

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320018 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 3.400,00 | | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.400,00 | 010919 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quatrocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420024 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420024 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 0,00 | 6.532,16 | | 0,00 | |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 6.532,16 | 857498 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ seis Mil, Quinhentos e Trinta e Dois reais e Desesseis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: MAIO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0518014 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0518014 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 9.402,80 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 9.402,80 | 051804 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Nove Mil, Quatrocentos e Dois reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620017 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 7.424,88 | | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 7.424,88 | 062006 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Sete Mil, Quatrocentos e Vinte e Quatro reais e Oitenta e Oito centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720010 |
|--|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720010 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 28.188,98 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 28.125,56 63,42 | 072001 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ vinte e Oito Mil, Cento e Oitenta e Oito reais e Noventa e Oito centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820016 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.010,50 | | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 11.010,50 | 082009 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Dez reais e Cinquenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920012 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 8.179,68 | | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 8.179,68 | 092003 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Oito Mil, Cento e Setenta e Nove reais e Sessenta e Oito centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019011 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 8.298,08 | | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 8.298,08 | 101901 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Oito Mil, Duzentos e Noventa e Oito reais e Oito centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1120015 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1120015 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 8.529,24 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | | Telefone |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 8.529,24 | 112005 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Oito Mil, Quinhentos e Vinte e Nove reais e Vinte e Quatro centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.01.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220013 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220013 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 8.238,88 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|--------------------------|
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------------|--------------|----------|
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 8.238,88 | 122004 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Oito Mil, Duzentos e Trinta e Oito reais e Oitenta e Oito centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0205001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0205001 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 325,50 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 325,50 | 857462 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 05/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 05/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 05/02/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Vinte e Cinco reais e Cinquenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220015 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220015 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 324,50 | | 0,00 |

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 324,50 | 857473 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Vinte e Quatro reais e Cinquenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320020 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320020 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 200,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 200,00 | 132013 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Duzentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320024 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320024 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 325,50 | | 0,00 |

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 325,50 | 857482 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Vinte e Cinco reais e Cinquenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420023 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420023 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 215,30 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 215,30 | 857496 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Quinze reais e Trinta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518021 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518021 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 368,60 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 368,60 | 857492 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Sessenta e Oito reais e Sessenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620024 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620024 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 0,00 | 355,10 | | 0,00 | |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 355,10 | 857493 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Cinquenta e Cinco reais e Dez centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0720017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0720017 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 325,50 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 325,50 | 857515 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Vinte e Cinco reais e Cinquenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0921001 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0921001 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 680,60 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 680,60 | 857519 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 21/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 21/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |

RECEBI em 21/09/2018 a importancia de R\$ seiscentos e Oitenta reais e sessenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1019017 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1019017 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 355,10 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 355,10 | 857542 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| | | | | |
| RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Cinquenta e Cinco reais e Dez centavos | | | | |
| | | | ASS. DO CREDOR | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220015 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220015 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 42,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 42,00 | 122005 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Quarenta e Dois reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.02.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220018 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 786,60 | | 0,00 |

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 786,60 | 857563 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Oitenta e Seis reais e Sessenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0119012 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0119012 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 0,00 | 100,00 | | 0,00 | |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 011903 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| | | | | |
| RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Cem reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0123001 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0123001 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 5.990,06 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 5.990,06 | 857458 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 23/01/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 23/01/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| | | | | |
| RECEBI em 23/01/2018 a importancia de R\$ Cinco Mil, Novecentos e Noventa reais e Seis centavos | | | | |
| | | | ASS. DO CREDOR | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0205002 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0205002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 5.250,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 5.250,00 | 857463 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 05/02/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 05/02/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |

RECEBI em 05/02/2018 a importancia de R\$ Cinco Mil, Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0221002 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0221002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 12.408,38 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 6.000,00 | 857467 | |
| 001 | 006539-0 | 6.408,38 | 857472 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 21/02/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 21/02/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 21/02/2018 a importancia de R\$ Doze Mil, Quatrocentos e Oito reais e Trinta e Oito centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320023 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320023 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.785,15 | | 0,00 |

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 5.250,00 | 857476 |
| 001 | 006539-0 | 6.535,15 | 857481 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Setecentos e Oitenta e Cinco reais e Quinze centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0420022 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0420022 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 5.360,20 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 5.250,00 | | 857491 |
| 001 | 006539-0 | 110,20 | | 857496 |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Cinco Mil, Trezentos e Sessenta reais e Vinte centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0518022 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0518022 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.740,69 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 4.881,40 | 857492 | |
| 001 | 006539-0 | 6.534,29 | 857500 | |
| 001 | 006539-0 | 325,00 | 857501 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Setecentos e Quarenta reais e Sessenta e Nove centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620025 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620025 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.430,40 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.894,90 | | 857493 |
| 001 | 006539-0 | 6.535,50 | | 857504 |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Quatrocentos e Trinta reais e Quarenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720016 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720016 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.765,15 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 5.250,00 | 857494 | |
| 001 | 006539-0 | 6.515,15 | 857514 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Setecentos e Sessenta e Cinco reais e Quinze centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820022 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820022 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.785,15 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 5.250,00 | 857517 | |
| 001 | 006539-0 | 6.535,15 | 857523 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Setecentos e Oitenta e Cinco reais e Quinze centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0831001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0831001 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 187,46 | | 0,00 |

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 187,46 | 039902 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 31/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 31/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 31/08/2018 a importancia de R\$ Cento e Oitenta e Sete reais e Quarenta e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0903001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0903001 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 343,13 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 343,13 | 857529 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 03/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 03/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 03/09/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Quarenta e Tres reais e Treze centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0921002 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0921002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.440,05 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 4.569,40 | 857519 | |
| 001 | 006539-0 | 6.535,15 | 857536 | |
| 001 | 006539-0 | 335,50 | 857538 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 21/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 21/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 21/09/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Quatrocentos e Quarenta reais e Cinco centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019018 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.765,55 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 6.180,05 | 857542 |
| 001 | 006539-0 | 335,50 | 857554 |
| 001 | 006539-0 | 5.250,00 | 857555 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS |

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Setecentos e Sessenta e Cinco reais e Cinquenta e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1024001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1024001 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 6.753,64 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 6.753,64 | 857562 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 24/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 24/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 24/10/2018 a importancia de R\$ Seis Mil, Setecentos e Cinquenta e Tres reais e Sessenta e Quatro centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1120014 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1120014 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 191,88 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 191,88 | 112004 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Cento e Noventa e Um reais e Oitenta e Oito centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120019 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120019 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 11.785,15 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|--------------------------|
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 61 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5.250,00 | 857521 |
| 001 | 006539-0 | 6.535,15 | 857545 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ onze Mil, Setecentos e Oitenta e Cinco reais e Quinze centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.03.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1220019 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1220019 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 10.998,55 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | | | CNPJ: 07.963.739/0001-48 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 4.463,40 | 857563 | |
| 001 | 006539-0 | 6.535,15 | 857564 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Dez Mil, Novecentos e Noventa e Oito reais e Cinquenta e Cinco centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0119003 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0119003 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 001130 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |

| | |
|--------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011300 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320002 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011301 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |

| | |
|--------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 012792 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0518002 |
|--|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0518002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011303 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620003 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620003 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 0,00 | 63,42 | | 0,00 | |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011304 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720002 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 0,00 | 63,42 | | 0,00 | |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011305 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820002 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011306 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920002 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011307 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |

| | |
|--------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011308 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |

| | |
|--------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 011309 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.05.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220002 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 63,42 | | 0,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 63,42 | 113011 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ sessenta e Tres reais e Quarenta e Dois centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0119017 |
|---|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0119017 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA | | RUA | CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 011910 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0220011 |
|---|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0220011 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 0,00 | 18.301,80 | | 0,00 | |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA | | RUA | CE | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 022007 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320016 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | |

| | | |
|----------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA | RUA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 032009 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420018 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | |

| | | |
|----------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA | RUA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 042013 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518016 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | |

| | | |
|----------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA | RUA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 051808 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620019 |
|---|--------------------|-----------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620019 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | | Telefone |
| RUA | | RUA | | CE |
| N. da Licitação\Modalidade | | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | | | 61 | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 062008 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720013 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720013 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA | | RUA | CE | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 072005 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820015 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820015 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA | | RUA | CE | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 082006 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920010 |
|---|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920010 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA | | RUA | CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 092001 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019013 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019013 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | |

| | | |
|----------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA | RUA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 101903 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1120013 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1120013 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA | | RUA | CE | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 61 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 112003 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6131.09.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220012 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 18.301,80 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL | |

| | | |
|----------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA | RUA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 18.301,80 | 122003 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Trezentos e Hum reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 00.00.000.000.0000.6141.02.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1206001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1206001 | 000000000/0 | | | 00 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 0,00 | | 45.000,00 | | 0,00 |

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MUNICIPIO DE ITATIRA PREFEITURA | CNPJ: 07.963.739/0001-48 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA PADRE LAURINDO, 1249 CENTRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 61 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 45.000,00 | 002090 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 06/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 06/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 06/12/2018 a importancia de R\$ Quarenta e Cinco Mil Reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119002 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 81.279,20 | | 446.464,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5.101,67 | 001293 |
| 001 | 006539-0 | 3.230,27 | 001789 |
| 001 | 006539-0 | 3.621,70 | 001790 |
| 001 | 006539-0 | 3.608,69 | 001791 |
| 001 | 006539-0 | 5.518,94 | 008709 |
| 001 | 006539-0 | 5.518,94 | 011905 |
| 001 | 006539-0 | 5.518,94 | 011906 |
| 001 | 006539-0 | 3.201,96 | 011909 |
| 001 | 006539-0 | 3.616,22 | 020989 |
| 001 | 006539-0 | 3.199,14 | 857559 |
| 001 | 006539-0 | 3.199,83 | 857560 |
| 999 | 999999-1 | 35.942,90 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Um Mil, Duzentos e Setenta e Nove reais e Vinte centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0119004 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0119004 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 6.678,00 | | 439.786,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 001130 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 001279 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 001931 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 031206 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 032013 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 857558 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ seis Mil, seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0220001 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0220001 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 85.520,80 | | 354.265,20 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 3.915,57 | 001900 | |
| 001 | 006539-0 | 5.242,75 | 012930 | |
| 001 | 006539-0 | 3.903,56 | 017910 | |
| 001 | 006539-0 | 5.812,81 | 022003 | |
| 001 | 006539-0 | 5.812,81 | 022004 | |
| 001 | 006539-0 | 3.495,83 | 022005 | |
| 001 | 006539-0 | 5.812,81 | 087090 | |
| 001 | 006539-0 | 3.910,09 | 209890 | |
| 001 | 006539-0 | 3.524,14 | 857464 | |
| 001 | 006539-0 | 3.493,01 | 857468 | |
| 001 | 006539-0 | 3.493,70 | 857469 | |
| 999 | 999999-1 | 37.103,72 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Cinco Mil, Quinhentos e Vinte reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 022003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 022003 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 6.678,00 | | 347.587,20 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011300 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012790 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 019310 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 022006 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312060 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 320130 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ seis Mil, seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320001 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320001 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 83.400,00 | | 264.187,20 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017901 | |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017912 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087092 | |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209892 | |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 297382 | |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 320082 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 320102 | |
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 320132 | |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 856476 | |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 856477 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 856478 | |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 032003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 032003 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 6.678,00 | | 257.509,20 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011301 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012791 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 019311 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312061 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 320131 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 856479 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ seis Mil, Seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420001 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 83.400,00 | | 174.109,20 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 012932 |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017902 |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017911 |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 042002 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 042003 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 042009 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087091 |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209891 |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 297381 |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 857466 |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857485 |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0420003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0420003 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 6.678,00 | | 167.431,20 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 1.253,10 | 012792 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 019312 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 042001 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312062 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 857483 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 857484 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ seis Mil, seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518001 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 83.400,00 | | 84.031,20 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 012933 |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 017893 |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017903 |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017913 |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 051805 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 051806 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087093 |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209893 |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 297383 |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857486 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 857487 |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0518003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0518003 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 6.678,00 | | 77.353,20 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011303 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012793 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 019313 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 051807 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312063 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 320133 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ seis Mil, seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620001 | 180102002/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 527.743,20 | | 77.353,20 | | 0,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 012934 |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 017894 |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017904 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 062007 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087094 |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209894 |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 297384 |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 620000 |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857487 |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 857509 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 857510 |
| 999 | 999999-1 | 30.579,79 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Setenta e Sete Mil, Trezentos e Cinquenta e Tres reais e Vinte centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620002 | 180620002/G | 20/06/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 12.724,80 | | 6.046,80 | | 6.678,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 999 | 999999-1 | 6.046,80 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Seis Mil, Quarenta e Seis reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620004 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620004 | 180620002/G | 20/06/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 12.724,80 | | 6.678,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011304 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012794 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 019314 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 062009 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 062012 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312064 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ seis Mil, seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0720001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0720001 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 83.400,00 | | 458.996,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 012935 |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 017895 |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017905 |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017915 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 072002 |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 072007 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087095 |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209895 |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 297385 |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857488 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 857489 |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720003 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 6.996,00 | | 452.000,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011305 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012795 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 019315 | |
| 001 | 006539-0 | 1.227,39 | 312065 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 320135 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 857513 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ seis Mil, Novecentos e Noventa e Seis reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820001 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 83.400,00 | | 368.600,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 012936 |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 017896 |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017906 |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017916 |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 029738 |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 082007 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 082008 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087096 |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209896 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 857512 |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857522 |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00 Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820003 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 542.396,00 | 6.678,00 | | 361.922,00 | |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 002176 | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011306 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012796 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312066 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 853513 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 857524 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ seis Mil, seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano:

AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820004 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820004 | 180810001/0 | 10/08/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.816,00 | | 3.816,00 | | 0,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 438,84 | 011306 |
| 001 | 006539-0 | 658,26 | 012796 |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 019316 |
| 001 | 006539-0 | 438,84 | 312066 |
| 001 | 006539-0 | 658,26 | 857524 |
| 001 | 006539-0 | 438,84 | 857525 |
| 999 | 999999-1 | 305,28 | 999999 |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/08/2018 |

Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula:

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/08/2018 |

Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula:

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS |

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Oitocentos e Desesseis reais |

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920001 |
|--|--------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920001 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 83.400,00 | | 278.522,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 012937 | |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 017897 | |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017907 | |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017917 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087097 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 092005 | |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 092006 | |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209897 | |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857530 | |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 857531 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 857532 | |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920003 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 6.678,00 | | 271.844,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011307 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012797 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 021767 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312067 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 857533 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 857834 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ seis Mil, seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019001

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019001 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 83.400,00 | | 188.444,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 017898 |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017908 |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017918 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087098 |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 101902 |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209898 |
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 857528 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 857534 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 857537 |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 857540 |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857550 |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1019003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1019003 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 6.678,00 | | 181.766,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 011308 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 012798 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 021768 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 312068 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 857526 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 857553 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ seis Mil, Seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120001 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 83.400,00 | | 98.366,00 |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| FOLHA DE PAGAMENTO | |

| | | |
|------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 017899 |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 017909 |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 017919 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 087099 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 112007 |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 112008 |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 112201 |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 209899 |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 857541 |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857556 |
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 857560 |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1120003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1120003 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 6.678,00 | | 91.688,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 1.253,10 | 011309 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 012069 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 012799 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 021769 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 857528 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 857565 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ seis Mil, Seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1120004 |
|--|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1120004 | 181114001/0 | 14/11/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.259,50 | | 3.259,50 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 365,70 | 001130 | |
| 001 | 006539-0 | 438,84 | 001206 | |
| 001 | 006539-0 | 438,84 | 001279 | |
| 001 | 006539-0 | 658,26 | 012791 | |
| 001 | 006539-0 | 658,26 | 857528 | |
| 001 | 006539-0 | 438,84 | 857565 | |
| 999 | 999999-1 | 260,76 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos e Cinquenta e Nove reais e Cinquenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1220001 |
|--|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1220001 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 83.400,00 | | 8.288,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 5.163,08 | 021293 | |
| 001 | 006539-0 | 3.367,84 | 021789 | |
| 001 | 006539-0 | 3.759,27 | 021790 | |
| 001 | 006539-0 | 3.746,26 | 021791 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 028709 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 122001 | |
| 001 | 006539-0 | 5.656,51 | 122002 | |
| 001 | 006539-0 | 3.753,79 | 220989 | |
| 001 | 006539-0 | 3.337,40 | 857543 | |
| 001 | 006539-0 | 3.336,71 | 857557 | |
| 001 | 006539-0 | 3.339,53 | 857569 | |
| 999 | 999999-1 | 36.626,59 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Tres Mil, Quatrocentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.11.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 122003 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 122003 | 180702001/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 542.396,00 | | 6.678,00 | | 1.610,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| FOLHA DE PAGAMENTO | | | | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA SETE DE SETEMBRO | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 845,97 | 113011 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 127911 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 217611 | |
| 001 | 006539-0 | 909,39 | 231206 | |
| 001 | 006539-0 | 1.316,52 | 857527 | |
| 001 | 006539-0 | 877,68 | 857568 | |
| 999 | 999999-1 | 534,24 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ seis Mil, Seiscentos e Setenta e Oito reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119011 | 180102008/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 165.118,02 | | 27.519,67 | | 137.598,35 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|--------------------------|
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------------|--------------|----------|
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 27.456,25 63,42 | 011901 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ vinte e Sete Mil, Quinhentos e Dezenove reais e Sessenta e Sete centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220012 | 180102008/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 165.118,02 | | 27.690,79 | | 109.907,56 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|--------------------------|
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------------|--------------|----------|
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 27.627,37 63,42 | 022008 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ vinte e Sete Mil, seiscientos e Noventa reais e Setenta e Nove centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320009 |
|--|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320009 | 180102008/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 165.118,02 | | 28.561,65 | | 81.345,91 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 28.498,23 63,42 | 032003 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ vinte e Oito Mil, Quinhentos e Sessenta e Um reais e Sessenta e Cinco centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0420013 |
|---|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0420013 | 180102008/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 165.118,02 | | 28.125,56 | | 53.220,35 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 28.062,14 63,42 | 042007 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ vinte e Oito Mil, Cento e Vinte e Cinco reais e Cinquenta e Seis centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518015 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518015 | 180102008/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 165.118,02 | | 18.722,76 | | 34.497,59 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|--------------------------|
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------------|--------------|----------|
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 18.659,34 63,42 | 051804 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Dezoito Mil, Setecentos e vinte e Dois reais e Setenta e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620018 | 180102008/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 165.118,02 | | 20.700,68 | | 13.796,91 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 31 | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 20.637,26 63,42 | 062006 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ vinte Mil, Setecentos reais e Sessenta e oito centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00 Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820017 |
|--|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820017 | 180102008/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 165.118,02 | | 13.796,91 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 13.733,49 63,42 | 082009 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Treze Mil, Setecentos e Noventa e Seis reais e Noventa e Um centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920014 | 180903004/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 73.000,00 | | 13.264,03 | | 59.735,97 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|--------------------------|
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------------|--------------|----------|
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 13.264,03 | 092003 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Treze Mil, Duzentos e Sessenta e Quatro reais e Tres centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019012 | 180903004/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 73.000,00 | | 17.763,35 | | 41.972,62 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|--------------------------|
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------------|--------------|----------|
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 17.699,93 63,42 | 101901 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Desessete Mil, Setecentos e Sessenta e Tres reais e Trinta e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120016 | 180903004/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 73.000,00 | | 17.532,19 | | 24.440,43 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|--------------------------|
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | CNPJ: 29.979.036/0001-40 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------------|--------------|----------|
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | BRASILIA DF | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 31 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 17.468,77 63,42 | 112005 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Desessete Mil, Quinhentos e Trinta e Dois reais e Dezenove centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3190.13.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1220014 |
|---|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1220014 | 180903004/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 73.000,00 | | 17.885,97 | | 6.554,46 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 31 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 17.822,55 63,42 | 122004 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Desessete Mil, Oitocentos e Oitenta e Cinco reais e Noventa e Sete centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.13.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820018 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820018 | 180801003/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 10.000,00 | | 3.318,15 | | 6.681,85 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 3.318,15 | 082009 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Trezentos e Dezoito reais e Quinze centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.13.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920013 |
|--|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920013 | 180801003/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 10.000,00 | | 6.681,85 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| INSS - INST NACIONAL DO SEG SOCIAL | | | CNPJ: 29.979.036/0001-40 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| SPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F | | BRASILIA DF | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 6.618,43 63,42 | 092003 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Seis Mil, Seiscentos e Oitenta e Um reais e Oitenta e Cinco centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.30.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0205003 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0205003 | 180201003/o | 01/02/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 969,53 | | 969,53 | | 0,00 |

