DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/04/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/04/2015</u></p>  <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p>  <p>PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 22.930,72

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 22.616,32 ( Vinte e Dois Mil , Seiscentos e Dezesseis Reais e Trinta e Dois Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos de R\$ 314,40.

Data, 30/04/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERENCIA**

**BANCARIA ANEXA**

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	22.930,72	PAGO EM: <u>30/04/2015</u>	ORDEM: <u>22.616.32</u>
ABONO FAM	314,40		<u>Manoel Antonio FPM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	314,40	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>22.616,32</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Asses em: https://efecf.gov.br/validar/84733203-ac1-d-4b63-8177-be6598408e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/004 O. P Nº 2983

CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

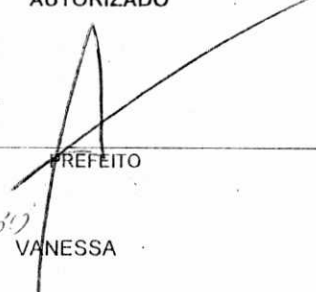
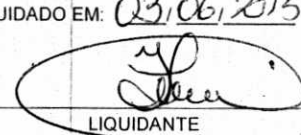
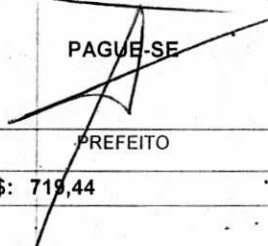
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		7.841,68	719,44	7.122,24
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		7.841,68	719,44	7.122,24

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Despesa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 03/06/2015</p>	<p>LIQUIDADO EM: 03/06/2015</p>  <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p>  <p>PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44 ( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais.

Data, 03/06/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 719,44	PAGO EM: 03/06/2015	ORDEM: 719,44
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 719,44	CHEQUE Nº: <u>Handwritten</u> VALOR: R\$ <u>719,44</u>	RECURSO: <u>FGS-ALMAC</u>
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	RECURSO: _____
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	RECURSO: _____
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	RECURSO: _____
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	RECURSO: _____
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	RECURSO: _____
TESOUREIRO(A): _____		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLILACE  
Acesse em: https://efc.tce.pe.gov.br/epm/validar\_documento: 82133203-441d-4b63-8177-b6c6598a08e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 148/005 O. P Nº 3547  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

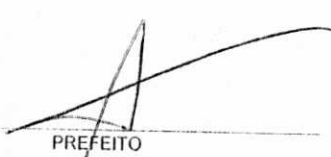
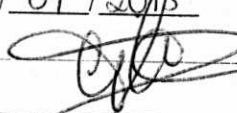
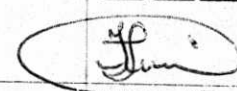

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		186.772,87	40.345,72	146.427,15
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		186.772,87	40.345,72	146.427,15

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
nsa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>08 / 07 / 2015</u> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>08/07/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 40.345,72

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 40.345,72  
 ( Quarenta Mil , Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 08 / 07 / 2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSPERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	40.345,72	PAGO EM: <u>08/07/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	_____	_____	_____	VALOR: R\$ <u>40.345,72</u>
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	_____	_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	_____	_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	_____	_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	_____	_____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>40.345,72</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eicetree.pe.gov.br/epn/validarCodigo do documento: 84733203-aq1-4b63-8f77-be66598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/005 O. P Nº 3425  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		110.903,06	17.276,99	93.626,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		110.903,06	17.276,99	93.626,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>26/06/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>26/06/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 17.276,99

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 17.067,39  
 ( Dezesete Mil , Sessenta e Sete Reais e Trinta e Nove Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 26/06/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	17.276,99	PAGO EM: <u>26/06/2015</u>	ORDEM:
ABONO FAM	209,60		CHEQUE Nº: <u>Manuf online</u>	VALOR: R\$ <u>17.067,39</u>
			RECURSO: <u>FEB</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	209,60	TESOUREIRO(A): <i>[Signature]</i>	
VALOR LÍQUIDO	R\$	17.067,39		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/epn/validar.jspx?codigo\_documento=84733203-4414-4463-8177-bec65984082



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/021 O. P Nº 2984  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		29.972,64	294,71	29.677,93
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		29.972,64	294,71	29.677,93

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SAMU) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03/06/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>03/06/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 294,71

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 294,71 ( Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 03/06/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	294,71	PAGO EM: <u>03/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>44 online</u>	VALOR: R\$ <u>294,71</u>
RECURSO:			<u>INSALME</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>294,71</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KAMILI LAGE  
 Acesse em: https://eicitec.pe.gov.br/epi/validar/8a733203-ac11-4b63-8f77-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/022 O. P Nº 2967  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		29.677,93	563,64	29.114,29
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		29.677,93	563,64	29.114,29

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Prorata			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03/06/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>03/06/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 563,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64 ( Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Sessenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em anexo.

Data, 03/06/2015 CREDOR: RPPS-CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM: <u>03/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Transferência</u>	VALOR: R\$ <u>563,64</u>
RECURSO:			<u>FDS 192165</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		563,64		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesso em: https://efc.cce.pe.gov.br/epi/validador/8a733203-4e1d-4b63-8177-bec6598a0862



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a753203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Agência 446-4  
Conta corrente 30756-4 FMS-CAMUTANGA -FNS BLVGS

**Creditado**

Agência 446-4  
Conta corrente 30693-2 CAMUPREV- INSTITUTO PREVI  
Valor 845,46  
Data Nesta data

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA

03/06/2015 08:41:27  
03/06/2015 08:48:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/epf/validarDocumento.aspx?Codigo=documento: 8a733203-ac1-d-4b63-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/023 O. P Nº 2968  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



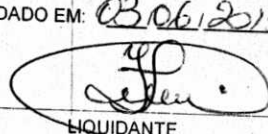

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		29.114,29	3.747,74	25.366,55
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		29.114,29	3.747,74	25.366,55

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Nº: s/nº C/C: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
crisa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03/06/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>03/06/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE  _____ PREFEITO
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 3.747,74

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 03/06/2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: <u>03/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Quonaf-online</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
RECURSO:			<u>FUNDO PATRÃO</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<u>3.747,74</u>	
TESOUREIRO(A): _____				





Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/epm/validador/SeamCodigoDocumento?8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598808e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/024 O. P Nº 2969  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

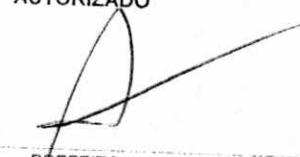
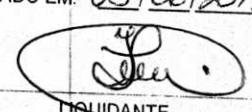
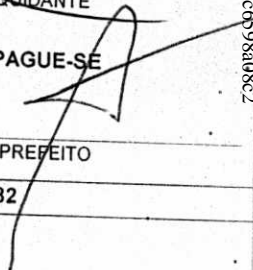
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		25.366,55	996,82	24.369,73
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		25.366,55	996,82	24.369,73

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
nsa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03/06/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>03/06/2015</u></p> <p></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p></p> <p>PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 996,82 (Novecentos e Noventa e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

DATA: 03/06/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	996,82	PAGO EM: <u>03/06/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Manoeltony</u>	VALOR: R\$ <u>996,82</u>
RECURSO:			<u>FDS - BLATB</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<b>996,82</b>	TESOUREIRO(A): _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**  
 AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO  
 CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000  
 CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/025 O. P. Nº 3067  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde


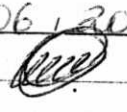
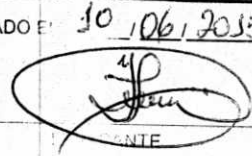
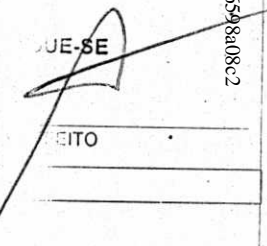
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		24.369,73	9.148,65	15.220,08
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		24.369,73	9.148,65	15.220,08

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS CIDADE: CAMUTANGA  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DE HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p align="center"><b>AUTORIZADO</b></p>  <p align="center">PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>10/06/2015</u></p> 	<p>LICIDADADO EM: <u>10/06/2015</u></p>  <p>ANTE</p> <p>QUE-SE</p>  <p>REITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.122,45 (Nove Mil, Cento e Vinte e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/06/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	9.148,65	PAGO EM: <u>10/06/2015</u>	ORDEM: <u>9.122,45</u>
ABONO FAM	26,20		CHEQUE Nº: <u>Quem-então</u>	VALOR: R\$
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	26,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>9.122,45</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA SALLI LAGE  
 Assinatura: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec65f8a08c2  
 Acesso em: https://etce.ice.pe.gov.br/ppm/validador/assinatura/8a733203-ac1d-4b63-8177-bec65f8a08c2



10/06/2015 12:11:47

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://efcfe.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-becc6598a08e2**Transferência entre contas diversas**

Debitado		
Agência	446-4	
Conta corrente	3377-4	P M CAMUTANGA FPM
Creditado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	30.000,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	10/06/2015 12:10:09 10/06/2015 12:11:47
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ.		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/epf/validarDocumento.aspx?CodigoDoDocumento=84733203-4q-1d-4b63-8177-bec0598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/005 O. P Nº 3545  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		19.729,14	5.742,78	13.986,36
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		19.729,14	5.742,78	13.986,36

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
nsa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPNHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

AUTORIZADO   PREFEITO  ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>	LIQUIDADO EM: <u>08/07/2015</u> LIQUIDANTE: PAGUE SE PREFEITO:
	DATA: <u>08 / 07 / 2015</u> 	

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 5.742,78

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.742,78 ( Cinco Mil , Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Setenta e Oito Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

em data 08 / 07 / 2015 CREDOR: **CONFORME TRANSPERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	5.742,78	PAGO EM: <u>08/07/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Quant. online</u>	VALOR: R\$ <u>5.742,78</u>
RECURSO:			<u>FPM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<u>5.742,78</u>	TESOUREIRO(A): _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/005 O. P Nº 3546  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração


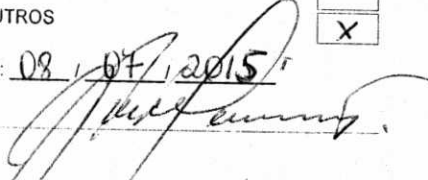
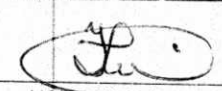
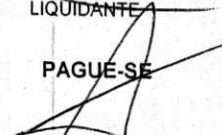
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 02/06/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		159.363,98	23.477,64	135.886,34
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		159.363,98	23.477,64	135.886,34

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
isa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>08/07/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>08/07/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 23.477,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 23.163,24 (Vinte e Tres Mil, Cento e Sessenta e Tres Reais e Vinte e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 08/07/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSPERÊNCIA** RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	23.477,64	PAGO EM: <u>08/07/2015</u>	ORDEM: <u>23.163,24</u>
ABOHO FAM	314,40		CHEQUE Nº: <u>Amans online</u>	VALOR: R\$
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	314,40	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	23.163,24		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesso em: https://etec.fee.pe.gov.br/ppp/validadoc.seam Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8177-b6a6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO  
CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
Asses em: https://tce/tee.pe.gov.br/epi/epi.do?codigo\_documento=8a7b203-ac1d-4063-8177-bef65598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/005  
CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO O. P Nº 3550  
CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		7.122,24	719,44	6.402,80
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		7.122,24	719,44	6.402,80

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Despesa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 08/07/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 08/07/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p>
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44 ( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos )  
( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos )  
eferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 08/07/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSPERÊNCIA** RG Nº

**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 719,44	PAGO EM: 08/07/2015	ORDEM: 719,44
	CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i>	VALOR: R\$
	RECURSO: FPM	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$ 719,44		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/006 O. P. Nº 3549  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB



