



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Exercício: 2015



ORDEM DE PAGAMENTO

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Asses em: https://eccc.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 869a12a4-0610-46f6-4564-1fe373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 00252

DATA: 09/01/2015 VENCTO:09/01/2015 PAGTO: 09/01/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod:

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE JANEIRO DE 2015.

Valor **15.461,98**

(quinze mil, quatrocentos e sessenta e um reais e noventa e oito centavos) * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: **R\$ 15.461,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDADO
87	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 15.461,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.461,98
TOTAL					R\$ 15.461,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.461,98

Despesa Líquida: **R\$ 15.461,98**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Wilson de Moura França
CPF: 688.528.194-87
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s) :

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 15.461,98
TOTAL. . .			R\$ 15.461,98

Despesa paga em 09/01/2015 Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lira
CPF: 068.915.634-90
Tesoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efce.tce.pe.gov.br/epi/validarDoc.seam Código do documento: 8b9a12a4-0610-4616-a564-1fe373cb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENEDDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE JANEIRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 15.461,98
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 9
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 09/01/2015	Vencimento	Saldo Anterior:	22.390,01
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	15.461,98
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	6.928,03

Descontos:	Valor Líquido R\$: 15.461,98
------------	----------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **15.461,98**
quinze mil, quatrocentos e sessenta e um reais e noventa e oito centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 09/01/2015 Mariana Jessica S. Mendonça CPF: 093.894.464-90 Secretária de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável: <i>Adailza Alves de Lira Bezerra</i> CPF: 086.915.694-90 TESOUREIRO
Liquidado em: Data: José Valtor da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 742.414-80	Pague-se: Data: Wilson de Moura França CPF: 688.528.194-87 PREFEITO

Cheque Nº:	<p align="center">Recibo</p> <p>Recebi(emos) a importância de R\$ 15.461,98 quinze mil, quatrocentos e sessenta e um reais e noventa e oito centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____</p>
Conta:	
Data:	



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

17:33:50

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
08.01.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 32.640,65 C
	PARCELA DE IR	R\$ 170.728,05 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 2.033,68 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 30.505,29 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 40.673,74 D
	TOTAL:	R\$ 130.155,99 C
09.01.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 108.607,09 C
	PARCELA DE IR	R\$ 391.963,84 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 10.985,63 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 5.005,70 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 222.795,16 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 15.461,98 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 75.085,63 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 100.114,17 D
TOTAL:	R\$ 71.122,66 C	
20.01.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 83.987,34 C
	PARCELA DE IR	R\$ 162.147,96 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 2.461,34 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.789,44 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 36.920,29 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 49.227,05 D
TOTAL:	R\$ 135.737,18 C	
30.01.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 23.416,10 C
	PARCELA DE IR	R\$ 507.445,40 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 5.308,61 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 79.629,22 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 106.172,30 D
TOTAL:	R\$ 339.751,37 C	
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 248.651,18 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.232.285,25 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 10.985,63 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 14.809,33 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 222.795,16 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 15.461,98 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.789,44 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 222.140,43 D
DEDUCAO FUNDEB	R\$ 296.187,26 D	

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Exercício: 2015



ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Assessoria: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 869a12a4-10610-46f6-a564-1fe373cb5d04

ORDEN DE PAGAMENTO 00452

DATA: 10/02/2015 VENCTO:10/02/2015 PAGTO:

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod: 7

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.

Valor **42.639,35**

(quarenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 42.639,35

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	Líquido
172	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 42.639,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.639,35
TOTAL					R\$ 42.639,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.639,35

Despesa Líquida: R\$ 42.639,35

ORDEN DE PAGAMENTO

Wilson de Moura França
CPF: 688.528.194-87
PREFEITO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 42.639,35
TOTAL			R\$ 42.639,35

Despesa paga em Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lira
CPF: 066.915.694-90
Tessoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/ppv/validaDoc.seam?Codigo do documento: 8b9a2a4-0610-46f6-a564-1e373eb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2015.	Valor Bruto 42.639,35
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401 2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 10/02/2015	Vencimento 10/02/2015	Saldo Anterior:	55.848,03
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	42.639,35
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	13.208,68

Descontos:	Valor Liquidado R\$: 42.639,35
-------------------	-------------------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **42.639,35**
quarenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 10/02/2015 093 894 464-90 Secretaria de Finanças <i>M. Miranda</i>	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ José Valter da Silva Costa Secretaria de Finanças Respon. Legal 42.414-80
Liquidado em: Data: José Valter da Silva Costa Secretaria de Finanças CPF: 42.414-80	Pague-se: Data: Oilson de Moura França CPF: 688.528.194-87 PREFEITO
	Ord. de Crédito Nº de Lira Data: ___/___/___ Adalza Alves de Lira CPF: 066.915.094-90 Tesoureiro

Cheque Nº:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 42.639,35 <i>quarenta e dois mil, seiscentos e trinta e nove reais e trinta e cinco centavos</i> ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____
Conta:	Em: ___/___/___ Assinatura: _____
Data:	



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

17:35:35

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.02.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 102.242,00 C
	PARCELA DE IR	R\$ 928.023,37 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 10.985,63 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 10.302,65 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 286.929,73 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 42.639,35 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.990,32 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 154.539,80 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 206.053,07 D
	TOTAL:	R\$ 296.824,82 C
20.02.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 26.190,73 C
	PARCELA DE IR	R\$ 68.653,73 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 948,43 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 14.226,65 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 18.968,88 D
	TOTAL:	R\$ 60.700,50 C
27.02.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 19.494,76 C
	PARCELA DE IR	R\$ 367.144,59 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.866,38 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 57.995,89 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 77.327,86 D
	TOTAL:	R\$ 247.449,22 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 147.927,49 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.363.821,69 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 10.985,63 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 15.117,46 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 286.929,73 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 42.639,35 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.990,32 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 226.762,34 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 302.349,81 D
	DEBITO FUNDO	R\$ 906.774,64 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 1.511.749,18 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
26.02.2015	COTA-PARTE	R\$ 13.982,32 C

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesso em: https://efcc.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 869212440010-46f6-a564-1fe373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 00611

DATA: 10/03/2015 VENCTO:10/03/2015 PAGTO:

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod: 7

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade...: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE MARÇO DE 2015.