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| CID COMERCIAL DANTAS | CNPJ: 06.343.576/0001-38 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA FLORIANO PEIXOTO, 224 CENTRO | FORTALEZA CE | 85.33086955 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 969,53 | 857459 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 05/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 05/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 05/02/2018 a importancia de R\$ Novecentos e Sessenta e Nove reais e Cinquenta e Tres centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.30.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0205004 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0205004 | 180201004/0 | 01/02/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 383,85 | | 383,85 | | 0,00 |

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| MAIARA PEREIRA BARROS - ME | CNPJ: 23.919.308/0001-30 |

| | | |
|------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R JOAO AUGUSTO LOBO, 117 TECO TECO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 383,85 | 857460 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 05/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 05/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 05/02/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Oitenta e Tres reais e Oitenta e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.30.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320026 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320026 | 180312001/0 | 12/03/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 700,00 | | 700,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------|--------------------------|
| JOSE MARIO SAMPAIO MAGALHAES | CNPJ: 12.869.526/0001-91 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|-------------|
| CJ CAMPO DOS INGLESES, 124 LOJA | FORTALEZA CE | 85.86408316 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 700,00 | 857480 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.30.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0511002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0511002 | 180504001/0 | 04/05/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 705,00 | | 705,00 | | 0,00 |

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| DINYKELLE ALENCAR SALES PINTO-ME | CNPJ: 13.479.030/0001-74 |

| | | |
|-----------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV ZEZE JUCA 159 CERU | ITATIRA CE | 88981036603 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 705,00 | 051101 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 11/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 11/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 11/05/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Cinco reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.30.00

Mes/Ano: MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0529001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0529001 | 180517001/0 | 17/05/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.705,00 | | 1.705,00 | | 0,00 |

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| AF BRITO MOREIRA - ME | CNPJ: 19.522.415/0001-53 |

| | | |
|----------------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV 7 DE SETEMBRO, 02 SALA CENTRO | CIPO BA | 75.3435.1215 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 1.705,00 | 113118 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 29/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 29/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 29/05/2018 a importancia de R\$ Hum Mil, Setecentos e Cinco reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.30.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0530001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0530001 | 180528001/0 | 28/05/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 1.000,00 | | 0,00 |

| | |
|------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| ADAIL AUTOCENTER | CNPJ: 69.359.008/0001-45 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R EUCLIDES BARROSO, 1294 CENTRO | CANINDE CE | 85.3343.1155 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 1.000,00 | 857506 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 30/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 30/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 30/05/2018 a importancia de R\$ Hum Mil Reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0119005 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0119005 | 180103001/G | 03/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| DENIS JUCA MAGALHAES | | | CPF: 626.644.333-34 | |
| Endereco | | | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | | | CANINDE CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 031211 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119007 | 180102004/o | 02/01/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 010933 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0119010 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0119010 | 180102007/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | | | CPF: 037.010.133-22 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | | ITAITINGA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| 1003.01/2017 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 001573 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/01/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220004 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220004 | 180103001/G | 03/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| | | |
|------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312110 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220006 | 180201001/0 | 01/02/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109330 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220008 | 180102007/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|-------------------------|
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | CPF: 037.010.133-22 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | ITAITINGA CE | |