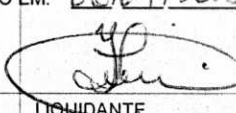

FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		93.626,07	17.799,05	75.827,02
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		93.626,07	17.799,05	75.827,02

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>08/07/2015</u></p>  _____	<p>LIQUIDADO EM: <u>08/07/2015</u></p> <p><u>40</u>                    LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p>  _____ PREFEITO
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 17.799,05

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 17.589,45 (Dezessete Mil, Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08/07/2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ **CONFORME TRANSPARÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_  
**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	17.799,05	PAGO EM	ORDEM:
ABONO FAM	209,60		<u>08/07/2015</u>	
			CHEQUE Nº: <u>08/07/2015</u>	VALOR: R\$ <u>17.589,45</u>
			RECURSO: <u>Monetária</u>	
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>209,60</u>	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<u>17.589,45</u>		

Documento Assinado Digitalmente por: EUGENIA KALLI-LAGE  
 Acesse em: https://efccfpe.gov.br/validar/8a733203-ae1d-4b63-8177-bec6598a08e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162

*colocar Conto*



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/026 O. P Nº 4632  
 CÔD ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde




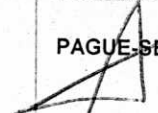
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		15.221,08	8.900,40	6.320,68
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		15.221,08	8.900,40	6.320,68

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

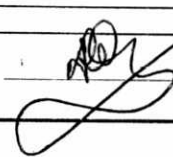
TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03.09.2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>03.09.2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 8.900,40

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 8.874,20 ( Oito Mil , Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Vinte Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos de R\$ 26,20.  
 Data: 03.09.2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	8.900,40	PAGO EM: <u>03.09.2015</u>	ORDEM:
ABOIO FAM	26,20		CHEQUE Nº: <u>TRANSF ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>8.874,20</u>
			RECURSO: <u>- FUS -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>26,20</u>	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>8.874,20</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA NAILI LAGE  
 Acesse em: https://eic.tec.pe.gov.br/epi/validar/82899 em Código Documento: 8a733203-a11d-4b63-8177-bec6598a08e2



### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Nome PM CAMUTANGA -FUS		
Agência	446-4	
Conta corrente	10357-8	PM CAMUTANGA -FUS

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	8.874,20	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	03/09/2015 11:47:40
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	03/09/2015 12:14:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANNA KALLI LACROIX  
 Acesso em: https://efcfe.tce.pe.gov.br/epf/validador.aspx?Codigo=84733203-ac-1-4663-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/027 O. P Nº 3552  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



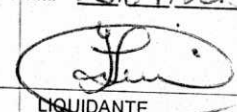
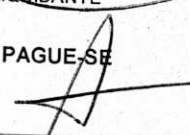
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		6.320,68	294,71	6.000,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		6.320,68	294,71	6.000,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
despesa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- SAMU) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p align="center"><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>08 / 07 / 2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>08/07/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 294,71 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08 / 07 / 2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ **CONFORME TRANSPERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	294,71	PAGO EM: <u>08/07/2015</u>	ORDEM:
CHEQUE Nº:			<u>Quanto online</u>	VALOR: R\$ <u>294,71</u>
RECURSO:			<u>FMS-BIMAC</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	294,71	TESOUREIRO(A): _____

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30755-6	FMS-CAMUTANGA - FNS BLMAC

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	442,07	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	08/07/2015 11:19:31
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	08/07/2015 11:28:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO: 155/028 O. P. Nº 3554  
 Cód. Orgão: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. Unidade: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

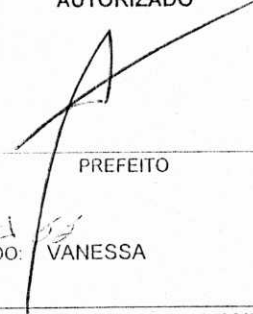
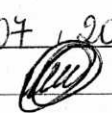
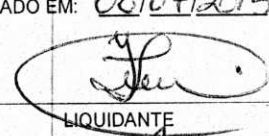
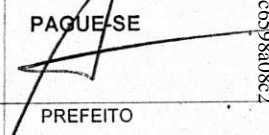
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		6.025,97	3.747,74	2.278,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		6.025,97	3.747,74	2.278,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
spensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PACS) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>08 / 07 / 2015</u> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>08/07/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 3.747,74  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74  
 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08 / 07 / 2015 CREDOR: **CONFORME TRANSPERENCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: <u>08/07/2015</u>	ORDEM: <u>3.747,74</u>
			CHEQUE Nº: <u>transf. online</u>	VALOR: R\$
			RECURSO: <u>FMS - BLATC</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ <u>0,00</u>			TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$ <u>3.747,74</u>				

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://eice.ice.pe.gov.br/validarDoc/seam/Doc.do?docId=4663-8177-dec6598a08e2



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Asses em: https://eccc.tee.pe.gov.br/gpp/validarDoc.aspx?CodigoDoc=84733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/029  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO O. P. Nº 3555  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		2.278,23	563,64	1.714,59
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		2.278,23	563,64	1.714,59

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Despesa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

**AUTORIZADO**  
  
 PREFEITO  
 ELABORADO: VANESSA

**ATESTO**  
 0 - MATERIAL RECEBIDO   
 1 - SERVIÇO PRESTADO   
 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL   
 3 - OUTROS   
 DATA: 08 / 07 / 2015

LIQUIDADO EM: 08/07/2015  
  
 LIQUIDANTE  
 PAGUE-SE  
  
 PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64  
 ( Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Sessenta e Quatro Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data, 08 / 07 / 2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSPERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	563,64	PAGO EM: <u>08/07/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Manoel online</u>	VALOR: R\$ <u>563,64</u>
RECURSO:			<u>FUNDO - BANCAS</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>563,64</b>	TESOUREIRO(A): _____	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 155/030 O. P Nº 3553  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		1.714,59	996,82	717,76
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		1.714,59	996,82	717,76

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV Agência: C/C:  
 Banco: Nº: s/nº  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Ispe			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/>                  1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/>                  2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>                  3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 08/07/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 08/07/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p>
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 996,82

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 996,82 (Novecentos e Noventa e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08/07/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSPARENCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	996,82	PAGO EM: 08/07/2015	ORDEM: 996,82	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$	
RECURSO:			RECURSO:	VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$	
RECURSO:			RECURSO:	VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$	
RECURSO:			RECURSO:	VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$	
RECURSO:			RECURSO:	VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$	
RECURSO:			RECURSO:	VALOR: R\$	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00			TESOUREIRO(A): _____		
VALOR LÍQUIDO R\$ 996,82					

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALL LAGE  
 Acesse em: https://epec.ce.gov.br/gpp/validarDoc.aspx?seamCodigo=documento: 84733208-ac1d-4b63-8177-bec6598408c2



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Agência 446-4  
Conta corrente 30754-8 FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB

#### Creditado

Agência 446-4  
Conta corrente 30693-2 CAMUPREV- INSTITUTO PREVI  
Valor 7.116,89  
Data Nesta data

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA

08/07/2015 10:50:35

08/07/2015 11:32:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/006 O. P Nº 3551  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

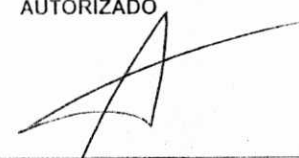
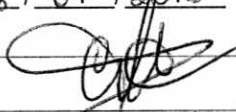
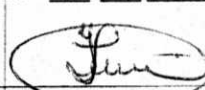
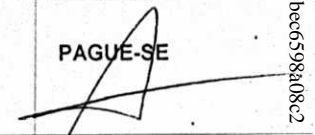
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		13.986,36	5.810,53	8.175,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		13.986,36	5.810,53	8.175,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
spensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>08/07/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>08/07/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.810,53

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.810,53 ( Cinco Mil , Oitocentos e Dez Reais e Cinquenta e Tres Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 08/07/2015 CREDOR: CONFORME TRANSPARÊNCIA RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO R\$ <u>5.810,53</u>	PAGO EM: <u>08/07/2015</u> ORDEM: <u>5.810,53</u> CHEQUE Nº: <u>Manuf on line</u> VALOR: R\$ _____ RECURSO: <u>FFM</u> CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	TOTAL DOS DESCONTOS R\$ <u>0,00</u> VALOR LÍQUIDO R\$ <u>5.810,53</u>
---------------------------------	---	--

TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIAGE  
 Acesse em: https://efc.ce.gov.br/efc/validador.seam?codigo\_documento=8a733203-ae1d-4b63-8b77-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/006 O. P Nº 4633  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/07/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		135.886,34	23.694,39	112.191,95
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		135.886,34	23.694,39	112.191,95

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>03/09/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>03/09/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i>                  LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p>
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 23.694,39

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 23.458,59 ( Vinte e Tres Mil , Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Nove Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 03/09/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº: \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	23.694,39	PAGO EM: <u>03/09/2015</u>	ORDEM:
ABONO FAM	235,80		CHEQUE Nº: <u>TRANS: ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>23.458,59</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	235,80	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>23.458,59</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efc.tce.pe.gov.br/999/validador.do?teamCodigo=84733203-4c1d-4b63-8177-bec6598a0822



03/09/2015 12:15:34



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://eic.tec.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203\*ac1d-4b63-8177-bcc6598a08c2

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome P M CAMUTANGA FPM		
Agência	446-4	
Conta corrente	3377-4	P M CAMUTANGA FPM

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	23.458,59	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	03/09/2015 11:47:07
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	03/09/2015 12:15:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/007 O.P Nº **4112**  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/08/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	75.827,02	17.799,05	58.027,97
ECONÔMICO	31911300	75.827,02	17.799,05	58.027,97

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
pena			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2015

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: **05/08/2015**

PREFEITO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: **05/08/2015**

LIQUIDANTE

PAGUE-SE

PREFEITO

ELABORADO VANESSA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.799,05

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 17.589,45 (Dezessete Mil, Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: **05/08/2015** CREDOR:

**CONFORME TRANSFERENCIA BANCARIA ANEXA**

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	17.799,05	PAGO EM: <b>05/08/2015</b>	ORDEM:
ABRIG - FAD	209,60			
CHEQUE Nº:			<b>BANCO ONLINE</b>	VALOR: R\$ <b>17.589,45</b>
RECURSO:			<b>- FPM -</b>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	209,60		
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>17.589,45</b>		

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eiccece.pe.gov.br/ep/validarDocumento.aspx?Codigo=documento: 8a733203-ac1d-4463-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 156/007 O. P Nº **1110**  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/08/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	8.175,83	5.983,23	2.192,60
ECONÔMICO	31911300	8.175,83	5.983,23	2.192,60

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2015.