Valor 28.257,51

(vinte e oito mil, duzentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e um centavos)

Despesa Bruta: R\$ 28.257,51

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	Líquido
215	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 28.257,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.257,51
TOTAL					R\$ 28.257,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.257,51

Despesa Líquida: R\$ 28.257,51

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Wilson de Moura França
CPF: 688.528.194-87
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 28.257,51
TOTAL			R\$ 28.257,51

Despesa paga em Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lira
CPF: 088.115.694-90
tesoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por: WILSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://atce.tce.pe.gov.br/epi/validarDoc.seam Código do documento: 8b9a124-4-0610-46f6-a564-1e373b5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENEDDY	Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE MARÇO DE 2015.	Valor Bruto 28.257,51
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 10/03/2015	Vencimento 10/03/2015	Saldo Anterior:	42.937,96
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	28.257,51
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	14.680,45

Descontos:	Valor Líquido R\$: 28.257,51
-------------------	-----------------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **28.257,51**
vinte e oito mil, duzentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e um centavos *****

Dedução de dotação própria, Data: 10/03/2015 Mariana Jessica S. Mendonça CPF: 093.894.464-90 Professora de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: / / Responsável: <i>Wilson</i>
Liquidado em: José Valters da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 040.747.414-80	Pague-se em: Wilson de Moura França CPF: 688.528.194-87 PREFEITO
	Ord. de Crédito Nº: Adailza Alves de Lira CPF: 915.694-90 TESOUREIRO

Cheque Nº: 2 Conta: 2124.5 Data: 10.03.2015	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 28.257,51 vinte e oito mil, duzentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e um centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: / / Assinatura: _____
------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

17:38:43

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.03.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 91.218,99 C
	PARCELA DE IR	R\$ 461.252,72 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 10.985,63 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 5.524,70 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 149.423,23 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 28.257,51 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 22.165,56 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 82.870,74 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 110.494,33 D
	TOTAL:	R\$ 142.750,01 C
20.03.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 27.732,09 C
	PARCELA DE IR	R\$ 96.746,69 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.244,78 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 18.671,81 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 24.895,74 D
	TOTAL:	R\$ 79.666,45 C
30.03.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 26.150,42 C
	PARCELA DE IR	R\$ 397.986,32 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.241,36 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 63.620,50 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 84.827,34 D
	TOTAL:	R\$ 271.447,54 C
TOTALS	PARCELA DE IPI	R\$ 145.101,50 C
	PARCELA DE IR	R\$ 955.985,73 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 10.985,63 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 11.010,84 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 149.423,23 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 28.257,51 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 22.165,56 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 165.163,05 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 220.217,41 D
	DEBITO FUNDO	R\$ 607.223,23 D
CREDITO FUNDO	R\$ 1.101.087,23 C	

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
25.03.2015	COTA-PARTE	R\$ 10.300,64 C

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epf/validaDoc.seam> Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1fe373cb5d04

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX



11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesso em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 8b9a12a4-0b10-46f6-a564-1fe373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 00720

DATA: 30/04/2015 VENCTO:30/04/2015 PAGTO: 30/04/2015

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade...: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO DE ABRIL DE 2015.

Valor 2.966,20

(dois mil, novecentos e sessenta e seis reais e vinte centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.966,20

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
255	/ 1	OR 030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.966,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.966,20
TOTAL					R\$ 2.966,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.966,20

Despesa Líquida: R\$ 2.966,20

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 2.966,20
TOTAL			R\$ 2.966,20

Despesa paga em 30/04/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros

Directora de Contabilidade de
Administração e Saúde

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome:

CGC/CPF: _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

Nota de Sul



CAMOCIM
DE SÃO FELIX

11.870.137/0001-13

0255/001

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://ctec.tec.pe.gov.br/epp/validador.seam Código do documento: 859a12a4-0610-46f6-4564-1f3736b5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE ABRIL DE 2015.	Valor Bruto R\$ 2.966,20
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 48
03	FUNDOS	
03 01 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
3.3.90.39.23	JUROS	
10.122.1001.2099.0000	Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 30/04/2015	Vencimento 30/04/2015	Saldo Anterior:	2.966,20
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	2.966,20
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos	Valor Líquido R\$: 2.966,20
-----------	------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **2.966,20**
dois mil, novecentos e sessenta e seis reais e vinte centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 30/04/2015 Mariana Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 065.564.824-56	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável Mariana Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 065.564.824-56
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Pague-se: _____ Data: _____ Ord. de Crédito Nº: _____ Data: _____

Cheque Nº:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 2.966,20 dois mil, novecentos e sessenta e seis reais e vinte centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____
Conta:	
Data:	



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

18:02:49

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.04.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 98.382,16 C
	PARCELA DE IR	R\$ 501.246,01 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 5.996,28 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 40.800,54 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 2.966,20 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.258,23 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 89.944,22 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 119.925,63 D
	TOTAL:	R\$ 307.239,70 C
20.04.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 32.173,06 C
	PARCELA DE IR	R\$ 132.570,27 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.647,43 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 24.711,49 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 32.948,66 D
	TOTAL:	R\$ 105.435,75 C
30.04.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 21.421,10 C
	PARCELA DE IR	R\$ 402.572,29 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.239,93 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 63.599,00 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 84.798,67 D
	TOTAL:	R\$ 271.355,79 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 151.976,32 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.036.388,57 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 11.883,64 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 40.800,54 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 2.966,20 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.258,23 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 178.254,71 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 237.672,96 D
	DEBITO FUNDO	R\$ 504.333,65 D
CREDITO FUNDO	R\$ 1.188.364,89 C	

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
23.04.2015	COTA-PARTE	R\$ 11.676,21 C

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1fe373cb5d04



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Página

ORDEM DE PAGAMENTO 00967

DATA: 27/05/2015 VENCTO:27/05/2015 PAGTO: 27/05/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod:

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE MARÇO DE 2015.

Valor **1.272,86**

(um mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.272,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
304	/ 1	OR 030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.272,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.272,86
TOTAL					R\$ 1.272,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.272,86

Despesa Líquida: **R\$ 1.272,86**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s) :

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 1.272,86
TOTAL.			R\$ 1.272,86

Despesa paga em 27/05/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros

Directora de Contabilidade de

Administração e Saúde

CPF 065.964.824-56

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Ass: em: https://efcfece.gov.br/gpp/valeidoc/seam Código do documento: 86912440610466-a564-1fe373cb5d04

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM

Nota de Empenho



030

Documento Assinado Digitalmente por VALDISON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/qr/validarDoc.seam Código do Documento: 8b9a1284-0610-46f6-a564-11e3730b5004



11.870.137/0001-13

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENEDDY	Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE MARÇO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 1.272,86
Código 03 03 01 01 3.3.90.39.23 10.122.1001.2099.0000	Classificação da Despesa Empenhada FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS JUROS Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS

Ficha: 48

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 27/05/2015	Vencimento 27/05/2015	Saldo Anterior:	17.742,41
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	1.272,86
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	16.469,55

Descontos:	Valor Líquido R\$: 1.272,86
-------------------	--------------------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **1.272,86**
um mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta e seis centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 27/05/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 065.954.824-56	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___
Liquidado em: Finanças Data: 27/05/2015	Pague-se: Data: 27/05/2015 Responsável: Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 065.954.824-56