| N. da Licitacao | Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|-----------------|------------|---------------------|-------------|
| 1003.01/2017 | 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015730 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320005 | 180320001/G | 20/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| | | |
|------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312111 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320011 | 180301001/0 | 01/03/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109331 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320014 | 180301002/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | CPF: 037.010.133-22 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | ITAITINGA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015731 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320017 | 180201008/o | 01/02/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.000,00 | | 4.000,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------------------|--------------------------|
| MARIA ERILANIA MORAIS DE LIMA-ME | CNPJ: 26.907.765/0001-01 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------------------|----------------|---------------|
| R CAPITAO MANOEL ANTONIO 2457 LJ201 | IBICUITINGA CE | 88.99431.7318 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 4.000,00 | 032011 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil Reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0420004 |
|--|----------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0420004 | 180320001/G | 20/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| DENIS JUCA MAGALHAES | | | CPF: 626.644.333-34 | |
| Endereco | | | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | | | CANINDE CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312112 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420008 | 180402002/o | 02/04/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 310933 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0420009 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0420009 | 180301002/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | | | CPF: 037.010.133-22 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | | ITAITINGA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| 1003.01/2017 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015732 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518004 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518004 | 180502001/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------|-------------------------|
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------------|--------------|----------|
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312113 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518008 | 180502003/o | 02/05/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 010105 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518009 | 180502004/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | CPF: 037.010.133-22 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | ITAITINGA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015733 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620007 | 180502001/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| | | |
|------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312114 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620011 | 180601002/o | 01/06/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109334 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620012 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620012 | 180502004/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | | | CPF: 037.010.133-22 | |
| Endereco | | | Municipio-UF | Telefone |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | | | ITAITINGA CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015734 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720004 |
|--|----------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720004 | 180702002/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| DENIS JUCA MAGALHAES | | | CPF: 626.644.333-34 | |
| Endereco | | | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | | | CANINDE CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312115 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0720006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0720006 | 180702003/o | 02/07/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109335 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720009 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720009 | 180702005/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | | | CPF: 037.010.133-22 | |
| Endereco | | | Municipio-UF | Telefone |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | | | ITAITINGA CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015735 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820005 |
|--|----------------------|--------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820005 | 180702002/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| DENIS JUCA MAGALHAES | | | CPF: 626.644.333-34 | |
| Endereco | | | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | | | CANINDE CE | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312116 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820007 | 180801001/0 | 01/08/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109336 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00 Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820010 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820010 | 180702005/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | | | CPF: 037.010.133-22 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | | ITAITINGA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| 1003.01/2017 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015736 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920005 | 180903001/0 | 03/09/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 1003.01/2017 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109337 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920008 | 180903002/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| | | |
|------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312117 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920009 | 180903003/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|-------------------------|
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | CPF: 037.010.133-22 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | ITAITINGA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015737 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019004 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019004 | 180903002/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------|-------------------------|
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------------|--------------|----------|
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312118 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019006 | 181001001/0 | 01/10/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109338 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019009 | 180903003/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | CPF: 037.010.133-22 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | ITAITINGA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015738 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120005 | 181101001/G | 01/11/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| | | |
|------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 312119 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120007 | 181101002/o | 01/11/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 1003.01/2017 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 109339 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120010 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120010 | 181105001/G | 05/11/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 3.700,00 |

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | CPF: 037.010.133-22 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | ITAITINGA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 015739 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220004 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220004 | 181101001/G | 01/11/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------|-------------------------|
| DENIS JUCA MAGALHAES | CPF: 626.644.333-34 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------------|--------------|----------|
| AV FRANCISCO CORDEIRO CAMPOS, ALTO | CANINDE CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 231211 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220006 | 181203003/0 | 03/12/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 4.500,00 | | 4.500,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 1003.01/2017 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 4.500,00 | 210933 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Quatro Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.35.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220009 | 181105001/G | 05/11/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.400,00 | | 3.700,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------------------|-------------------------|
| BRUNO EMANUEL SALES VASCONCELOS | CPF: 037.010.133-22 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| AV NOSSA SENHORA DO CARMO, 1626 CEN | ITAITINGA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2402.01/2015 TP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.005,85 694,15 | 157311 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119006 | 180102003/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 1.950,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|-------------------------|
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | CPF: 045.742.383-80 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|--------------|
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | FORTALEZA CE | 85.999007480 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 034546 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Seiscentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 022005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 022005 | 180102003/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 1.300,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|-------------------------|
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | CPF: 045.742.383-80 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|--------------|
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | FORTALEZA CE | 85.999007480 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345460 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Seiscentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0221001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0221001 | 180117002/0 | 17/01/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.900,00 | | 3.900,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| GILMARIO GOMES DA CUNHA | CPF: 427.100.653-04 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 CENTRO | VARJOTA CE | 9962.6330 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 3.581,13 318,87 | 007750 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 21/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 21/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 21/02/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Novecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0228001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0228001 | 180201006/G | 01/02/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.220,00 | | 740,00 | | 1.480,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|-------------------------|
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | CPF: 083.148.813-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 857475 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 28/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 28/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 28/02/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320004 |
|--|----------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320004 | 180102003/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 650,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | | | CPF: 045.742.383-80 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | | FORTALEZA CE | 85.999007480 | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 034746 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Seiscentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320022 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320022 | 180201006/G | 01/02/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.220,00 | | 740,00 | | 740,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | | | CPF: 083.148.813-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 651,20 | 856480 | |
| 999 | 999999-1 | 88,80 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320025 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320025 | 180301005/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 750,00 |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| | | |
|---------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 857477 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420005 | 180102003/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|-------------------------|
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | CPF: 045.742.383-80 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|--------------|
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | FORTALEZA CE | 85.999007480 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345462 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ seiscentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420020 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420020 | 180301005/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 500,00 |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| | | |
|---------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 857495 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420021 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420021 | 180201006/G | 01/02/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.220,00 | | 740,00 | | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | CPF: 083.148.813-17 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 857502 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: MAIO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0518005 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0518005 | 180502002/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.950,00 | | 650,00 | | 1.300,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | | | CPF: 045.742.383-80 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | | FORTALEZA CE | 85.999007480 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345463 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ seiscentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518017 | 180510001/0 | 10/05/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 350,00 | | 350,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|-------------------------|
| FRANCISCO MANCUSO CATUNDA DOS SANTO | CPF: 058.632.753-32 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|--------------------|--------------|----------|
| VILA NOVA - CENTRO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 350,00 | 051810 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Trezentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518019 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518019 | 180301005/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 250,00 |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| | | |
|---------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 857499 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518020 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518020 | 180502006/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.960,00 | | 740,00 | | 2.220,00 |