AUTORIZADO ATESTO LIQUIDADO EM: 05/08/2015  
 PREFEITO  
 ELABORADO VANESSA  
 0 - MATERIAL RECEBIDO  
 1 - SERVIÇO PRESTADO  
 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL  
 3 - OUTROS  
 DATA: 05/08/2015  
 LIQUIDANTE  
 PAGUE-SE  
 PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 5.983,23  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.983,23 ( Cinco Mil , Novecentos e Oitenta e Tres Reais e Vinte e Tres Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos.  
 Data: 05/08/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 5.983,23 PAGO EM: 05/08/2015 ORDEM: 5.983,23  
 CHEQUE Nº: TRANSF. ONLINE VALOR: R\$ 5.983,23  
 RECURSO: - FPM -  
 CHEQUE Nº: VALOR: R\$  
 RECURSO:  
 CHEQUE Nº: VALOR: R\$  
 RECURSO:  
 CHEQUE Nº: VALOR: R\$  
 RECURSO:  
 CHEQUE Nº: VALOR: R\$  
 RECURSO:  
 CHEQUE Nº: VALOR: R\$  
 RECURSO:  
 TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ 5.983,23 TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesso em: https://eicv.tce.pe.gov.br/epm/validarDoc.aspx?CodigoDoc=84733203-4114-4b63-8177-bec6598408e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://eleca.tce.pe.gov.br/epm/validar/0035samCodigoDocumento: 8a733203-ada1-d-4b63-8f77-bec6598408c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/007 O. P. Nº 4111  
CÓD ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
CÓD.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/08/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL 112.191,95	22.949,28	89.242,67
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS 112.191,95	22.949,28	89.242,67

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2015.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 05/08/2015

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 05/08/2015

LIQUIDANTE

PAGUE-SE

PREFEITO

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 22.949,28

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 22.661,08 ( Vinte e Dois Mil , Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Oito Centávos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 05/08/2015 CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

RG Nº

**BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO R\$ 22.949,28  
ABORTO TAH 288,20

PAGO EM: 05/08/2015 ORDEM:

CHEQUE Nº: <u>TRANSFERENCIA ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>22.661,08</u>
RECURSO: <u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 288,20

VALOR LÍQUIDO R\$ 22.661,08

TESOUREIRO(A):

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ N°: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efcpe.ce.gov.br/ep/ValidarDocumento.aspx?CodigoDocumento=82733203-af1d-4b63-8177-bec6598408c2

**SUB-EMPENHO**



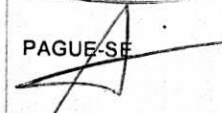
N° DO EMPENHO : 2596/001 O. P. N° **4107**  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/08/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCCIONAL	1030100052.042	100.000,00	294,71	99.705,29
ECONÔMICO	31911300	100.000,00	294,71	99.705,29

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) SAMU AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO LABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: <u>05.08.2015</u>	<p>LIQUIDADO EM: <u>05.08.2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 294,71  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 294,71  
 ( Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido o valor de R\$ \_\_\_\_\_  
 Data: 05/08/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG N° \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	294,71	PAGO EM: <u>05.08.2015</u>	ORDEM:
CHEQUE Nº:			<u>CRÁDITO ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>294,71</u>
RECURSO:			<u>- FUS -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>0,00</u>	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>294,71</b>		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/002 O. P. Nº **4105**  
 CÓD. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/08/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	99.705,29	563,64	99.141,65
ECONÔMICO	31911300	99.705,29	563,64	99.141,65

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2015.

**AUTORIZADO**  
 [Assinatura]  
 PREFEITO  
 ELABORADO: VANESSA

**ATESTO**  
 0 - MATERIAL RECEBIDO  
 1 - SERVIÇO PRESTADO  
 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL  
 3 - OUTROS  
 DATA: 05.08.2015

**LIQUIDADO EM:** 05.08.2015  
 [Assinatura]  
 LIQUIDANTE  
 PAGUE-SE  
 [Assinatura]  
 PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 563,64  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 563,64  
 ( Quinhentos e Sessenta e Tres Reais e Sessenta e Quatro Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 05.08.2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO R\$ 563,64 PAGO EM: 05.08.2015 ORDEM: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: TRANSFER. ON LINE VALOR: R\$ 563,64  
 RECURSO: - FMS BLVGS -  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_  
 CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_ VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
 RECURSO: \_\_\_\_\_

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ **563,64**  
 TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/epm/validar\_documento/84733203-401d-4063-8177-bec6598408e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/004 O. P Nº **4109**  
 CÔD. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/08/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	95.393,91	1.005,49	94.388
ECONÔMICO	31911300	95.393,91	1.005,49	94.388

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PSF AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2015

**AUTORIZADO**  
 [Assinatura] PREFEITO  
 ELABORADO: VANESSA

**ATESTO**  
 0 - MATERIAL RECEBIDO  
 1 - SERVIÇO PRESTADO  
 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL  
 3 - OUTROS  
 DATA: **05/08/2015**

LIQUIDADO EM: **05/08/2015**  
 [Assinatura] LIQUIDANTE  
 PAGUE-SE  
 [Assinatura] PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 1.005,49

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 1.005,49 ( Um Mil , Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: **05/08/2015** CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº: \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	1.005,49	PAGO EM: <b>05/08/2015</b>	ORDEM:
CHEQUE Nº:			<b>TRANSFER ON LINE</b>	VALOR: R\$ <b>1.005,49</b>
RECURSO:			<b>- FMS BLOTB -</b>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ **1.005,49**  
 TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validador/assam Código do documento: 8a733203-af1d-4b03-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/005 O.P Nº **4106**  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

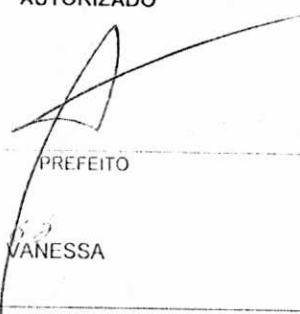

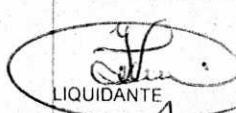
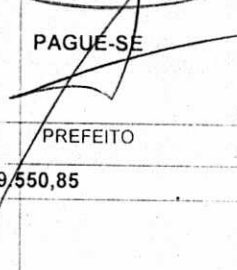
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/08/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	94.388,42	9.550,85	84.837,57
ECONÔMICO	31911300	94.388,42	9.550,85	84.837,57

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE, A CAMUPREV DURANTE O MÊS DE JULHO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>05/08/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>05/08/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 9.550,85

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 9.524,65 ( Nove Mil , Quinhentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em anexo.

Data: 05/08/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	9.550,85	PAGO EM: <u>05/08/2015</u>	ORDEM: _____
ABOIO FAM	R\$	26,20	CHEQUE Nº: <u>TRASF: ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>9.524,65</u>
			RECURSO: <u>- FDS -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	26,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>9.524,65</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://efee.tce.pe.gov.br/epi/validarDoc.aspx?validarDoc=eqmCodigoDocumento=84733203-4c1d-4b63-8177-bec6598a08e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ N°: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/006 O. P. Nº 4750  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		6.402,80	702,11	5.700,69
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		6.402,80	702,11	5.700,69

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO <sup>053</sup> VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>10 / 09 / 2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>10/09/2015</u> LIQUIDANTE  PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO	VALOR BRUTO R\$: 702,11
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 702,11 ( Setecentos Dois Reais e Onze Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data: <u>10 / 09 / 2015</u> CREDOR: <b>CONFORME TRANSFERÊNCIA</b> RG Nº:	

VALOR BRUTO	R\$	702,11	PAGO EM: <u>10/09/2015</u>	ORDEM: <u>702,11</u>
CHEQUE Nº:			TRANSFE ON LINE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FMS BLMAC-	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	702,11		

Documento Assinado Digitalmente por: UCIANA KALLIAGE  
 Acesse em: https://efcfe.tce-pe.gov.br/epi/validar/oc-seam/Codigo-do-documento:84733203-4e1d-4b63-8177-bdc6598408e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/008 O. P Nº 5068  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTES DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS.COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		58.027,97	17.398,49	40.629,48
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		58.027,97	17.398,49	40.629,48

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>30/09/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>30/09/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE SE 
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 17.398,49

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 17.188,89 (Dezessete Mil, Cento e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Nove Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/09/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO R\$ 17.398,49 SF INSS 209,60 TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 209,60 VALOR LÍQUIDO R\$ 17.188,89	PAGO EM: <u>30/09/2015</u> ORDEM: _____ CHEQUE Nº: <u>TRANSF: ON LINE</u> VALOR: R\$ <u>17.188,89</u> RECURSO: <u>- FEB -</u> CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ TESOUREIRO(A):
--	--

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eic.tee.pe.gov.br/validar/...  
 Cód. de Documento: 84733203  
 ael-d-463-8177-bec6598408c2

30/09/2015 10:32:34



Documento Assinado Digitalmente por: EUGIANA KALIL LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome PM CAMUTANGA -FEB		
Agência	446-4	
Conta corrente	17081-X	PM CAMUTANGA -FEB

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	25.865,08	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	30/09/2015 10:30:37
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	30/09/2015 10:32:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

*agosto*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/008

CÓD ORGÃO: 02.00

CÓD UNIDADE: 02.02

O. P Nº 1768

PODER EXECUTIVO

Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		89.242,67	21.122,69	68.119,98
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		89.242,67	21.122,69	68.119,98

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS

Agência:

C/C:

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>10/09/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>10/09/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 21.122,69

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 20.755,89 ( Vinte Mil , Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Nove Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/09/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	21.122,69	PAGO EM: <u>10/09/2015</u>	ORDEM:
SF INSS	366,80		CHEQUE Nº: <u>TRANSF. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>20.755,89</u>
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	366,80	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>20.755,89</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://epec.tce.pe.gov.br/epi/validar/82733203-4d1d-4b63-8177-bec6598a082c

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/006  
 COD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO O. P Nº 4749  
 COD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	84.837,57	268,71	84.568,86
ECONÔMICO	31911300	84.837,57	268,71	84.568,86

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) SAMU AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>10/09/2015</u>	LIQUIDADO EM: <u>10/09/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 268,71  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 268,71  
 ( Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 10/09/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** FG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	268,71	PAGO EM: <u>10/09/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFERÊNCIA</u>	VALOR: R\$ <u>268,71</u>
RECURSO:			<u>- FMS BLMAC -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ 268,71

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/epm/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=82733203-4d1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**Transferência entre contas diversas**

Debitado		
Nome	FMS-CAMUTANGA -FNS BLMAC	
Agência	446-4	
Conta corrente	30755-6	FMS-CAMUTANGA -FNS BLMAC
Creditado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	1.456,23	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	10/09/2015 09:25:56
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	10/09/2015 09:53:25
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/007 O. P Nº **4751**  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		84.568,86	515,86	84.053,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		84.568,86	515,86	84.053,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>30/09/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>10/09/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 515,86 ( Quinhentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data: <u>30/09/2015</u> CREDOR: <b>BANCA ANEXA</b>	VALOR BRUTO R\$: 515,86 CONFORME TRANSFERÊNCIA RG Nº
---	--

VALOR BRUTO R\$ 515,86	PAGO EM: <u>10/09/2015</u>	ORDEM: <u>515,86</u>
	CHEQUE Nº: <u>TRANSFER ON LINE</u> VALOR: R\$ <u>515,86</u> RECURSO: <u>- FMS BLVGS-</u>	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____	
	RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 515,86	TESOUREIRO(A)	

Documento Assinado Digitalmente por LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efecf.gov.br/validador/validador.seam?codigo\_documento=84733203-acl-d-4b63-8177-beec6598408e2





Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validadorDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome FMS-CAMUTANGA -FNS BLVGS		
Agência	446-4	
Conta corrente	30756-4	FMS-CAMUTANGA -FNS BLVGS

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	773,78	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	10/09/2015 09:27:21
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	10/09/2015 09:54:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/008 O. P Nº 4747  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		84.053,00	3.747,74	80.305,26
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		84.053,00	3.747,74	80.305,26

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PACS AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p>_____                  PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>10 / 09 / 2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>10/09/2015</u></p> <p>_____                  LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p>_____                  PREFEITO</p>
---	--	--

<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR BRUTO R\$: 3.747,74</b>
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data: <u>10 / 09 / 2015</u> CREDOR: _____ RG Nº _____	
<b>CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA</b>	

VALOR BRUTO R\$ 3.747,74	PAGO EM: <u>10/09/2015</u>	ORDEM: _____
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ <b>3.747,74</b>	TESOUREIRO(A): _____	

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Asses e-nt: https://efecrce.pe.gov.br/validarDoc.aspx?validarDoc=seam Código do documento: 84733203-ac1d-4b63-8177-bec659840822

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162

R



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/009 O. P Nº 748  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

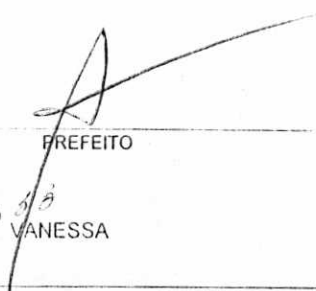
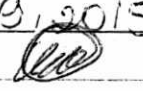
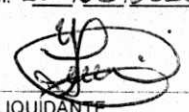

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		80.305,26	875,47	79.429,79
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		80.305,26	875,47	79.429,79

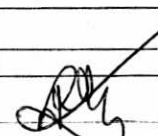
CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PSF AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>10/09/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>10/09/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 875,47 ( Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data: <u>10/09/2015</u> CREDOR: <b>CONFORME TRANSFERÊNCIA</b>	VALOR BRUTO R\$: 875,47 RG Nº:
--	-----------------------------------

VALOR BRUTO R\$ 875,47	PAGO EM: <u>10/09/2015</u>	ORDEM:
	CHEQUE Nº: <u>TRANSF ONLINE</u> VALOR: R\$ <u>875,47</u> RECURSO: <u>- FMS PLATA -</u>	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ <b>875,47</b>	TESOUREIRO(A): 	

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Asses em: https://eicetec.pe.gov.br/eip/validador/seam/CodigoDocumento/8a733203ac1d4b638177bec6598408e2



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-bec6598a08c2

10/09/2015

http://appj.bb.com.br/appj/home.bb?tokenSessao=d1e4dccc8307a24d09690b1e1b98f...