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 1.272,86 <i>um mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta e seis centavos</i> ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____
Data:	Em: ___/___/___ Assinatura: _____



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

18:06:25

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
08.05.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 109.728,39 C
	PARCELA DE IR	R\$ 803.587,08 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 9.133,15 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 19.256,54 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 1.272,86 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.448,78 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 136.997,31 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 182.663,08 D
TOTAL:	R\$ 531.046,38 C	
20.05.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 24.428,06 C
	PARCELA DE IR	R\$ 72.743,43 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 971,71 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 14.575,71 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 19.434,29 D
	TOTAL:	R\$ 62.189,78 C
28.05.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 8.288,64 C
	PARCELA DE IR	R\$ 36.115,54 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 444,03 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 6.660,62 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 8.880,82 D
	TOTAL:	R\$ 28.418,71 C
29.05.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 29.001,18 C
	PARCELA DE IR	R\$ 377.465,01 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.064,66 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 60.969,92 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 81.293,23 D
	TOTAL:	R\$ 260.138,38 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 171.446,27 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.289.911,06 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 14.613,55 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 19.256,54 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 1.272,86 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.448,78 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 219.203,56 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 292.271,42 D

PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01244

DATA: 16/06/2015 VENCTO:16/06/2015 PAGTO: 16/06/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE JUNHO DE 2015.

Valor 16.978,57

(dezesesseis mil, novecentos e setenta e oito reais e cinquenta e sete centavos)

Despesa Bruta: R\$ 16.978,57

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
396	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 16.978,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.978,57
TOTAL					R\$ 16.978,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.978,57

Despesa Líquida: R\$ 16.978,57

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Uilson de Moura Fran
CPF: 688.538.194-8
PREF.

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 16.978,57
TOTAL			R\$ 16.978,57

Despesa paga em 16/06/2015 Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lira
CPF: 066.807.894-90
Tecniceira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://ctce.ige.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 8594124-0610-4616-a564-1fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Nota de E

03



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Acesse em: https://efec.tec.pe.gov.br/gpp/v/dadosoc/searh/codigo_documento: 8b9a2a4-0610-46f6-a364-1e373cb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE JUNHO DE 2015.	Valor Bruto 16.978,57
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
02 02 03 01 3 3 90 39 23 04 122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 16/06/2015	Vencimento	Saldo Anterior:	17.194,36
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	16.978,57
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	215,79

Descontos	Valor Líquido R\$: 16.978,57
-----------	----------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **16.978,57**
dezesesseis mil, novecentos e setenta e oito reais e cinquenta e sete centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 16/06/2015 <i>Jessica S. Mendonça</i> CPF: 093.894.464-90 Secretária de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: / / Responsável: <i>José Valtor da Silva Costa</i> Secretário de Finanças CPF: 040.742.414-80	
Liquidado em: Data: <i>José Valtor da Silva Costa</i> Secretário de Finanças CPF: 040.742.414-80	Pague-se: Data: de <i>Moura Franco</i> CPF: 88.528.194-8 PREFEITO	Ord. de Crédito Nº: <i>Idailza Alves de Jesus</i> Data: / / CPF: 066.200.694-0 TESOUREIRO

Cheque Nº:	Recibo Recebi(emos) a importancia de R\$ 16.978,57 <i>dezesesseis mil, novecentos e setenta e oito reais e cinquenta e sete centavos</i> ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: / / Assinatura: _____
Conta:	
Data:	



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

17:42:21

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.06.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 102.032,70 C
	PARCELA DE IR	R\$ 474.295,26 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 5.763,27 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 185.636,87 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 16.978,57 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.647,35 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 86.449,18 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 115.265,59 D
	TOTAL:	R\$ 133.089,76 C
19.06.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 39.679,40 C
	PARCELA DE IR	R\$ 302.908,96 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.425,87 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 51.388,25 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 68.517,67 D
	TOTAL:	R\$ 219.256,57 C
30.06.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 21.590,67 C
	PARCELA DE IR	R\$ 331.022,05 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.526,12 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 52.891,90 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 70.522,54 D
	TOTAL:	R\$ 225.672,16 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 163.302,77 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.108.226,27 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 12.715,26 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 185.636,87 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 16.978,57 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.647,35 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 190.729,33 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 254.305,80 D
	DEBITO FUNDO	R\$ 693.510,55 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 1.271.529,04 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
24.06.2015	COTA-PARTE	R\$ 13.567,97 C



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01511

DATA: 27/07/2015 VENCTO:27/07/2015 PAGTO: 27/07/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AOS MÊSES DE MARÇO E ABRIL DE 2015.

Valor 12.887,16

(doze mil, oitocentos e oitenta e sete reais e dezesseis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12.887,16

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
441	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 12.887,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.887,16
TOTAL					R\$ 12.887,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.887,16

Despesa Líquida: R\$ 12.887,16

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____


UILSON DE MOURA FRANÇA
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 12.887,16
TOTAL . . .			R\$ 12.887,16

Despesa paga em 27/07/2015 Com os recursos acima discriminados

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efcc.tce.pe.gov.br/gpp/validaDoc.seam Código do documento: 86921244306104616a5641fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Nota de Em



044

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?Codigo do documento: 80944244-0610-46f6-a564-11e3730b5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P./J.C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AOS MESES DE MARÇO E ABRIL DE 2015.	Valor Bruto 12.887,16
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL GABINETE E SERVIÇOS GERAIS JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	9

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 27/07/2015	Vencimento 27/07/2015	Saldo Anterior:	14.798,33
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	12.887,16
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	1.911,17

Descontos:	Valor Liquido R\$: 12.887,16
------------	----------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$	12.887,16 doze mil, oitocentos e oitenta e sete reais e dezesseis centavos
----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

Dedução da Nota e empenho Data: 27/07/2015 94.464-90 de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: / / Responsável
Liquidado em: Data: 27/07/2015 Finanças	Pague-se: Data: 27/07/2015 Ord. de Crédito Nº: Data: / /

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 12.887,16 doze mil, oitocentos e oitenta e sete reais e dezesseis centavos
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: / / Assinatura: _____



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

17:49:09

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
09.07.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 21.680,41 C
	PARCELA DE IR	R\$ 150.609,63 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.722,89 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 25.843,48 D
	TOTAL:	R\$ 144.723,67 C
10.07.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 88.460,87 C
	PARCELA DE IR	R\$ 353.506,62 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.419,66 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 117.042,50 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 17.453,09 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.861,97 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 66.295,12 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 88.393,49 D
	TOTAL:	R\$ 115.004,29 C
20.07.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 40.460,07 C
	PARCELA DE IR	R\$ 86.997,57 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.274,57 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 19.118,64 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 25.491,52 D
	TOTAL:	R\$ 81.572,91 C
30.07.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 21.513,98 C
	PARCELA DE IR	R\$ 350.588,28 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.721,01 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 55.815,33 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 74.420,44 D
	TOTAL:	R\$ 238.145,48 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 172.115,33 C
	PARCELA DE IR	R\$ 941.702,10 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 11.138,13 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 117.042,50 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 17.453,09 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 20.861,97 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 167.072,57 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 188.305,45 D
	DEBITO FUNDO	R\$ 534.371,08 D



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01261

DATA: 27/07/2015 VENCTO:27/07/2015 PAGTO: 27/07/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO DE JULHO DE 2015.