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | CPF: 083.148.813-17 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 857497 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620008 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620008 | 180502002/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.950,00 | | 650,00 | | 650,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | | | CPF: 045.742.383-80 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | | FORTALEZA CE | 85.999007480 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345464 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ seiscentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620021 |
|---|----------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620021 | 180502006/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.960,00 | | 740,00 | | 1.480,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | | | CPF: 083.148.813-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 002096 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620022 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620022 | 180301005/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 0,00 |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| | | |
|---------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 062013 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720005 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720005 | 180502002/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.950,00 | | 650,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | | | CPF: 045.742.383-80 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | | FORTALEZA CE | 85.999007480 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345465 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ seiscentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820006 |
|--|----------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820006 | 180810002/G | 10/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 1.950,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | | | CPF: 045.742.383-80 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | | FORTALEZA CE | 85.999007480 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345466 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ seiscentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00 Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820023 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820023 | 180502006/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.960,00 | | 740,00 | | 740,00 |

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | CPF: 083.148.813-17 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 020963 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820024 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820024 | 180801005/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 750,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------------------|-------------------------|
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------|--------------|----------|
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 857535 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920004 |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920004 | 180810002/G | 10/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 1.300,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | | | CPF: 045.742.383-80 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | | FORTALEZA CE | 85.999007480 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345467 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ seiscentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920018 | 180502006/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.960,00 | | 740,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|------------------------------------|-------------------------|
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | CPF: 083.148.813-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | ITATIRA CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 020967 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0924003 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0924003 | 180801005/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 500,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------------------|-------------------------|
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------|--------------|----------|
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 857548 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 24/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 24/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 24/09/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019005 | 180810002/G | 10/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 650,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|-------------------------|
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | CPF: 045.742.383-80 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|--------------|
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | FORTALEZA CE | 85.999007480 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345468 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Seiscentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1019010 |
|---|----------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1019010 | 181001003/G | 01/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.220,00 | | 740,00 | | 1.480,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | | | CPF: 083.148.813-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 020968 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019015 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019015 | 180801005/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 250,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------------------|-------------------------|
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------|--------------|----------|
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 857551 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120006 | 180810002/G | 10/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.600,00 | | 650,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|-------------------------|
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | CPF: 045.742.383-80 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|--------------|
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | FORTALEZA CE | 85.999007480 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 345469 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Seiscentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120011 | 181001003/G | 01/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.220,00 | | 740,00 | | 740,00 |

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | CPF: 083.148.813-17 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 651,20 88,80 | 020969 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120018 | 180801005/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.000,00 | | 250,00 | | 0,00 |

| | |
|----------------------------------|-------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| ANTONIA CILEIDA DA SILVA BATISTA | CPF: 463.655.753-00 |

| | | |
|---------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| DISTRITO DE LAGOA DO MATO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 857552 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1212001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1212001 | 181203001/0 | 03/12/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.000,00 | | 3.000,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| FRANCISCO CRISTIANO VIANA DE MORAIS | CPF: 064.317.643-82 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R JOAO SILVA GUERRA, 509 L. DO MATO | ITATIRA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|------------|----------------------|--------------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 2.880,00 120,00 | 001587 999999 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 12/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 12/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 12/12/2018 a importancia de R\$ Tres Mil Reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220005 | 181203002/0 | 03/12/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 650,00 | | 650,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|-------------------------|
| JOAO ANTONIO CAMELO PINHO CRUZ | CPF: 045.742.383-80 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|--------------|
| RUA 102, CONJ TUPAMIRIN, 528 | FORTALEZA CE | 85.999007480 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 620,50 29,50 | 234546 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Seiscentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1220010 |
|---|--------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1220010 | 181001003/G | 01/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.220,00 | | 740,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| LOGUE DE ARTHABAN MARTINS DA SILVA | | | CPF: 083.148.813-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R MIGUEL RIBEIRO SAMPAIO SN | | ITATIRA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 651,20 | 209610 | |
| 999 | 999999-1 | 88,80 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Setecentos e Quarenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.36.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220017 | 181203006/o | 03/12/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 700,00 | | 700,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|--------------------------|
| RAIMUNDO ADRIANO GOMES E SILVA | CNPJ: 17.574.374/0001-13 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------|--------------|----------|
| R ANTONIO ALVES GUERRA, 0 | ITATIRA CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 672,00 28,00 | 122006 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Setecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119001 | 180102001/0 | 02/01/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.200,00 | | 3.200,00 | | 0,00 |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 011902 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119008 | 180102005/o | 02/01/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.500,00 | | 3.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 010933 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119009 | 180102006/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 2.250,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 436,50 13,50 | 010933 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119013 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119013 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 1.100,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|--------------------------------|--------------|----------|
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 011904 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119014 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 96,37 | | 1.103,63 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 96,37 | 011907 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Noventa e Seis reais e Trinta e Sete centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119015 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119015 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 73,76 | | 826,24 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | CNPJ: 07.040.108/0001-57 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | FORTALEZA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 73,76 | 011908 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 19/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Setenta e Tres reais e Setenta e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0119016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0119016 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 59,25 | | 651,75 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 9,40 | 070702 |
| 001 | 006539-0 | 9,40 | 070703 |
| 001 | 006539-0 | 9,40 | 070704 |
| 001 | 006539-0 | 9,40 | 070705 |
| 001 | 006539-0 | 9,40 | 070706 |
| 001 | 006539-0 | 9,40 | 070707 |
| 001 | 006539-0 | 2,85 | 858206 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|--------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |

| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |
|------------------------------|------------|
| | |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/01/2018 |

| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |
|------------------------------------|------------|
| | |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/01/2018 a importancia de R\$ Cinquenta e Nove reais e Vinte e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0202001