**Transferência entre contas diversas**

Debitado		Creditado	
Nome FMS-CAMUTANGA - FNS BLATB	446-4	446-4	
Conta corrente	30754-8	FMS-CAMUTANGA - FNS BLATB	
<b>Assinada por</b>			
J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ		J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	
10/09/2015 09:22:47		10/09/2015 09:52:16	
<b>Transação efetuada com sucesso</b>			
Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/010 O. P Nº 1765  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		79.429,79	8.093,81	71.335,98
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		79.429,79	8.093,81	71.335,98

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE, CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>10 / 09 / 2015</u>	LIQUIDADO EM: <u>10/09/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO	VALOR BRUTO R\$: 8.093,81
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 8.067,61 ( Oito Mil, Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Um Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data, <u>10 / 09 / 2015</u> CREDOR: <b>CONFORME TRANSFERÊNCIA</b> RG Nº _____	

VALOR BRUTO R\$ 8.093,81 SF INSS 26,20	PAGO EM: <u>10/09/2015</u> ORDEM: CHEQUE Nº: <u>FRASE: ON LINE</u> VALOR: R\$ <u>8.067,61</u> RECURSO: <u>- FPM -</u> CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 26,20 VALOR LÍQUIDO R\$ 8.067,61	TESOUREIRO(A): _____

Documento Assinado Digitalmente por: UCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/validar/validar\_documento.php?codigo\_documento=8a733203-1e1d-4b63-8177-bec6598a0862

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2946/001 O. P Nº 4767  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 01/09/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		42.000,00	5.844,44	36.155,56
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		42.000,00	5.844,44	36.155,56

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE AGOSTO DE 2015.

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 10/09/2015

LIQUIDADO EM: 10/09/2015

LIQUIDANTE

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.844,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.844,44 ( Cinco Mil , Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/09/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

**BANCA MEXA**

VALOR BRUTO	R\$	5.844,44	PAGO EM: <u>10/09/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			TRANSF: ON LINE	VALOR: R\$ <u>5.844,44</u>
RECURSO:			FPM	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>5.844,44</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eccc.tce-pe.gov.br/gpp/validaDoc.seam Código do documento: 84733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/007 O. P Nº 5884  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

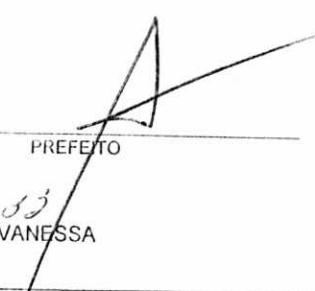
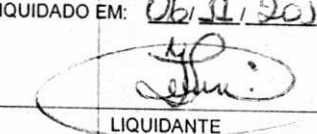
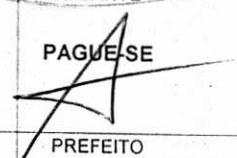
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		5.700,69	736,78	4.963,91
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		5.700,69	736,78	4.963,91

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			


**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p align="center">AUTORIZADO</p>  <p align="center">PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input type="checkbox"/></p> <p>DATA: 06/11/2015</p>	<p>LIQUIDADO EM: 06/11/2015</p>  <p align="center">LIQUIDANTE</p> <p align="center">PAGUE-SE</p>  <p align="center">PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 736,78

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 736,78 ( Setecentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 06/11/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERENCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	736,78	PAGO EM: 06/11/2015	ORDEM:
CHEQUE Nº:			Monf online	VALOR: R\$ 736,78
RECURSO:			EVS	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO		R\$ 736,78		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Asses em: https://eice.tee.pe.gov.br/epm/Qualidade/ExamCodigo/Documento: 8a733203-4d1d-4b63-8177-bec6598a08c2





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/009

O. P Nº 5359

CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		68.119,98	21.110,69	47.009,29
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		68.119,98	21.110,69	47.009,29

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO


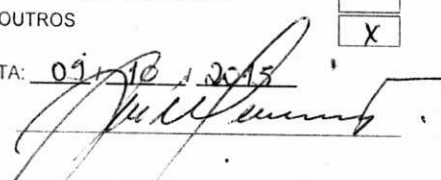

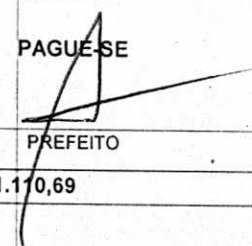
CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
pensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  <p>_____ PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 09/10/2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 09/10/2015</p>  <p>_____ LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p>  <p>_____ PREFEITO</p>
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 21.110,69

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 20.717,69 (Vinte Mil, Setecentos e Dezessete Reais e Sessenta e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 09/10/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

**BANCÁRIA ANEXA**

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	21.110,69	PAGO EM: 09/10/2015	ORDEM:
ABOHO FAM	393,00		CHEQUE Nº: TRANSFERÊNCIA	VALOR: R\$ 20.717,69
			RECURSO: - FPM -	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	393,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	20.717,69		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efc.cce.pe.gov.br/epm/validar.aspx?CodigoDocumento: 82733203-2015-01-14-4063-8177-bec0598408e2



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KATLILAGE  
 Acesso em: https://efcfe.ce.gov.br/epm/validarDoc.aspx?CodigoDoc=84732803-ac1-d-4063-8177-bec6598408c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/011  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO O. P Nº 5356  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

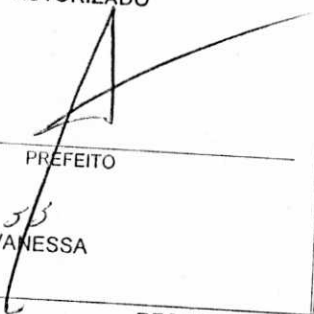

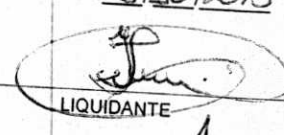

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPÍTAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		71.335,98	268,71	71.0
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		71.335,98	268,71	71.0

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) SAMU AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>09/10/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>09/10/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 268,71  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 268,71  
 ( Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos )

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 09/10/2015 CREDOR: **RPPS- CAMUPREV** RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	268,71	PAGO EM: <u>09/10/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSF. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>268,71</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				VALOR: R\$ _____
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				VALOR: R\$ _____
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<b>268,71</b>	
TESOUREIRO(A): _____				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/012

O. P Nº 5357

COD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

COD.UNIDADE: 02.06

Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		71.067,27	515,86	70.55
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		71.067,27	515,86	70.55

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO



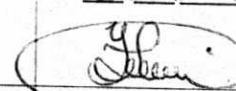
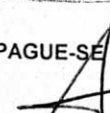
CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 09/10/2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 09/10/2015</p>  <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p>  <p>PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 515,86

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 515,86

( Quinhentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

Data: 09/10/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSCERÊNCIA**

**BANCÁRIA ANEXA**

RG Nº

RPPS- CAMUPREV

VALOR BRUTO	R\$	515,86	PAGO EM: 09/10/2015	ORDEM:
CHEQUE Nº:	TRANS: ONLINE	VALOR: R\$	515,86	
RECURSO:	- FPM -			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	515,86		
TESOUREIRO(A):				

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLITZAGE  
Acesse em: https://eic.eac.pe.gov.br/epd/ValidarDocumento.aspx?Codigo=88733203-adi-4063-8177-0ec6598408c2



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/013 O. P Nº 5886  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		70.551,41	3.747,74	66.803,67
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		70.551,41	3.747,74	66.803,67

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PACS AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p align="center"><b>AUTORIZADO</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p> <p align="center"><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p align="center"><i>[Signature]</i> PAGUE-SE</p> <p align="center">PREFEITO</p>
---	---	---

<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b>		VALOR BRUTO R\$: 3.747,74
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos.		
Data: <u>06/11/2015</u>	<b>CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA</b>	
CREDOR: RPPS- CAMUPREV	RG Nº _____	

VALOR BRUTO R\$ 3.747,74	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM: _____
	CHEQUE Nº: <u>Promoção online</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
	RECURSO: <u>FUNDO BLATIS</u>	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): <i>[Signature]</i>	
VALOR LÍQUIDO R\$ 3.747,74		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://efee.tce.pe.gov.br/epf/validadocem  
 Código de Documento: 84733203-ac-d-4063-8177-bec669808082





06/11/2015 12:44:13



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-acl-d-4b63-8f77-bec6598a08c2

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB

Agência 446-4

Conta corrente 30754-8

FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB

#### Creditado

Agência 446-4

Conta corrente 30693-2

Valor 23.000,00

Data Nesta data

CAMUPREV- INSTITUTO PREVI

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA

06/11/2015 12:39:49

06/11/2015 12:44:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



10/12/2015 13:31:25

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epi/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598a08c2

### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Nome	P M CAMUTANGA FPM	
Agência	446-4	
Conta corrente	3377-4	P M CAMUTANGA FPM

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30754-8	FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB
Valor	9.130,28	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	10/12/2015 12:17:41
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	10/12/2015 13:31:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Asses em: https://eice.tce.pe.gov.br/ppp/validador/validador.asp?cod\_documento=84733203-ac11-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/014  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO O.P Nº 5887  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		66.803,67	875,47	65.928,20
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		66.803,67	875,47	65.928,20

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
pensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PSF AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i>                  PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i>                  LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i>                  PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 875,47

Recebi(emos) da(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 875,47 ( Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 06/11/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	875,47	PAGO EM:	ORDEM:
			<u>06/11/2015</u>	
			CHEQUE Nº: <u>transf. online</u>	VALOR: R\$ <u>875,47</u>
			RECURSO: <u>FUNDO PATR</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	<i>[Assinatura]</i>
VALOR LÍQUIDO	R\$	875,47		



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/015 O. P Nº 5353  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		65.928,20	8.064,92	57.863
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		65.928,20	8.064,92	57.863

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE, A CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p align="center">AUTORIZADO</p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>09/10/2015</u></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>09/10/2015</u></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">LIQUIDANTE</p> <p align="center">PAGUE-SE</p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p> <p align="center">PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 8.064,92

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 8.038,72 ( Oito Mil , Trinta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais e descontos em folha de pagamento dos servidores.