Valor **4.565,93**

(quatro mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e noventa e três centavos) *
* * * * *
* * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.565,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
387	/ 1	OR 030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 4.565,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.565,93
TOTAL					R\$ 4.565,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.565,93

Despesa Líquida: **R\$ 4.565,93**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s) :

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 4.565,93
TOTAL			R\$ 4.565,93

Despesa paga em 27/07/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade
Assessoria de Planejamento e Saúde
CPF nº

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efccf.tec.pe.gov.br/gpp/validaDoc.seam Código do documento: 8b92124406104616a5641fe373cb5d04



Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efec.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo_documento: 8624124-061014616-a564-1f373b5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE JULHO DE 2015.	Valor Bruto 4.565,93
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
03 01 01 3.3.90.39.23 10.122.1001.2099.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS JUROS Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 27/07/2015	Vencimento	Saldo Anterior:	5.462,19
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	4.565,93
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	896,26

Descontos:	Valor Líquido R\$:
	4.565,93

VALOR A SER PAGO R\$ **4.565,93**
quatro mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e noventa e três centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 27/07/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Pague-se: _____ Data: _____ Ord. de Crédito N.º: _____ Data: _____

Cheque N.º:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 4.565,93 quatro mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e noventa e três centavos *****
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG n.º. _____ Órgão Emissor: _____
	Em: ___/___/___ Assinatura: _____



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015



ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01721

DATA: 12/08/2015 VENCTO:12/08/2015 PAGTO: 12/08/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod
Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY
Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO
DE AGOSTO DE 2015.

Valor 33.096,43

(trinta e três mil e noventa e seis reais e quarenta e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 33.096,43

Table with columns: EMP/SUB N., LOCAL FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 473 / 1 OR 020301 04.122.0401.2022.0000 3.3.90.39.00 R\$ 33.096,43 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 33.096,43. Row 2: TOTAL R\$ 33.096,43 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 33.096,43

Despesa Líquida: R\$ 33.096,43

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Handwritten signature and stamp: Adailza Alves de Lira, CPF: 086.915.694-90, PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 1: 001 | 2.124-5 | | R\$ 33.096,43. Row 2: TOTAL. R\$ 33.096,43

Despesa paga em 12/08/2015 Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lira
CPF: 086.915.694-90
Tesoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 8b9d424-0610-46f6-a564-1fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Nota de Empenho



047

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efee.tce.pe.gov.br/ppp/validar/ocscscaam Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-11e373cb5504

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P./J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE AGOSTO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 33.096,43
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
01 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração

Ficha: 91

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 12/08/2015	Vencimento	Saldo Anterior:	41.682,78
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	33.096,43
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	8.586,35

Descontos:	Valor Líquido R\$: 33.096,43
------------	----------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **33.096,43**
trinta e três mil e noventa e seis reais e quarenta e três centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 12/08/2015 Mariana Jéssica S. Mendonça CPF: 093.891.464-90 Diretora de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 066.815.694-90 Responsável
Liquidado em: José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 066.815.694-90 Finanças	Pague-se: Data: _____ Ord. de Crédito Nº: _____ Data: _____ Adalza Alves de Lira CPF: 066.815.694-90 TESOUREIRO

Cheque Nº:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 33.096,43 trinta e três mil e noventa e seis reais e quarenta e três centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ____/____/____ Assinatura: _____
Conta:	
Data:	



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

17:43:51

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.08.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 97.882,96 C
	PARCELA DE IR	R\$ 517.375,83 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 6.152,57 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 198.494,10 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 34.786,98 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.098,65 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 92.288,81 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 123.051,75 D
	TOTAL:	R\$ 126.888,56 C
20.08.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 35.744,53 C
	PARCELA DE IR	R\$ 69.853,61 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.055,97 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 15.839,71 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 21.119,62 D
	TOTAL:	R\$ 67.582,84 C
28.08.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 26.442,27 C
	PARCELA DE IR	R\$ 353.882,90 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.803,24 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 57.048,77 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 76.065,03 D
	TOTAL:	R\$ 243.408,13 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 160.069,76 C
	PARCELA DE IR	R\$ 941.112,34 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 11.011,78 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 198.494,10 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 34.786,98 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.098,65 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 165.177,29 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 220.236,40 D
	DEBITO FUNDO	R\$ 663.302,57 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 1.101.182,10 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
26.08.2015	COTA-PARTE	R\$ 14.320,75 C



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tece.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 869a12a4-0610-46f6-a564-1e373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 01449

DATA: 04/09/2015 VENCTO:04/09/2015 PAGTO: 04/09/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 1.690,55

(um mil, seiscentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.690,55

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	RECORRIDO
430	/ 1	OR 030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.690,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.690,55
TOTAL					R\$ 1.690,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.690,55

Despesa Líquida: R\$ 1.690,55

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 1.690,55
TOTAL.			R\$ 1.690,55

Despesa paga em 04/09/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade de
Administração e Saúde
16480

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

FUS
04-09

Nota de l
04



Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efc.tce.pe.gov.br/ppv/validarDoc.seam?Codigo_documento: 8b9a1544-0610-46f6-a564-1e373bb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.	Valor Bruto 1.690,55
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
03 01 01 3.3.90.39.23 10.122.1001.2099.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS JUROS Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 04/09/2015	Vencimento	Saldo Anterior:	1.966,26
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	1.690,55
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	275,71

Descontos:	Valor Líquido R\$: 1.690,55
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **1.690,55**
um mil, seiscentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 04/09/2015	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)	
	Data: ___/___/___	Responsável
Liquidado em: <u>Finanças</u>	Pague-se: Data: _____	Ord. de Crédito Nº: _____ Data: ___/___/___

Cheque Nº:	<p align="center">Recibo</p> <p>Recebi(emos) a importancia de R\$ 1.690,55 <i>um mil, seiscentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos</i> ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____</p>
Conta:	
Data:	
Em: ___/___/___ Assinatura: _____	



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 01956

DATA: 09/10/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod: 7

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade...: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2015.