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0202001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 2,95 | | 648,80 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 2,95 | 112420 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 02/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 02/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 02/02/2018 a importancia de R\$ Dois reais e Noventa e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0205005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0205005 | 180201005/0 | 01/02/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 275,00 | | 275,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| FEDERACAO CAMARA DIRIGENTES LOJISTA | CNPJ: 07.296.361/0001-76 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------------------|--------------|--------------|
| R VINTE E CINCO DE MARCO 988 CENTRO | FORTALEZA CE | 85.3251.1007 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 275,00 | 857461 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 05/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 05/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 05/02/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Setenta e Cinco reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220007 | 180102006/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 1.800,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 436,50 | 109330 |
| 999 | 999999-1 | 13,50 | 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220009 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 1.000,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|--------------------------------|--------------|----------|
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 022001 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220010 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220010 | 180201002/0 | 01/02/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.200,00 | | 3.200,00 | | 0,00 |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 022002 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0220013 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0220013 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 73,76 | | 752,48 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | | | CNPJ: 07.040.108/0001-57 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | | FORTALEZA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 73,76 | 022009 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/02/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| | | | | |
| RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Setenta e Tres reais e Setenta e Seis centavos | | | | |
| | | | ASS. DO CREDOR | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0220014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0220014 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 58,20 | | 590,60 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 432380 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 432381 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 432382 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 432383 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 432384 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 432385 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/02/2018 a importancia de R\$ Cinquenta e Oito reais e Vinte centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0221003 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0221003 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 13,64 | | 576,96 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 13,64 | 068024 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 21/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 21/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 21/02/2018 a importancia de R\$ Treze reais e Sessenta e Quatro centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: FEVEREIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0226001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0226001 | 180205001/o | 05/02/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.800,00 | | 1.800,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------|--------------------------|
| FERNANDO DIAS BORGES | CNPJ: 05.241.453/0001-23 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------|--------------|----------|
| RUA MORELIA 419 PQ POTIRA | CAUCAIA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 1.800,00 | 857474 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 26/02/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 26/02/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 26/02/2018 a importancia de R\$ Hum Mil, Oitocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0302001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0302001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 2,95 | | 574,01 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 2,95 | 068405 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 02/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 02/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 02/03/2018 a importancia de R\$ Dois reais e Noventa e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320006 | 180308001/0 | 08/03/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 615,00 | | 615,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| D & M SERVICOS DE PUBLICIDADE | CNPJ: 08.922.731/0001-04 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------|---------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R DEP MOREIRA DA ROCHA, 43 MEIRELES | FORTALEZA CE | 85.32636.0509 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 615,00 | 028095 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ seiscentos e quinze reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320007 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 73,80 | | 678,68 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | CNPJ: 07.040.108/0001-57 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | FORTALEZA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 73,80 | 032001 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Setenta e Tres reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320008 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 900,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 032002 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320010 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320010 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 59,54 | | 1.044,09 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 59,54 | 032004 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Cinquenta e Nove reais e Cinquenta e Quatro centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320012 |
|--|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320012 | 180102006/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 1.350,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | | | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | | VARJOTA CE | 88-3639.1568 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 436,50 13,50 | 109331 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320013 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320013 | 180201007/G | 01/02/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 550,00 | | 5,50 | | 544,50 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------|--------------------------|
| TELEMAR NORTE LESTE S/A | CNPJ: 33.000.118/0001-79 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------|--------------|----------|
| AV BORGES DE MELO, 1677 | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 5,50 | 032005 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Cinco reais e Cinquenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320015 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320015 | 180301003/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 3.200,00 |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 032007 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0320019 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0320019 | 180301004/0 | 01/03/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.903,05 | | 2.903,05 | | 0,00 |

| | |
|-------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| G VIEIRA DA COSTA | CNPJ: 19.409.876/0001-14 |

| | | |
|-------------------------------------|--------------|------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R PADRE MANOEL CORDEIRO 1792 STA CL | CANINDE CE | 8533369000 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 2.903,05 | 032012 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Dois Mil, Novecentos e Tres reais e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0320021 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0320021 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 77,60 | | 496,41 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335713 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335714 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335715 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335716 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335717 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335718 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335719 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 335720 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/03/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/03/2018 a importancia de R\$ Setenta e Sete reais e Sessenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0321001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0321001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 12,96 | | 483,45 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 12,96 | 062903 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 21/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 21/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 21/03/2018 a importancia de R\$ Doze reais e Noventa e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MARCO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0323001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0323001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 9,70 | | 473,75 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 552476 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 23/03/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 23/03/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 23/03/2018 a importancia de R\$ Nove reais e Setenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0403001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0403001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 2,95 | | 470,80 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 2,95 | 076258 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 03/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 03/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 03/04/2018 a importancia de R\$ Dois reais e Noventa e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420006 | 180402001/G | 02/04/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 3.500,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 110933 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0420007 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0420007 | 180102006/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 900,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | | | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | | VARJOTA CE | 88-3639.1568 | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 436,50 | 210933 | |
| 999 | 999999-1 | 13,50 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/04/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420010 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420010 | 180301003/G | 01/03/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 0,00 |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 042004 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420011 | 180402003/0 | 02/04/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 156,25 | | 156,25 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------------|--------------------------|
| RAIMUNDO ADRIANO GOMES E SILVA | CNPJ: 17.574.374/0001-13 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------|--------------|----------|
| R ANTONIO ALVES GUERRA, 0 | ITATIRA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 156,25 | 042005 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Cento e Cinquenta e Seis reais e Vinte e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420012 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 60,79 | | 983,30 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 60,79 | 042006 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ sessenta reais e Setenta e Nove centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420014 | 180413001/0 | 13/04/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.500,00 | | 2.500,00 | | 0,00 |