Data: 09/10/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	8.064,92	PAGO EM: <u>09/10/2015</u>	ORDEN: _____
ABONO FAM	26,20		CHEQUE Nº: <u>TRANSF. ON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>8.038,72</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	26,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>8.038,72</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Assinado em: 08/10/2015  
 Acesso em: https://efcfe.tce.pe.gov.br/epm/validarDocumento.asp?Codigo=8233203-acid-4063-8177-bece6598a08e2





**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2946/002 O. P Nº 5358  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		36.155,56	5.855,35	30.300,21
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		36.155,56	5.855,35	30.300,21

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Demanda			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p align="center"><b>AUTORIZADO</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>09/10/2015</u></p> <p align="center"><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>09/10/2015</u></p> <p align="center"><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p align="center"><b>PAGUE-SE</b></p> <p align="center"><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.855,35

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.855,35  
 ( Cinco Mil , Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais e Trinta e Cinco Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 09/10/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	5.855,35	PAGO EM: <u>09/10/2015</u>	ORDEM:
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFERENCIA</u>	VALOR: R\$ <u>5.855,35</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<u>5.855,35</u>	TESOUREIRO(A): _____

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesso em: https://eicefice.pe.gov.br/epi/validador/validador.asp?CodigoDocumento=8a733203-4d1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 3339/001

O. P Nº 5354

CÓD. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 08/10/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		184.000,00	41.711,85	142.288,15
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		184.000,00	41.711,85	142.288,15

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

**AUTORIZADO**

*[Handwritten Signature]*

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

**ATESTO**

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 09/10/2015

*[Handwritten Signature]*

LIQUIDADO EM: 09/10/2015

*[Handwritten Signature]*

LIQUIDANTE

PAGUE-SE

PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 41.711,85

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 41.711,85

( Quarenta e Um Mil , Setecentos e Onze Reais e Oitenta e Cinco Centavos )

ferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais.

Data, 09/10/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

**BANCÁRIA ANEXA**  
RPPS- CAMUPREV

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	31.711,85	PAGO EM: 09/10/2015	ORDEM:
CHEQUE Nº:			TRANSF: ON LINE	VALOR: R\$ 41.711,85
RECURSO:			- FPM -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$ 0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO		R\$ 41.711,85		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efee.ce.gov.br/efee/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-4e1d-4b63-8177-bec6598a08c2



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 3339/002 O. P Nº 5892  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		142.288,15	2.419,20	139.868,95
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		142.288,15	2.419,20	139.868,95

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p align="center"><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 2.419,20

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 2.419,20 ( Dois Mil , Quatrocentos e Dezenove Reais e Vinte Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido o valor de **CONFORME TRANSFERENCIA BANCÁRIA ANEXA**  
 Data: 06/11/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	2.419,20	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>transf. online</u>	VALOR: R\$ <u>2.419,20</u>
RECURSO:			<u>FPM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	<u>0,00</u>	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<u>2.419,20</u>	TESOUREIRO(A): _____

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
 Acesso em: https://etecfpe.gov.br/epm/validarDocumento?codigo=84733203-4414-4b63-8177-b6e6598408e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 3339/003 O. P Nº 5885  
 CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		139.868,95	39.193,59	100.675,36
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		139.868,95	39.193,59	100.675,36

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
L. pensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2015

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/>                  1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/>                  2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>                  3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i>                  LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE <i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p>
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 39.193,59

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 39.193,59  
 ( Trinta e Nove Mil , Cento e Noventa e Tres Reais e Cinquenta e Nove Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 06/11/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** R.G Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	39.193,59	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM: <u>39.193,59</u>
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): <i>[Signature]</i>	
VALOR LÍQUIDO	R\$	39.193,59		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efcfe.tce-pe.gov.br/gpp/validaDoc.seam Código do documento: 84733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598a08e2



06/11/2015 12:42:28



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/gpp/validadoc.seam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome PM CAMUTANGA -FEB

Agência 446-4  
Conta corrente 17081-X PM CAMUTANGA -FEB

**Creditado**

Agência 446-4  
Conta corrente 30693-2 CAMUPREV- INSTITUTO PREVI  
Valor 60.000,00  
Data Nesta data

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ 06/11/2015 12:38:34  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA 06/11/2015 12:42:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/008 O.P Nº 5883  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

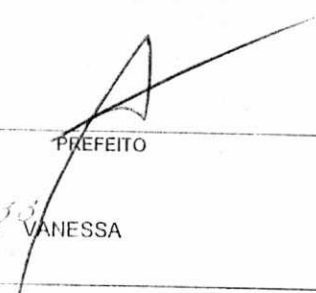

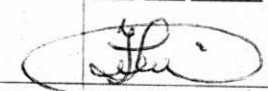

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		4.963,91	719,44	4.244,47
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		4.963,91	719,44	4.244,47

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ansia			

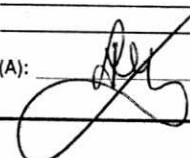
**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06.11.2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>06.11.2015</u></p>  LIQUIDANTE  PAGUE-SE PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44 ( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

em data 06.11.2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>transferência online</u>	VALOR: R\$ <u>719,44</u>
RECURSO:			<u>FDS</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>0,00</u>	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>719,44</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efee.tee.pe.gov.br/epd/validaDoc.aspx?seamCodigoDoDocumento=8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 150/010 O.P Nº 5891  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTES DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		23.545,89	16.853,31	6.692,58
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		23.545,89	16.853,31	6.692,58

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Prorrogativa de Preço			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - FUNDEB 40% AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i>                  LIQUIDANTE</p> <p><i>[Signature]</i>                  PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i>                  PREFEITO</p>
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 16.853,31

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 16.643,71  
 ( Dezesesseis Mil , Seiscentos e Quarenta e Tres Reais e Setenta e Um Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

em 06/11/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEVA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	16.853,31	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM: _____
ABONO FAM	209,60		CHEQUE Nº: <u>Amex online</u>	VALOR: R\$ <u>16.643,71</u>
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	209,60	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	16.643,71		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://ctce.ice.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4463-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efc-e-cc-pe.gov.br/epd/validarDoc.seam Código do documento: 84733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598408e2

**SUB-EMPENHO**



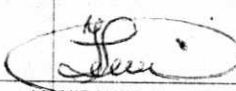
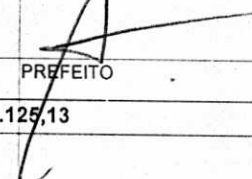
Nº DO EMPENHO: 157/010 O.P Nº 5894  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		47.009,29	21.125,13	25.884,16
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		47.009,29	21.125,13	25.884,16

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE  _____ PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 21.125,13  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 20.705,93 (Vinte Mil, Setecentos Cinco Reais e Noventa e Tres Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos dependentes.  
 Data: 06/11/2015 CREDOR: **BANCA RIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	21.125,13	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM:
ABONO FAM	419,20		CHEQUE Nº: <u>Arromb on line</u>	VALOR: R\$ <u>20.705,93</u>
			RECURSO: <u>FAM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	419,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	20.705,93		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/016 O. P Nº 5890  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde  
 FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		57.863,28	268,71	57.594,57
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		57.863,28	268,71	57.594,57

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
leilão			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) SAMU AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 268,71

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 268,71 ( Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 06/11/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

**BANCARIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	268,71	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>Transferência online</u>	VALOR: R\$ <u>268,71</u>
RECURSO:			<u>PM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ 268,71

TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: <http://eleicoes.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: 84733203-qe1d-4b63-8f77-bec6598408e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/017 O. P Nº 5955  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		57.594,57	515,86	57.078,71
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		57.594,57	515,86	57.078,71

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS  
 BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA



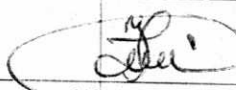
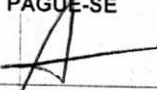
Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
3nsa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>11/11/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>11/11/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 515,86

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 515,86 ( Quinhentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos e juros devidos.

Data: 11/11/2015


CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

**BANCARIA ANEXA**

RG Nº

RPPS- CAMUPREV

VALOR BRUTO	R\$	515,86	PAGO EM: <u>11/11/2015</u>	ORDEM:
CHEQUE Nº:	<u>Wand online</u>	VALOR: R\$	<u>515,86</u>	
RECURSO:	<u>RPS BLVES</u>			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00		
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>515,86</b>	TESOUREIRO(A): 	

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://eictee.pe.gov.br/ep/validarDoc.aspx?codigoDoDocumento=84733203-4414-4b63-8177-b6c659840862



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8f77-bec6598a08c2

### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Nome FMS-CAMUTANGA -FNS BLVGS

Agência 446-4  
Conta corrente 30756-4 FMS-CAMUTANGA -FNS BLVGS

**Creditado**

Agência 446-4  
Conta corrente 30693-2 CAMUPREV- INSTITUTO PREVI  
Valor 773,78  
Data Nesta data

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ 11/11/2015 14:43:03  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA 11/11/2015 14:51:26

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/018 O. P Nº 5884  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

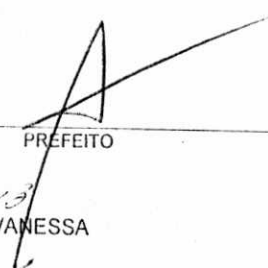
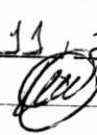
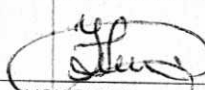
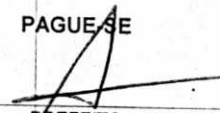
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		57.078,71	3.747,74	53.330,97
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		57.078,71	3.747,74	53.330,97

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
...	...	...	...

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PACS AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>06/11/2015</u> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**


VALOR BRUTO R\$: 3.747,74

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74  
 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes a  
 data 06/11/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERENCIA**

**BANCARIA ANEXA**

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM	ORDEN:
			<u>06/11/2015</u>	
CHEQUE Nº:			<u>Guararapes</u>	VALOR: R\$ <u>3.747,74</u>
RECURSO:			<u>PROSTATAS</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	3.747,74	TESOUREIRO(A):	

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://etec.tce.pe.gov.br/gpp/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8177-bec6598a08e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efee.tce.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8f77-bec6598a08c2.

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/019 O.P Nº 5888  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

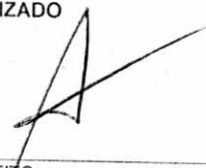
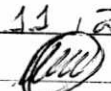
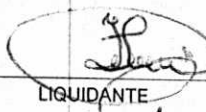

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		53.330,97	875,47	52.455,50
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		53.330,97	875,47	52.455,50

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Arrendamento			

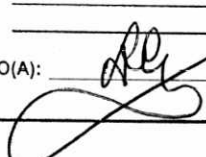
**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PSF AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE  _____ PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 875,47

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 875,47  
 ( Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 06/11/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_  
**BANCA RIA CAIXA**

VALOR BRUTO	R\$	875,47	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	_____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	_____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	_____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	_____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	_____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	_____
RECURSO:	_____	_____	_____	_____
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	875,47		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efee.tce-pe.gov.br/ep/validarDoc.seam?CodigoDoDocumento=84733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598408e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/020 O. P. Nº 5882  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



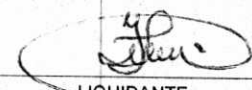

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		52.455,50	7.774,06	44.681,44
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		52.455,50	7.774,06	44.681,44

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

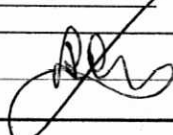
**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE, AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p> <p></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p>  _____ PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 7.774,06

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 7.747,86 ( Sete Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Seis Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 06/11/2015 CREDOR: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_  
**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	7.774,06	PAGO EM: <u>06/11/2015</u>	ORDEM:
ABONO FAM	26,20		CHEQUE Nº: <u>transfer online</u>	VALOR: R\$ <u>116,35</u>
			RECURSO: <u>FPM</u>	
			CHEQUE Nº: <u>transfer online</u>	VALOR: R\$ <u>3.700,00</u>
			RECURSO: <u>FVS</u>	
			CHEQUE Nº: <u>transfer online</u>	VALOR: R\$ <u>3.931,51</u>
			RECURSO: <u>FVS</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	<u>26,20</u>	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<u>7.747,86</u>		



06/11/2015 13:28:42



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validadoc.exeam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-beec598a08c2

### Transferência entre contas diversas

Debitado		
Nome PM CAMUTANGA -FUS		
Agência	446-4	
Conta corrente	10357-8	PM CAMUTANGA -FUS
Creditado		
Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	3.700,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	06/11/2015 13:27:21
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	06/11/2015 13:28:42
Transação efetuada com sucesso.		
Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.		