Valor **5.588,02**

(cinco mil, quinhentos e oitenta e oito reais e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 5.588,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
567	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 5.588,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.588,02
TOTAL					R\$ 5.588,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.588,02

Despesa Líquida: **R\$ 5.588,02**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

[Handwritten Signature]
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 5.588,02
TOTAL			R\$ 5.588,02

Despesa paga em 09/10/2015 Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lira
CPF: 064.915.694-90
Tesoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etec.tce.pe.gov.br/epp/validarDocumento Codigo do documento: 8b9212a410610-46f6-a564-1fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Nota de En

056'



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.te.pe.gov.br/gpp/validaDoc.seam Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1e373cb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY	Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 5.588,02
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 9
02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 09/10/2015	Vencimento 09/10/2015	Saldo Anterior:	8.787,98
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	5.588,02
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	3.199,96

Descontos:	Valor Líquido R\$: 5.588,02
-------------------	----------------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **5.588,02**
cinco mil, quinhentos e oitenta e oito reais e dois centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 09/10/2015 Jessica S. Mendonça 093.894.464-90 Secretária de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças Responsável: 414-90
Liquidado em: Data: José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 42.414-90	Pague-se: Data: Adailza Alves de Lira CPF: 066.915.694-90 TESOUREIRO

Cheque Nº:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 5.588,02 cinco mil, quinhentos e oitenta e oito reais e dois centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ____/____/____ Assinatura: _____
Conta:	
Data:	



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CÁMOCIM DE SÃO FELIX - PE

17:50:11

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.09.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 98.214,10 C
	PARCELA DE IR	R\$ 313.323,84 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.115,37 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 253.595,20 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 9.789,11 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 61.730,68 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 82.307,58 D
	TOTAL:	R\$ 0,00 C
18.09.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 42.586,32 C
	PARCELA DE IR	R\$ 109.734,86 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.523,20 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 35.930,88 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 16.458,75 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.321,29 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 22.848,16 D
DEDUCAO FUNDEB	R\$ 30.464,23 D	
TOTAL:	R\$ 11.277,30 C	
30.09.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 18.814,63 C
	PARCELA DE IR	R\$ 335.388,63 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.542,02 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 53.130,48 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 70.840,64 D
TOTAL:	R\$ 226.690,12 C	
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 159.615,05 C
	PARCELA DE IR	R\$ 758.447,33 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 9.180,59 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 289.526,08 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 26.247,86 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.321,29 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 137.709,32 D
DEDUCAO FUNDEB	R\$ 183.612,45 D	
	DEBITO FUNDO	R\$ 680.094,96 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 918.062,38 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
------	---------	-------------------



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesso em: https://ctce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 889a12a4-0810-46f6-4564-1fe373cb5d04

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01581

DATA: 23/09/2015 VENCTO:23/09/2015 PAGTO: 23/09/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO ODO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2015.

Valor 4.201,09

(quatro mil, duzentos e um reais e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 4.201,09

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
454	/ 1	ES 030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 4.201,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.201,09
TOTAL					R\$ 4.201,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.201,09

Despesa Líquida: R\$ 4.201,09

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 4.201,09
TOTAL			R\$ 4.201,09

Despesa paga em 23/09/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade de
Orçamento e Saúde
CPF 065.964.824-56

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Sub



0454/001

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://eicetice.pe.gov.br/epi/validar> ou: <https://seam.codigo.do.documento:859a12a4-49610-46f5-4564-1fe373cb5504>

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENEDDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 4.201,09
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
03	FUNDOS
03 01 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.39.23	JUROS
10.122.1001.2099.0000	Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS

Ficha: 455

Dados do Empenho

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data da Emissão 23/09/2015	Vencimento 23/09/2015	Saldo Anterior:	15.000,00
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	4.201,09
Requisição	Documento		Saldo Atual:	10.798,91

Descontos:	Valor Líquido R\$: 4.201,09
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **4.201,09**
quatro mil, duzentos e um reais e nove centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 23/09/2015 Diretora de Contabilidade de Administração de Saúde CPF: 035.1874.56	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável: _____
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Pague-se: _____ Data: _____ Ord. de Crédito Nº: _____ Data: ___/___/___ Diretora de Contabilidade de Administração de Saúde CPF: 035.1874.56

Cheque Nº:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 4.201,09 quatro mil, duzentos e um reais e nove centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____
Conta:	
Data:	



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015



ORDEM DE PAGAMENTO 01958

DATA: 09/10/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod:

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO M
DE SETEMBRO DE 2015.

Valor 16.458,75

(dezesesseis mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavo
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 16.458,75

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
566	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 16.458,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.458,75
TOTAL					R\$ 16.458,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.458,75

Despesa Líquida: R\$ 16.458,75

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Handwritten signature
Mouira Franca
CPF: 055.915.694-90
RESCISO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 16.458,75
TOTAL			R\$ 16.458,75

Despesa paga em 09/10/2015 Com os recursos acima discriminados

Handwritten signature
Mouira Alves de Lira
CPF: 055.915.694-90
tesoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Assinatura em: https://eicetice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 809011244061046f6a56411e3730b5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Nota de Empenho

056



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://tce.tce.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam Código do documento: 869a12a4-0610-446f6-4564-1fe3736b5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 16.458,75
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 91
02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 09/10/2015	Vencimento 09/10/2015	Saldo Anterior:	25.246,73
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	16.458,75
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	8.787,98

Descontos:	Valor Líquido R\$: 16.458,75
------------	----------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$	16.458,75 dezesesse mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos *****
----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Deduzido da dotação própria Data: 09/10/2015 Maria Jéssica S. Mendonça CPF: 093.894.464-90 Secretária de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: / / José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 066.915.894-90 Responsável
Liquidado em: Data: José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 066.915.894-90	Pague-se: Data: José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 066.915.894-90 PREFEITO
	Ord. de Crédito Data: / / Waldir Alves de Lira CPF: 066.915.894-90 TESOUREIRO

Cheque Nº: Conta: Data:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 16.458,75 dezesesse mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: / / _____ Assinatura: _____
---------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

17:50:11

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.09.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 98.214,10 C
	PARCELA DE IR	R\$ 313.323,84 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.115,37 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 253.595,20 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 9.789,11 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 61.730,68 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 82.307,58 D
	TOTAL:	R\$ 0,00 C
18.09.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 42.586,32 C
	PARCELA DE IR	R\$ 109.734,86 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.523,20 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 35.930,88 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 16.458,75 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.321,29 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 22.848,16 D
DEDUCAO FUNDEB	R\$ 30.464,23 D	
TOTAL:	R\$ 11.277,30 C	
30.09.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 18.814,63 C
	PARCELA DE IR	R\$ 335.388,63 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.542,02 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 53.130,48 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 70.840,64 D
	TOTAL:	R\$ 226.690,12 C
TOTALS	PARCELA DE IPI	R\$ 159.615,05 C
	PARCELA DE IR	R\$ 758.447,33 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 9.180,59 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 289.526,08 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 26.247,86 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.321,29 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 137.709,32 D
DEDUCAO FUNDEB	R\$ 183.612,45 D	
	DEBITO FUNDO	R\$ 680.094,96 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 918.062,38 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
------	---------	-------------------

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-11e373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento: 8699/2015/061024616-2564-1fe373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02134

DATA: 09/10/2015 VENCIMENTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod:

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE

CEP:

Discriminação..:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO M
DE OUTUBRO DE 2015.

Valor 16.778,81

(dezesseis mil, setecentos e setenta e oito reais e oitenta e um centavos) * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: R\$ 16.778,81

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
574	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 16.778,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.778,81
TOTAL					R\$ 16.778,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.778,81

Despesa Líquida: R\$ 16.778,81

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Waldson de Moura
CPF: 688.528.194
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 16.778,81
TOTAL. . .			R\$ 16.778,81

Despesa paga em 09/10/2015 Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lira
CPF: 060915694-90
Tesoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Nota de Sub



0574/001

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etcd.tce.pe.gov.br/gpp/validarDoc.seam Código do documento: 8b9a12a4-0610-446f6-a564-1fe373cb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY	Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE	
C.N.P./J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 16.778,81
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 91
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 09/10/2015	Vencimento 09/10/2015	Saldo Anterior:	16.778,81
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	16.778,81
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos:	Valor Líquido R\$: 16.778,81
------------	----------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$	16.778,81
dezesseis mil, setecentos e setenta e oito reais e oitenta e um centavos *****	

Deduzido da dotação própria Data: 09/10/2015 Maria Jéssica S. Mendonça CPF: 093.824.484-90 Secretaria de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: / / José Valtor da Silva Costa Secretaria de Finanças Responsável: 40 742.414-80
Liquidado em: Data: José Valtor da Silva Costa Secretaria de Finanças CPF: 40 742.414-80	Pague-se em: Data: / / CPF: 066.915.694-90 Adailza Alves de Lira TESOUREIRO

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 16.778,81
Data:	dezesseis mil, setecentos e setenta e oito reais e oitenta e um centavos *****
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.
	Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____
	Em: / / Assinatura: _____



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

18:10:23

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
08.10.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 10.012,83 C
	PARCELA DE IR	R\$ 44.829,41 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 548,41 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 8.226,33 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 10.968,44 D
	TOTAL:	R\$ 35.099,06 C
09.10.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 109.584,72 C
	PARCELA DE IR	R\$ 353.433,56 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.630,17 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 277.800,50 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 18.531,23 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 69.452,73 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 92.603,65 D
	TOTAL:	R\$ 0,00 C
19.10.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 2.610,06 C
	PARCELA DE IR	R\$ 11.658,57 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 142,68 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 2.140,28 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 2.853,72 D
	TOTAL:	R\$ 9.131,95 C
20.10.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 40.550,69 C
	PARCELA DE IR	R\$ 107.580,26 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.481,30 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 3.678,53 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.543,93 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 22.219,63 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 29.626,18 D
TOTAL:	R\$ 57.084,01 C	
30.10.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 22.382,13 C
	PARCELA DE IR	R\$ 342.264,90 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.646,46 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 54.697,04 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 72.929,40 D
	TOTAL:	R\$ 233.374,13 C
TOTALS	PARCELA DE IPI	R\$ 185.140,43 C
	PARCELA DE IR	R\$ 859.766,70 C

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/pp/validaDoc.seam> Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 02135

DATA: 09/10/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod:

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO M
DE OUTUBRO DE 2015.

Valor 3.304,61

(três mil, trezentos e quatro reais e sessenta e um centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.304,61

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
575	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.304,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.304,61
TOTAL					R\$ 3.304,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.304,61

Despesa Líquida: R\$ 3.304,61

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Ulton de Moura França
CPF: 688.328.194-9
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 3.304,61
TOTAL . . .			R\$ 3.304,61

Despesa paga em 09/10/2015 Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lima
CPF: 066.915.694-90
Ass: Adailza

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WADSDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Ass: em: https://etce.tce.pe.gov.br/epi/vista/validaDoc.seam Código do documento: 8692424406104616-4564-1fe373cb5d04



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Nota de Sub



0575/001

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efccfccc.pe.gov.br/ppp/validarDoc.seam Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1fe373cb5f04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 3.304,61
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração

Ficha: 9

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 09/10/2015	Vencimento 09/10/2015	Saldo Anterior:	3.304,61
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	3.304,61
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos:	Valor Líquido R\$: 3.304,61
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **3.304,61**
três mil, trezentos e quatro reais e sessenta e um centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 09/10/2015 Mariana Jéssica S. Mendonça CPF: 093.894.484-90	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___		José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 066.915.694-90
Liquidado em: José Valter da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 066.915.694-90	Pague-se: Data: ___/___/___ Waldson de Moura França CPF: 688.528.194-87 PREFEITO	Ord. de Crédito Nº: 0575/001 Data: ___/___/___	Responsável: Waldson de Moura França CPF: 688.528.194-87 TESOUREIRO

Cheque Nº:	<p style="text-align: center;">Recibo</p> <p>Recebi(emos) a importância de R\$ 3.304,61 três mil, trezentos e quatro reais e sessenta e um centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____</p>
Conta:	
Data:	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01766

DATA: 09/10/2015 VENCTO:09/10/2015 PAGTO: 09/10/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2015.

Valor **2.126,34**

(dois mil, cento e vinte e seis reais e trinta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.126,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDADO
454	/ 2	ES 030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.126,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.126,34
TOTAL					R\$ 2.126,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.126,34

Despesa Líquida: **R\$ 2.126,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 2.126,34
TOTAL . . .			R\$ 2.126,34

Despesa paga em 09/10/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade de
Administração e Saúde

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: WALTERSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesso em: https://efcfe.tcepe.gov.br/ep/validarDoc.seam Código do documento: 889244061046764564-1e373cb5d04



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Sul



0454/002

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efceitec.pe.gov.br/ep/validacao/seam Código do documento: 8b9a12a4-9b10-46f6-a564-1fe373cb5b04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO PERÍODO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2015.	Valor Bruto 2.126,34
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
03	FUNDOS	95
03 01 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
3.3.90.39.23	JUROS	
10.122.1001.2099.0000	Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data da Emissão 09/10/2015	Vencimento 09/10/2015	Saldo Anterior:	15.000,00
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	2.126,34
Requisição	Documento		Saldo Atual:	8.672,57

Descontos:	Valor Líquido R\$: 2.126,34
-------------------	----------------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **2.126,34**
dois mil, cento e vinte e seis reais e trinta e quatro centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 09/10/2015 <i>Maria Amanda Lopes de Medeiros</i> Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF: 022.111.124-55	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável: _____
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Pague-se: _____ Data: _____ <i>Maria Amanda Lopes de Medeiros</i> Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF: 022.111.124-55

Cheque Nº: Conta: Data:	Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 2.126,34 dois mil, cento e vinte e seis reais e trinta e quatro centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WADDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Ass: em: https://efcc.fcc.gov.br/ppv/vtd/Doc.seam Código do documento: 8b29124-20610466-4564-11e373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 02338

DATA: 26/11/2015 VENCTO:26/11/2015 PAGTO: 26/11/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod:

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação. . .