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598a08e2

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome PM CAMUTANGA -FUS		
Agência	446-4	
Conta corrente	10357-8	PM CAMUTANGA -FUS

#### Creditado

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	10.000,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	06/11/2015 12:39:14
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	06/11/2015 12:43:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: <https://efcfece.pe.gov.br/epd/validarDoc.seam> Código do documento: 84733203-qe1d-4b63-8f77-bdc6598408c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2946/003 O.P Nº 5893  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

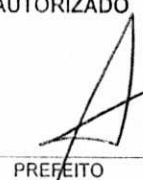
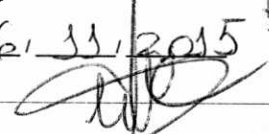
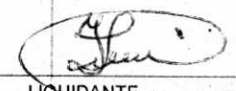

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 03/11/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		30.300,21	5.838,02	24.462,19
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		30.300,21	5.838,02	24.462,19

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>06/11/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>06/11/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.838,02

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.838,02 ( Cinco Mil , Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Dois Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 06/11/2015 CREDOR: **BANCA RPPS-CAMUPREV** RGNº

VALOR BRUTO R\$ 5.838,02	PAGO EM: <u>06/11/2015</u> ORDEM:	VALOR: R\$ <u>5.838,02</u>
CHEQUE Nº: <u>Transferência</u> RECURSO: <u>FPM</u>		
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____		
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____		
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____		
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____		
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____		
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ <b>5.838,02</b>		
TESOUREIRO(A): _____		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 3339/004  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

O. P Nº 6804

FONTE DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	100.675,36	41.919,55	58.755,81
ECONÔMICO	31911300	100.675,36	41.919,55	58.755,81

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/>	LIQUIDADO EM: 22/12/2015  LIQUIDANTE
	DATA: 22/12/2015 	PAGUE-SE PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 41.919,55

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 41.919,55 ( Quarenta e Um Mil , Novecentos e Dezenove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos ) eferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 22/12/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	41.919,55	PAGO EM: 22/12/2015	ORDEM: 41.919,55
CHEQUE Nº:			TRANSF ONLINE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FPM -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	41.919,55		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efee.tee.pe.gov.br/gpp/validarDoc.seam?Codigo.do.documento: 84733203-4e1d-4b63-8f77-be06598408e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/009 O. P Nº 6577  
 COD-ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 COD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



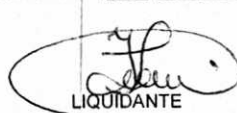
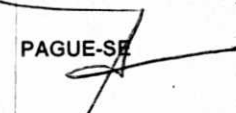
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	4.244,47	719,44	3.525,03
ECONÔMICO	31911300	4.244,47	719,44	3.525,03

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE: Dispensa PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 10.12.2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 10/12/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 719,44

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44 ( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.12.2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: 10/12/2015	ORDEM: 759,44
			CHEQUE Nº: TRANSFERENCIA	VALOR: R\$
			RECURSO: - FPM -	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	719,44		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efc.cei.ce.gov.br/epi/validarDoc.aspx?codigoDoc=84733201-act1-4b63-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/011  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.02 Secretaria de Administração

O. P Nº 6574

Fonte de Recurso: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	25.884,16	20.702,72	5.181,44
ECONÔMICO	31911300	25.884,16	20.702,72	5.181,44

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 10/12/2015</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 10/12/2015</p> <p><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 20.702,72

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 20.283,52 ( Vinte Mil, Duzentos e Oitenta e Tres Reais e Cinquenta e Dois Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos.

Data, 10/12/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV **CONFORME TRANSFERENCIA BANCARIA ANEXA** RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	20.702,72	PAGO EM: 10/12/2015	ORDEM:
ABONO FIAN	419,20		CHEQUE Nº: TRANSFERENCIA ONLINE	VALOR: R\$ 20.283,52
			RECURSO: FPM	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	419,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	20.283,52		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efc-e-fee.pe.gov.br/epd/validarDoc.aspx?seamCodigoDoDocumento=8a733203-act1-d4663-8177-bcc6598808c2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO  
 CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000  
 CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eicce.tee.pe.gov.br/gpp/validarDoc.seam Código do documento: 84733203-ae1d-4b63-8177-bec6598408c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/025 O. P. Nº 6576  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	44.681,44	515,86	44.165,58
ECONÔMICO	31911300	44.681,44	515,86	44.165,58

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i>                  PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input type="checkbox"/></p> <p>DATA: 10/12/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 10/12/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i>                  LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p><i>[Assinatura]</i>                  PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 515,86

Recebi(em)s do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 515,86 (Quinhentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/12/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RPPS- CAMUPREV, BAIRRO: *[Assinatura]* RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	515,86	PAGO EM: 10/12/2015	ORDEM: 535,86
CHEQUE Nº:			TRANSF: ON LINE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FPM -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	515,86		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO  
 CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000  
 CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/026 O.P Nº 6803  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



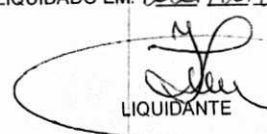

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	44.165,58	3.753,51	40.412,07
ECONÔMICO	31911300	44.165,58	3.753,51	40.412,07

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
.pensa			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PACS AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 22.12.2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 22.12.2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 3.753,51

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.727,31 ( Tres Mil , Setecentos e Vinte e Sete Reais e Trinta e Um Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data, 22.12.2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	3.753,51	PAGO EM: 22.12.2015	ORDEM: 3072731
ABONO FAM	26,20		CHEQUE Nº: TRANS: ON LINE	VALOR: R\$
			RECURSO: - FPM -	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	26,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	3.727,31		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efcpe.gov.br/app/validarDoc.aspx?CodigoDoc=seamCodigoDoc=documento:84733201-ac1d-4b63-8177-bec659840822

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO  
 CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000  
 CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epd/validar.aspx?codigo=84733203&cd=4463-877-bee6598408e2

**SUB-EMPENHO**




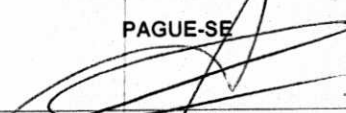
Nº DO EMPENHO : 2596/027 O.P Nº 6657  
 CÓD ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de-Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	40.412,07	875,47	39.536,60
ECONÔMICO	31911300	40.412,07	875,47	39.536,60

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PSF AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 11 / 12 / 2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 11/12/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 875,47

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 875,47 ( Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 11, 12, 2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_  
**BANCAPIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	875,47	PAGO EM: 11/12/2015	ORDEM: 875,47
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº: TRANSFERENCIA	VALOR: R\$ 875,47
RECURSO:			RECURSO: - FMS BLOTTB -	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	875,47		



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB

Agência 446-4  
Conta corrente 30754-8 FMS-CAMUTANGA -FNS BLATB

**Creditado**

Agência 446-4  
Conta corrente 30693-2 CAMUPREV- INSTITUTO PREVI  
Valor 3.187,12  
Data Nesta data

Assinada por J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ 11/12/2015 11:17:56  
J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA 11/12/2015 11:28:32

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

*Novembro*

*PSF*

*Armando*

*Ratironal*

*437,49*

*845,47*

*PACS*

*1.843,99*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO  
 CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000  
 CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://eicef.ce.gov.br/cepp/validarDoc.seam Código do documento: 84733203-actd-4b63-8177-bec65984082

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/028 O.P Nº 6575  
 CÓD ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÓD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	39.536,60	7.699,82	31.836,78
ECONÔMICO	31911300	39.536,60	7.699,82	31.836,78

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE, AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: <i>[Assinatura]</i> VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 10/12/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 10/12/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p>
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 7.699,82

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 7.673,62  
 ( Sete Mil , Seiscentos e Setenta e Tres Reais e Sessenta e Dois Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos.

CONFORME TRANSFERÊNCIA  
 BANCÁRIA ANEXA

Data: 10/12/2015 CREDOR: RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	7.699,82	PAGO EM: 10/12/2015	ORDEM:	7.673,62
ABONO FAM	R\$	26,20	CHEQUE Nº: TRANSFERÊNCIA ONLINE	VALOR: R\$	
			RECURSO: - FPM -		
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$	
			RECURSO: _____		
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$	
			RECURSO: _____		
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$	
			RECURSO: _____		
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$	
			RECURSO: _____		
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	26,20	TESOUREIRO(A):		
VALOR LÍQUIDO	R\$	7.673,62			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/029 O. P Nº 6596  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	31.836,78	268,71	31.568,07
ECONÔMICO	31911300	31.836,78	268,71	31.568,07

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV Banco: Agência: C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) SAMU AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 10.12.2015</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 10/12/2015</p> <p><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 268,71**

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 268,71 ( Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais.

Data: 10.12.2015 CREDOR: RPPS - CAMUPREV **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	268,71	PAGO EM: 10/12/2015	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	TRANSF. ON LINE	VALOR: R\$	268,71	
RECURSO:	- FPM -			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	268,71	TESOUREIRO(A): _____	

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
 Acesse em: https://efee.tce-pe.gov.br/epd/validarDocumento.aspx Código do documento: 8a733203pec1d-4b63-8177-bec6598a08e2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KAILI LAGE  
Acesse em: https://efc-e-tee.pe.gov.br/epd/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8f77-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 4060/001  
 COD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 COD.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

O. P Nº 6572

FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
<b>OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB</b>				
FUNCIONAL	1236100032.024	52.000,00	16.861,98	35.138,02
<b>OBRIGAÇÕES PATRONAIS</b>				
ECONÔMICO	31911300	52.000,00	16.861,98	35.138,02

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO  
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 40%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 10.12.2015</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 10/12/2015</p> <p><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 16.861,98

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 16.652,38 (Dezesseis Mil, Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Oito Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

em data, 10/12/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV

VALOR BRUTO	R\$	16.861,98	PAGO EM: 10/12/2015	ORDEM: 16.652,38
ABONO FAM		209,60	CHEQUE Nº: TRANSF. ON LINE	VALOR: R\$
			RECURSO: a FPM	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	209,60	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>16.652,38</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://eccc.tce.pe.gov.br/gpp/validarDoc.seam Código do documento: 84733209-act-d-4063-8177-bec65984082

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2946/004  
CÓD. ORGÃO: 02.00  
CÓD. UNIDADE: 02.05

O. P. Nº **6573**

**PODER EXECUTIVO**  
Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 13 **RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)**

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 07/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	24.462,19	5.580,68	18.881,51
ECONÔMICO	31911300	24.462,19	5.580,68	18.881,51

CNPJ: 10.948.778/0001-80 **CREDOR: RPPS- CAMUPREV**  
Banco: Agência: C/C:  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Demanda			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.

<b>AUTORIZADO</b>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<b>ATESTO</b> 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: <u>10/12/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>10/12/2015</u>  LIQUIDANTE <b>PAGUE-SE</b> PREFEITO
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.580,68

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.580,68 ( Cinco Mil , Quinhentos e Oitenta Reais e Sessenta e Oito Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos em anexo.