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO M DE NOVEMBRO DE 2015.

Valor **20.592,38**
(vinte mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e oito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 20.592,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
635	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 20.592,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.592,38
TOTAL					R\$ 20.592,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.592,38

Despesa Líquida: **R\$ 20.592,38**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Uilson de Moura França
CPF: 688.528.194-87
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 20.592,38
TOTAL. . .			R\$ 20.592,38

Despesa paga em 26/11/2015 Com os recursos acima discriminados

Adailza Alves de Lima
CPF: 066.415.694-90
Tessoureira

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efec.tce.pe.gov.br/epd/AtaDoc.seam?Codigo_documento=8b9a12a4-0610-4616-a564-1e373cb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P./J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 20.592,38
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	9

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 26/11/2015	Vencimento	Saldo Anterior:	21.648,41
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	20.592,38
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	1.056,03

Descontos:	Valor Líquido R\$: 20.592,38
------------	----------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **20.592,38**
 vinte mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e oito centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 26/11/2015 Jéssica S. Mendonça CPF: 093.894.464-90 Secretária de Finanças	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) José Valtor da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 742.414-80 Responsável
Liquidado em: José Valtor da Silva Costa Secretário de Finanças CPF: 742.414-80	Pague-se a: Uilson de Moura França CPF: 618.528.194-87 PREFEITO
	Ord. de Crédito Nº: 100915694-90 Data: 26/11/2015 Idailza Alves da Lira CPF: 029.915.694-90 TESOUREIRO

Cheque Nº:	<p align="center">Recibo</p> <p>Recebi(emos) a importância de R\$ 20.592,38 vinte mil, quinhentos e noventa e dois reais e trinta e oito centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____</p>
Conta:	
Data:	



Documento emitido pelo Sistema de Informações do SUS - SIMUS
 Acesso em: 11/05/2015 10:00:00
 URL: http://www.sus.gov.br/sisinfoc/susinfoc/consultas/consultas_documento.asp?documento=8891524709104665641103720001

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

PARCELA	VALOR DISTRIBUÍDO
PARCELA DE IPI	
PARCELA DE IR	
RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497
RETENCAO PASEP 09-2015 FPM	R\$ 6.954
RFB-PREV-OB COR 09-2015 FMS	R\$ 298.063,59
RFB-PREV-OB DEV	R\$ 23.636,44
RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.768,34
DEDUCAO SAUDE	R\$ 64.347,00
DEDUCAO FUNDEB	R\$ 1.39.090,00
TOTAL	R\$ 499.422,00

PARCELA DE IPI	R\$ 308,62
PARCELA DE IR	R\$ 308,62
RFB-PREV-PARC53	R\$ 308,62
RETENCAO PASEP	R\$ 308,62
RFB-PREV-OB COR	R\$ 308,62
RFB-PREV-OB DEV	R\$ 308,62
RFB-PREV-PARC60	R\$ 308,62



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

18:14:20

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.11.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 108.627,65 C
	PARCELA DE IR	R\$ 586.822,41 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 6.954,49 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 298.063,59 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 23.636,44 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.766,57 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 104.317,50 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 139.090,01 D
	TOTAL:	R\$ 89.124,09 C
20.11.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 40.234,97 C
	PARCELA DE IR	R\$ 71.868,08 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.121,02 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 16.815,45 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 22.420,60 D
	TOTAL:	R\$ 71.745,98 C
30.11.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 19.816,73 C
	PARCELA DE IR	R\$ 352.412,33 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.722,28 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 55.834,34 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 74.445,80 D
	TOTAL:	R\$ 238.226,64 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 168.679,35 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.011.102,82 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 11.797,79 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 298.063,59 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 23.636,44 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.766,57 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 176.967,29 D
DEDUCAO FUNDEB	R\$ 235.956,41 D	
	DEBITO FUNDO	R\$ 780.685,46 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 1.179.782,17 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
18.11.2015	COTA-PARTE	R\$ 13.262,24 C

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 869a12a4-0610-46f6-4564-1fe373cb5d04

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX



CAMOCIM DE SAO FELIX

11.870.137/0001-13

Exercicio: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Documento Assinado Digitalmente por: WILSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
 Ass: em: https://efcfe.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código documento: 8092724406036166-564-1fe373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 01902

DATA: 10/11/2015 VENCTO:10/11/2015 PAGTO: 10/11/2015

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod:

Endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY

Cidade.: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação.:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO PERÍODO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2015.

Valor **3.044,06**

(três mil e quarenta e quatro reais e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.044,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
454	/ 3	ES	030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.044,06	R\$ 0,00	R\$ 3.044,06
TOTAL					R\$ 3.044,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.044,06

Despesa Líquida: **R\$ 3.044,06**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 3.044,06
TOTAL			R\$ 3.044,06

Despesa paga em 10/11/2015 Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
 Responsável pela Contabilidade de
 Administração e Saúde

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Sube

0454/003



Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etec.tce.pe.gov.br/ppp/validar/oc:seam Código do Documento: 8b9a1248-00610-46f6-a564-1e373cb5e04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENEDDY	Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO PERÍODO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ 3.044,06
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
03	FUNDOS
03 01 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.39.23	JUROS
10.122.1001.2099.0000	Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS

Ficha: 486

Dados do Empenho

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data da Emissão 10/11/2015	Vencimento 10/11/2015	Saldo Anterior:	15.000,00
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	3.044,06
Requisição	Documento		Saldo Atual:	5.628,51

Descontos	Valor Líquido R\$: 3.044,06
------------------	----------------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ 3.044,06
três mil e quarenta e quatro reais e seis centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 10/11/2015 Diretora de Contabilidade da Administração de Saúde	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: / / Responsável: _____
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Pague-se: _____ Data: _____ Ord. de Crédito Nº: _____ Data: _____ Diretora de Contabilidade da Administração de Saúde

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 3.044,06 três mil e quarenta e quatro reais e seis centavos *****
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____ Em: / / Assinatura: _____



PM Camocim de São Felix

Praça São Felix
10766129/0001-69

Exercício: 2015



ORDEM DE PAGAMENTO

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 8b9a1244061046f6a56411e373cb5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 02587

DATA: 18/12/2015 VENCTO:18/12/2015 PAGTO: 18/12/2015

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade...: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO DE OUTUBRO DE 2015.

Valor **4.828,18**

(quatro mil, oitocentos e vinte e oito reais e dezoito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 4.828,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDADO
687	/ 1	OR 020301	04.122.0401.2022.0000	3.3.90.39.00	R\$ 4.828,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.828,18
TOTAL					R\$ 4.828,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.828,18

Despesa Líquida: **R\$ 4.828,18**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Wilson de Moura França
CPF: 688.528.194-87
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2.124-5		R\$ 4.828,18
TOTAL			R\$ 4.828,18

Despesa paga em 18/12/2015 Com os recursos acima discriminados

Waldirson José Alves do Nascimento
CPF: 066.918.594-90
Tesoureiro

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

PM Camocim de São Felix

Praça São Felix

10766129/0001-69

Nota de E

061



Documento Assinado Digitalmente por: WADISON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://efecf.ce.gov.br/epj/validaDoc.seam?Codigo do documento: 8b9a2a4-0610-4616-a564-1e373cb5d04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY	Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2015.	Valor Bruto 4.828,18
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
02 02 03 01 3.3.90.39.23 04.122.0401.2022.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO JUROS Manutenção dos Serviços Administrativos da Secretaria de Administração	

Dados do Empenho

Tipo de Empenho OR - Ordinário	Data da Emissão 18/12/2015	Vencimento 18/12/2015	Saldo Anterior:	4.976,69
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	4.828,18
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	148,51

Descontos:	Valor Líquido R\$: 4.828,18
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **4.828,18**
quatro mil, oitocentos e vinte e oito reais e dezoito centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 18/12/2015	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)	
Maria Jéssica S. Mendonça Diretora de Finanças	Data: _____ Pague-se: Wilson de Moura F. Filho CPF: 688.528.194-8 PREFEITO	Responsável: Valter da Silva Costa 742.414-80 Ord. de Crédito Nº: 17 Luiza Alves de Lira FF. 066.815.694-90 TESOUREIRO
Liquidado em: _____		

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importancia de R\$ 4.828,18 quatro mil, oitocentos e vinte e oito reais e dezoito centavos *****
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____
	Em: ____/____/____ Assinatura: _____



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

17/08/2016

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
CAMOCIM DE SAO FELIX - PE

18:16:47

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
09.12.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 90.054,16 C
	PARCELA DE IR	R\$ 548.265,60 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 6.383,19 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 95.747,96 D
	TOTAL:	R\$ 536.188,61 C
10.12.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 103.015,34 C
	PARCELA DE IR	R\$ 373.458,64 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.764,73 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 117.357,81 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 8.144,63 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.979,18 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 71.471,09 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 95.294,78 D
TOTAL:	R\$ 144.964,39 C	
18.12.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 42.760,34 C
	PARCELA DE IR	R\$ 398.008,14 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.407,68 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 66.115,27 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 88.153,68 D
TOTAL:	R\$ 282.091,85 C	
30.12.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 20.784,88 C
	PARCELA DE IR	R\$ 418.586,77 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 4.393,70 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 65.905,74 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 87.874,32 D
TOTAL:	R\$ 281.197,89 C	
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 256.614,72 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.738.319,15 C
	RFB-PREV-PARC53	R\$ 12.497,37 D
	RETENCAO PASEP	R\$ 19.949,30 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 117.357,81 D
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 8.144,63 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 21.979,18 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 299.240,06 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 271.322,78 D
DEBITO FUNDO	R\$ 750.491,13 D	

Documento Assinado Digitalmente por: WALDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: <https://efcc.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 8b9a12a4-0610-46f6-a564-1fe373cb5d04



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCIM DE S. FELIX

11.870.137/0001-13

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: WALDDSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 86901244061040664564-1e3730b5d04

ORDEM DE PAGAMENTO 02117

DATA: 10/12/2015 VENCTO:10/12/2015 PAGTO: 10/12/2015

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0194-02 Cod

Endereço: RUA PRESIDENTE KENEDDY

Cidade...: SAO JOAQUIM DO MONTE CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO PERÍODO DE SETEMBRO A DEZEMBRO DE 2015.

Valor **3.316,45**

(três mil, trezentos e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.316,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	RESERVAÇÃO
454	/ 4	ES	030101	10.122.1001.2099.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.316,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL					R\$ 3.316,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.316,45

Despesa Líquida: **R\$ 3.316,45**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	7.240-0		R\$ 3.316,45
TOTAL . . .			R\$ 3.316,45

Despesa paga em 10/12/2015. Com os recursos acima discriminados

Maria Amanda Lopes de Medeiros
Diretora de Contabilidade de
Administração e Saúde
CPF 065.964.824-56

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMOCII

11.870.137/0001-13

Nota de Su



0454/004

Documento Assinado Digitalmente por: WALDIRSON JOSE ALVES DO NASCIMENTO
Acesse em: https://eicad.ite.pe.gov.br/epi/validacao.seam?codigo_documento=809a12a440610446f6a5641fe373cb5f04

Dados do Fornecedor

Código 7	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço RUA PRESIDENTE KENNEDY		Cidade SAO JOAQUIM DO MONTE	U.F. PE
C.N.P./J.C.P.F. 29.979.036/0194-02			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERENTE A MULTAS E JUROS DO INSS DESCONTADO NO FPM, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$: 3.316,45
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha:
03 03 01 01 3.3.90.39.23 10.122.1001.2099.0000	FUNDOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS JUROS Manutenção das Atividades Gerais do Fundo Municipal de Saúde - FMS	885

Dados do Empenho

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data da Emissão 10/12/2015	Vencimento 10/12/2015	Saldo Anterior:	15.000,00
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	3.316,45
Requisição	Documento		Saldo Atual:	2.312,06

Descontos:	Valor Líquido R\$: 3.316,45
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **3.316,45**
três mil, trezentos e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos *****

Deduzido da dotação própria Data: 10/12/2015 Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração de Saúde CPF 055.954.824-56	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) Data: ___/___/___ Responsável: _____
Liquidado em: _____ Data: _____ Finanças	Pague-se: _____ Data: _____ Ord. de Crédito Nº: _____ Data: ___/___/___ Maria Amanda Lopes de Medeiros Diretora de Contabilidade de Administração e Saúde CPF 055.954.824-56

Cheque Nº:	Recibo
Conta:	Recebi(emos) a importância de R\$ 3.316,45 <i>três mil, trezentos e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos</i> *****
Data:	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____