Data: 10/12/2015 CREDOR: **RPPS- CAMUPREV** RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSPARÊNCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	5.580,68	PAGO EM: <u>10/12/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSFONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>5.580,68</u>
RECURSO:			<u>- FAN -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>5.580,68</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KAILI LAGE  
Acesse em: <https://efee.tce-pe.gov.br/ep/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-aq1d-4b63-8f77-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/011 O. P Nº 7064  
CÓD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
CÓD UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	GESTÃO DA SECRETARIA E DO FUNDO DE SAÚDE		
		2.805,59	719,44	2.086,15
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		2.805,59	719,44	2.086,15

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
Banco: Agência: C/C:  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Empenho			

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>PREFEITO</p>
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 719,44  
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44  
( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos aplicáveis.  
a. 30/12/2015 CREDOR: **BANCARIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: <u>30/12/2015</u>	ORDEN: _____
CHEQUE Nº:	<u>TRANSF. ONLINE</u>	VALOR: R\$	<u>719,44</u>	
RECURSO:	<u>FPM</u>			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____			
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00		
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>719,44</b>	TESOUREIRO(A): _____	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efc-e-itec.pe.gov.br/epm/validarDoc.aspx?codigo=8a733203-ac1d-4463-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/035 O. P. Nº 7060  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		18.440,11	268,71	18.171,40
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		18.440,11	268,71	18.171,40

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Outra			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) SAMU AO CAMUPREV REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: <sup>013</sup> VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 268,71

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 268,71 (Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data, 30/12/2015 CREDOR: **BANCARIA ANEMA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	268,71	PAGO EM:	30/12/2015	ORDEM:
CHEQUE Nº:			TRANSF. DO LIMF	VALOR: R\$	268,71
RECURSO:			- FPM -		
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____		
VALOR LÍQUIDO	R\$	268,71			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIT LAGE  
Acesse em: https://eicef.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/036 O.P Nº 7061  
 Cód ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde


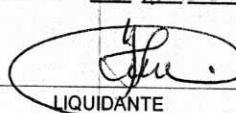
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		18.171,40	515,86	17.655,54
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		18.171,40	515,86	17.655,54

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
D nsa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  _____ PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p>  _____ LIQUIDANTE PAGUE-SE  _____ PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 515,86

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 515,86 (Quinhentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos )  
 perante esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 30/12/2015 CREDOR: **BANCARIA ANEXA** RPPS CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	515,86	PAGO EM: <u>30/12/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	_____		CHEQUE Nº: <u>TRANSF. ALÍM</u>	VALOR: R\$ <u>515,86</u>
RECURSO:	_____		RECURSO: <u>FPM</u>	_____
CHEQUE Nº:	_____		CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____		RECURSO: _____	_____
CHEQUE Nº:	_____		CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____		RECURSO: _____	_____
CHEQUE Nº:	_____		CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____		RECURSO: _____	_____
CHEQUE Nº:	_____		CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO:	_____		RECURSO: _____	_____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$		<b>515,86</b>		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
Acesse em: https://eicf.ce.gov.br/ppp/validaDoc.seam Código do documento: 8a733203-4c1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/037 O. P. Nº 4062  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		17.655,54	3.759,27	13.896,27
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		17.655,54	3.759,27	13.896,27

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F.: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PACS AO CAMUPREV REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p style="text-align: center;">PREFEITO</p> <p>ELABORADO: <u>13</u> VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u></p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p>LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p style="text-align: center;">PREFEITO</p>
--	---	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 3.759,27

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.706,87 (Tres Mil, Setecentos Seis Reais e Oitenta e Sete Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

em 30/12/2015 CREDOR: **BANCARIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	3.759,27	PAGO EM: <u>30/12/2015</u>	ORDEM: <u>3040687</u>
ABONO FAM	52,40		CHEQUE Nº: <u>TRANSACÇÃO</u>	VALOR: R\$ <u>3040687</u>
			RECURSO: <u>- FPM</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	52,40	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>3.706,87</b>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://efcfe.tce-pe.gov.br/gpp/validacao.seam Código do documento: 84733203-ac1d-4b63-8177-bec6598408e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/038 O. P Nº 4063  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde


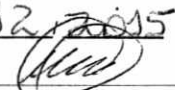
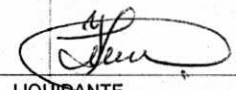
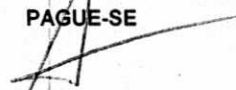
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		13.896,27	884,14	13.012,13
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		13.896,27	884,14	13.012,13

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
ansia			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PSF AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO  ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p>  LIQUIDANTE  PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 884,14

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 884,14 ( Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Quatorze Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos legais e impostos devidos.  
 Data: 30/12/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RPPS- CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	884,14	PAGO EM: <u>30/12/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSF. ONLINE</u>	VALOR: R\$ <u>884,14</u>
RECURSO:			<u>FPM</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<b>884,14</b>	
TESOUREIRO(A): _____				

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://efcfe.tce-pe.gov.br/epg/validarDoc.seam> Código do documento: 8a733203-acId-4b63-8177-beec65984082

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/039 O. P. Nº 4065  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde



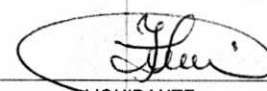
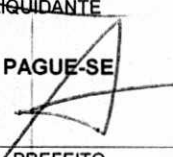
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	GESTÃO DE HOSPITAIS E UNIDADES DE SAÚDE		
		13.012,13	7.665,23	5.346,90
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		13.012,13	7.665,23	5.346,90

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Di. nsa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE, AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u>  </p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p> <p>                  LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>                  PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 7.665,23

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 7.639,03  
 ( Sete Mil , Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Tres Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 a. 30/12/2015 CREDOR: **RPPS- CAMUPREV** RG Nº \_\_\_\_\_

**CONFORME TRANSFERENCIA BANCÁRIA ANEXA**

VALOR BRUTO	R\$	7.665,23	PAGO EM: <u>30/12/2015</u>	ORDEM: _____
ABONO FAM	26,20		CHEQUE Nº: <u>TRANSFERENCIA</u>	VALOR: R\$ <u>7.639,03</u>
			RECURSO: <u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
			CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
			RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	26,20	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>7.639,03</b>		



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efcpe.gov.br/gpp/validadoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1-d-4b63-8177-be6c598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2946/006 O. P. Nº 7058  
 Cód ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTES DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	MANUTENÇÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL - RECURSOS PRÓPRIOS		
		12.387,76	5.589,35	6.798,41
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		12.387,76	5.589,35	6.798,41

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p> <p><i>[Assinatura]</i> LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p><i>[Assinatura]</i> PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 5.589,35

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 5.589,35  
 ( Cinco Mil , Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta e Cinco Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data, 30/12/2015 CREDOR: **BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	5.589,35	PAGO EM: <u>30/12/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			<u>TRANSERON LINE</u>	VALOR: R\$ <u>5.589,35</u>
RECURSO:			<u>- FPM -</u>	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>5.589,35</b>		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://efec.tce.pe.gov.br/ep/validarDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1-d-4b63-8177-bec6598a08e2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 4060/003 O. P Nº 7066  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 6 RECURSOS DO FUNDEB - OUTRAS DESPESAS (40 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.024	OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO - FUNDEB		
		18.044,71	16.911,06	1.133,65
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		18.044,71	16.911,06	1.133,65

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Diferença			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 40%) AO CAMUPREV DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>30/12/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u></p>  LIQUIDANTE <p><b>PAGUE-SE</b></p>  PREFEITO
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 16.911,06

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 16.701,46  
 ( Dezesesseis Mil , Setecentos Um Reais e Quarenta e Seis Centavos )  
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 da 30/12/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERENCIA BANCARIA ANEXA** RPPS-CAMUPREV RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	16.911,06	PAGO EM:	30/12/2015	ORDEM:
ABONO FAM	209,60		CHEQUE Nº:	<u>TRANSFERENCIA</u>	VALOR: R\$ <u>16.701,46</u>
			RECURSO:	<u>- FPM -</u>	
			CHEQUE Nº:		VALOR: R\$
			RECURSO:		
			CHEQUE Nº:		VALOR: R\$
			RECURSO:		
			CHEQUE Nº:		VALOR: R\$
			RECURSO:		
			CHEQUE Nº:		VALOR: R\$
			RECURSO:		
			CHEQUE Nº:		VALOR: R\$
			RECURSO:		
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	209,60	TESOUREIRO(A):		
VALOR LÍQUIDO	R\$	16.701,46			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://tce.tce-pe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8f77-bec6598a08c2

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 4151/001 O. P. Nº 7059  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTES DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.023	REMUNERAÇÃO DO MAGISTÉRIO - FUNDEB		
		42.000,00	41.745,57	254,43
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		42.000,00	41.745,57	254,43

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Di. nsa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: <u>30/12/2015</u> 	LIQUIDADO EM: <u>30/12/2015</u>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 41.745,57  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 41.745,57 ( Quarenta e Um Mil , Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Sete Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.  
 Data: 30/12/2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ANEXA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO R\$ 41.745,57	PAGO EM: <u>30/12/2015</u> ORDEM: _____	VALOR: R\$ <u>41.745,57</u>
	CHEQUE Nº: <u>TRANSFERÊNCIA</u>	
	RECURSO: <u>- FPM -</u>	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$ 41.745,57		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: https://efcpe.gov.br/gpp/validadoc/seam/Código do documento: 8a733203-ae1d-4b63-8177-bece6598a08e2

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 4195/000

O. P Nº 7057

CÓD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.02

Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Ordinário

DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		30.460,48	20.760,48	9.700,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		20.760,48	20.760,48	0,00

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE

CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.

**AUTORIZADO**

PREFEITO

ELABORADO: VANESSA

**ATESTO**

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 30/12/2015

LIQUIDADO EM: 30/12/2015

LIQUIDANTE

PAGUE-SE

PREFEITO

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 20.760,48

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 20.315,08

( Vinte Mil , Trezentos e Quinze Reais e Oito Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 30/12/2015 CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

RG Nº

RPPS CAMUPREV

VALOR BRUTO R\$ 20.760,48

PAGO EM: 30/12/2015

ORDEM:

ABONO FAM 445,40

CHEQUE Nº: TRANSF. ONLINE

VALOR: R\$ 20.315,08

RECURSO: FPM

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

VALOR: R\$ \_\_\_\_\_

RECURSO: \_\_\_\_\_

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 445,40

VALOR LÍQUIDO R\$ **20.315,08**

TESOUREIRO(A): \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/031 O. P. Nº **6813**  
 COD. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 COD. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde


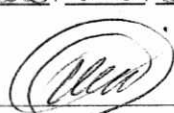

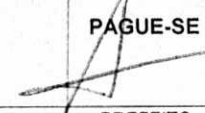
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 15/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	31.299,36	515,86	30.783,50
ECONÔMICO	31911300	31.299,36	515,86	30.783,50

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE: dispensa PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AO CAMUPREV REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>22, 12, 2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>22, 12, 2015</u></p> <p>                  LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p>  PREFEITO
---	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 515,86

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 515,86 ( Quinhentos e Quinze Reais e Oitenta e Seis Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 22, 12, 2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

**BANCA RIA CAMUPREV**

VALOR BRUTO	R\$	515,86	PAGO EM: <u>22, 12, 2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			TRANSF ONLINE	VALOR: R\$ <u>515,86</u>
RECURSO:			- Fpm -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$ _____
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>515,86</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Asses em: https://eic.tee.pe.gov.br/validar/validarDoc.aspx?seamCodigoDoc=8a733201-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/032 O. P Nº 6812  
 CÔD.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 CÔD.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

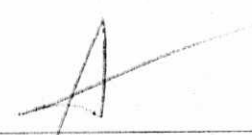

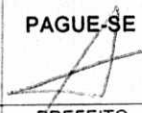
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 15/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	30.783,50	3.747,74	27.035,76
ECONÔMICO	31911300	30.783,50	3.747,74	27.035,76

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: Nº: s/nº C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 BAIRRO: CENTRO

TIPO DE MODALIDADE: dispensa PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PACS AO CAMUPREV REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> 0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/> 1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/> 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> DATA: 22, 12, 2015	<p>LIQUIDADO EM: 22/12/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	--	--

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 3.747,74  
 Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 3.747,74 ( Tres Mil , Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 22, 12, 2015 CREDOR: **CONFORME TRANSFERENCIA** RG Nº \_\_\_\_\_  
 RPPS - CAMUPREV  
 BANCARIA

VALOR BRUTO	R\$	3.747,74	PAGO EM: 22/12/2015	ORDEM:	3.747,74
CHEQUE Nº:			TRANSF. ONLINE	VALOR: R\$	
RECURSO:			- FPM -		
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$	
RECURSO:					
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):		
VALOR LÍQUIDO	R\$	3.747,74			

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
 Acesso em: https://tce.ce.gov.br/validador/validador.php?doc=seam\_CadPro do documento: 8a733208-ac1d-4db3-8177-bec6598a08c2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/033 O.P Nº 6811  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 15/12/2015

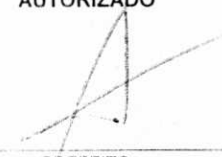


PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	27.035,76	858,26	26.177,50
ECONÔMICO	31911300	27.035,76	858,26	26.177,50

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) PSF AO CAMUPREV REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 22, 12, 2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 22/12/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE PREFEITO
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 858,26

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 858,26 ( Oitocentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Seis Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 22, 12, 2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

**BANCA RIA AGRÉVA**

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 858,26

PAGO EM: 22/12/2015

ORDEM:

CHEQUE Nº: TRANSFERÊNCIA	VALOR: R\$ 858,26
RECURSO: - FPM -	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 858,26

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Asses em: https://eic.ice.pe.gov.br/emp/validarDoc.aspx?seamCode=do\_documento: 8a73320b-ae1d-4b63-8177-bec6598a08c2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2596/034 O. P Nº 6850  
 Cód. ORÇÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

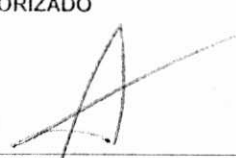

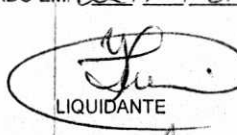
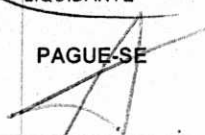
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 15/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.042	26.177,50	7.737,39	18.440,11
ECONÔMICO	31911300	26.177,50	7.737,39	18.440,11

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
spensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE) HOSPITAL E UNIDADES DE SAÚDE AO CAMUPREV REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 22/12/2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 22/12/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	--

<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR BRUTO R\$: 7.737,39</b>
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 7.737,39 ( Sete Mil , Setecentos e Trinta e Sete Reais e Trinta e Nove Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data: 22/12/2015 CREDOR: <b>CONFORME TRANSFERÊNCIA</b> RG Nº _____ <b>BANCA CAMUPREV</b>	

VALOR BRUTO	R\$	7.737,39	PAGO EM: 22/12/2015	ORDEM: 7.737,39
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	<b>7.737,39</b>		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALIL LAGE  
 Asses em: https://efc4.tee.pe.gov.br/gpp/validarDoc.aspx?seamCodigoDoDocumento: 8a733203-ae1d-4b63-8177-bec6598a08e2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 2946/005  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

O. P Nº 6817

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 15/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100032.028	18.881,51	6.493,75	12.387,76
ECONÔMICO	31911300	18.881,51	6.493,75	12.387,76

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco:

Agência: C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS  
 BAIRRO: CENTRO

CIDADE: CAMUTANGA



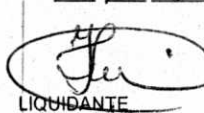
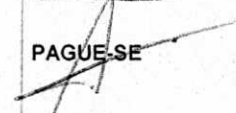
Nº: s/nº U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

pensa

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE EDUCAÇÃO) AO CAMUPREV REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 22/12/2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 22/12/2015</p>  <p>LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE-SE</p>  <p>PREFEITO</p>
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO VALOR BRUTO R\$: 6.493,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 6.493,75 ( Seis Mil , Quatrocentos e Noventa e Tres Reais e Setenta e Cinco Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

Data, 22/12/2015

CREDOR:

CONFORME TRANSFERÊNCIA

BANCA RIA ANEXA

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	6.493,75	PAGO EM: 22/12/2015	ORDEM: 6.493,75
CHEQUE Nº:			TRANSF ONLINE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FPM -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	.TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	6.493,75		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE. Asses em: https://efc.ce.gov.br/validador/validador.do?seamCodigoDocumento:84733203&aci-d-4b63-8177-bcc6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 3339/005 O. P Nº 6888  
 Cód. ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód. UNIDADE: 02.05 Secretaria de Educação - FUNDEB

FONTES DE RECURSO: 5 RECURSOS DO FUNDEB - MAGISTÉRIO (60 %)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 23/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCCIONAL	1236100032.023	58.755,81	42.384,47	16.371,34
ECONÔMICO	31911300	58.755,81	42.384,47	16.371,34

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Banco: Agência: C/C:  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Nº: s/nº  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA U.F: PE CEP: 55930-000  
 TIPO DE MODALIDADE: Dispensa PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (FUNDEB 60%) AO CAMUPREV REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015

<p><b>AUTORIZADO</b></p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 23, 12, 2015</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>LIQUIDADO EM: 23/12/2015</p> <p><i>[Signature]</i> LIQUIDANTE</p> <p>PAGUE/SE</p> <p><i>[Signature]</i> PREFEITO</p>
---	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO** VALOR BRUTO R\$: 42.384,47

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 42.384,47 ( Quarenta e Dois Mil , Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Quarenta e Sete Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 23/12/2016 CREDOR: **CONFORME TRANSFERÊNCIA** RG Nº \_\_\_\_\_

VALOR BRUTO	R\$	42.384,47	PAGO EM: 23/12/2015	ORDEM: 42.384,47
CHEQUE Nº:			TRANSF. ON LINE	VALOR: R\$
RECURSO:			- FEB -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	<i>[Signature]</i>
VALOR LÍQUIDO	R\$	42.384,47		

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efc.tce.pe.gov.br/epd/validador.seam Código do documento: 84733203-ae1-d-4b63-8f77-bec6598408c2



23/12/2015 17:01:27



### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Nome PM CAMUTANGA -FEB		
Agência	446-4	
Conta corrente	17081-X	PM CAMUTANGA -FEB

**Creditado**

Agência	446-4	
Conta corrente	30693-2	CAMUPREV- INSTITUTO PREVI
Valor	50.931,15	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8127017 ROSINALVA DE CARVALHO PAZ	23/12/2015 16:59:56
	J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA	23/12/2015 17:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127004 ARMANDO PIMENTEL DA ROCHA.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 8a733203-ac1d-4b63-8177-bec6598a08c2







**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 4118/000

O. P Nº 6809

CÓD.ORGÃO: 02.00

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.02

Secretaria de Administração

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Ordinário

DATA DA EMISSÃO: 15/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0412200022.014	ENCARGOS COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL		
		30.849,00	21.148,16	9.700,84
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		21.149,00	21.148,16	0,84

CNPJ: 10.948.778/0001-80

CREDOR: RPPS- CAMUPREV

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO


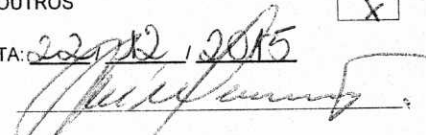
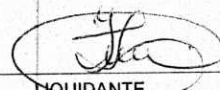
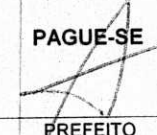
CIDADE: CAMUTANGA

U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
Dispensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**

VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO) AO CAMUPREV, REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: VANESSA</p>	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: <u>22/12/2015</u></p> 	<p>LIQUIDADO EM: <u>22/12/2015</u></p>  <p>LIQUIDANTE</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p>  <p>PREFEITO</p>
--	---	---

**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 21.148,16

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 21.148,16

( Vinte e Um Mil , Cento e Quarenta e Oito Reais e Dezesseis Centavos )

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 22/12/2015

CREDOR:

**CONFORME TRANSFERÊNCIA**

RG Nº

RPPS- CAMUPREV

BANCA MINEIRA

VALOR BRUTO	R\$	21.148,16	PAGO EM: <u>22/12/2015</u>	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº: <u>TRANSFERÊNCIA</u>	VALOR: R\$ <u>21.148,16</u>
RECURSO:			- FPM -	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:			VALOR: R\$ _____	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:			VALOR: R\$ _____	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:			VALOR: R\$ _____	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ _____	
RECURSO:			VALOR: R\$ _____	
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	<b>21.148,16</b>	
TESOUREIRO(A): _____				

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLIL LAGE  
Acesse em: https://efc.cce/pe.gov.br/ppp/validar.do?doc=seam&codigo=84733203-3-aci-d-4b63-8177-bec6598a08c2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA**

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 240 - CENTRO

CAMUTANGA/PE - CEP: 55930-000

CNPJ Nº: 11.362.779/0001-01 Telefone: (81)3652-1162



**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 147/010 O.P Nº 6815  
 Cód.ORGÃO: 02.00 PODER EXECUTIVO  
 Cód.UNIDADE: 02.06 Secretaria de Saúde - Fundo Municipal de Saúde

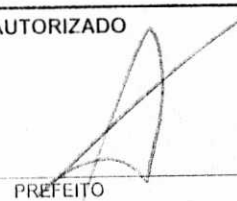

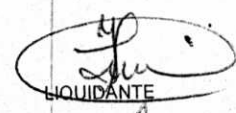
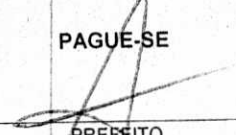
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)  
 TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 15/12/2015

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100052.041	3.525,03	719,44	2.805,59
ECONÔMICO	31911300	3.525,03	719,44	2.805,59

CNPJ: 10.948.778/0001-80 CREDOR: RPPS- CAMUPREV  
 Endereço: AV. PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS Banco: Agência: C/C:  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: CAMUTANGA Nº: s/nº U.F: PE CEP: 55930-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO
spensa			

**HISTÓRICO DO EMPENHO:**  
 VALOR QUE SE EMPENHA, PARA PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO DA PREFEITURA (SECRETARIA DE SAÚDE) AO CAMUPREV REFERENTE AO 13º SALÁRIO DE 2015.

<p><b>AUTORIZADO</b></p>  PREFEITO ELABORADO: VANESSA	<p><b>ATESTO</b></p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO <input type="checkbox"/></p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL <input type="checkbox"/></p> <p>3 - OUTROS <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>DATA: 22/12/2015</p> 	<p>LIQUIDADO EM: 22/12/2015</p>  LIQUIDANTE PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	--

<p><b>RECIBO DE PAGAMENTO</b></p> <p>Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMUTANGA, a importância de R\$ 719,44 ( Setecentos e Dezenove Reais e Quarenta e Quatro Centavos ) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.</p> <p>Data: 22/12/2015 CREDOR: <b>CONFORME TRANSFERÊNCIA</b></p>	<p><b>VALOR BRUTO R\$: 719,44</b></p> <p>BANCA RIA ALEXA</p>
--	--

VALOR BRUTO	R\$	719,44	PAGO EM: 22/12/2015	ORDEM: 719,44
CHEQUE Nº:			TRANSFERÊNCIA	VALOR: R\$ 719,44
RECURSO:			- FPM -	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00  
 VALOR LÍQUIDO R\$ 719,44  
 TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANA KALLI LAGE  
 Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/ppp/validarDoc/seam Código do documento: 847332D3-dc1d-4b63-8177-bec6598408e2