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| UNIAO DOS VEREADORES DO BRASIL | CNPJ: 83.594.978/0001-56 |

| | | |
|--------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| Q SRTVS - ASA SUL, QD 01 | BRASILIA DF | 61.3470.3002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 2.500,00 | 142006 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Dois Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420015 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420015 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 800,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 042010 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420016 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 78,05 | | 905,25 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 78,05 | 042011 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Setenta e Oito reais e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420017 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 75,75 | | 602,93 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | CNPJ: 07.040.108/0001-57 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 75,75 | 042012 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Setenta e Cinco reais e Setenta e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0420019 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0420019 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 67,90 | | 402,90 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 610610 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 610611 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 610612 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 610613 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 610614 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 610615 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 910616 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|--------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |

Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula:

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/04/2018 |

Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula:

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS |

RECEBI em 20/04/2018 a importancia de R\$ Sessenta e Sete reais e Noventa centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: ABRIL/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0423001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0423001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 12,96 | | 389,94 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 12,96 | 002375 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 23/04/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 23/04/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 23/04/2018 a importancia de R\$ Doze reais e Noventa e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0503001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0503001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 2,95 | | 386,99 |

| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 2,95 | 079665 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 03/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 03/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 03/05/2018 a importancia de R\$ Dois reais e Noventa e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0511001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0511001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 9,70 | | 377,29 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 071477 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 11/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 11/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 11/05/2018 a importancia de R\$ Nove reais e Setenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518006 | 180402001/G | 02/04/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 101093 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518007 | 180102006/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 450,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 436,50 13,50 | 101094 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518010 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518010 | 180502005/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 3.200,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade | |
|---------------------------------|--------------------------|----------|
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 | |
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 051809 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518011 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 74,47 | | 830,78 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 74,47 | 051801 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Setenta e Quatro reais e Quarenta e Sete centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0518012 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0518012 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 77,83 | | 525,10 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | | | CNPJ: 07.040.108/0001-57 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | | FORTALEZA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 77,83 | 051802 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 18/05/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Setenta e Sete reais e Oitenta e Tres centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518013 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518013 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 700,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 051803 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano:

MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0518018 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0518018 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 58,20 | | 319,09 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 112919 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 112920 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 112921 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 112922 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 112923 |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 112924 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 18/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/05/2018 a importancia de R\$ Cinquenta e Oito reais e Vinte centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: MAIO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0521001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0521001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 12,96 | | 306,13 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 12,96 | 042274 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 21/05/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 21/05/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 21/05/2018 a importancia de R\$ Doze reais e Noventa e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0604001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0604001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 2,95 | | 303,18 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 2,95 | 039130 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 04/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 04/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 04/06/2018 a importancia de R\$ Dois reais e Noventa e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620009 | 180601001/G | 01/06/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 3.500,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 109334 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620010 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620010 | 180102006/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | | | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | | VARJOTA CE | 88-3639.1568 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 436,50 | 109334 | |
| 999 | 999999-1 | 13,50 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620013 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620013 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 77,92 | | 447,18 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | | | CNPJ: 07.040.108/0001-57 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | | FORTALEZA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 77,92 | 062001 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Setenta e Sete reais e Noventa e Dois centavos | | | | |
| | | | ASS. DO CREDOR | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620014 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 600,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 062002 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620015 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620015 | 180201007/G | 01/02/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 550,00 | | 174,99 | | 369,51 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| TELEMAR NORTE LESTE S/A | | | CNPJ: 33.000.118/0001-79 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| AV BORGES DE MELO, 1677 | | FORTALEZA CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 88,35 | 062003 | |
| 001 | 006539-0 | 86,64 | 062004 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Cento e Setenta e Quatro reais e Noventa e Nove centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620016 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 88,17 | | 742,61 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 88,17 | 062005 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Oitenta e Oito reais e Desessete centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620020 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620020 | 180502005/G | 02/05/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 0,00 |

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| | | |
|---------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 062010 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0620023 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0620023 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 58,20 | | 244,98 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 490244 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 490245 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 490246 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 490247 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 490248 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 490249 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Cinquenta e Oito reais e Vinte centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0621001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0621001 | 180502007/o | 02/05/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.500,00 | | 3.500,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------------------|--------------------------|
| MARIA ERILANIA MORAIS DE LIMA-ME | CNPJ: 26.907.765/0001-01 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------------------|----------------|---------------|
| R CAPITAO MANOEL ANTONIO 2457 LJ201 | IBICUITINGA CE | 88.99431.7318 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 062101 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 21/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 21/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 21/06/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0621002 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0621002 | 180517002/0 | 17/05/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.541,20 | | 1.541,20 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| D & M SERVICOS DE PUBLICIDADE | | | CNPJ: 08.922.731/0001-04 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R DEP MOREIRA DA ROCHA, 43 MEIRELES | | FORTALEZA CE | 85.32636.0509 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 1.541,20 | 028095 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 21/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 21/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 21/06/2018 a importancia de R\$ Hum Mil, Quinhentos e Quarenta e Um reais e Vinte centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0621003 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0621003 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 22,66 | | 222,32 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 12,96 | 055897 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 090695 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 21/06/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 21/06/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 21/06/2018 a importancia de R\$ vinte e Dois reais e Sessenta e Seis centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0622001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0622001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 9,70 | | 212,62 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 981507 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 22/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 22/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 22/06/2018 a importancia de R\$ Nove reais e Setenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0703001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0703001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 2,95 | | 209,67 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 2,95 | 001220 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 03/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 03/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 03/07/2018 a importancia de R\$ Dois reais e Noventa e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0720007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0720007 | 180601001/G | 01/06/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 109335 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720008 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720008 | 180702004/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 2.250,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | | | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | | VARJOTA CE | 88-3639.1568 | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 436,50 | 109335 | |
| 999 | 999999-1 | 13,50 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0720011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0720011 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 500,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 072003 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0720012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0720012 | 180702006/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 3.200,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------|--------------------------|
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 072004 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720014 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720014 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 72,52 | | 670,09 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | | | CNPJ: 07.047.251/0001-70 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | | FORTALEZA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 72,52 | 072006 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Setenta e Dois reais e Cinquenta e Dois centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0720015 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0720015 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 38,80 | | 170,87 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 349864 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 349865 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 349866 | |
| 001 | 006539-0 | 9,70 | 349867 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/07/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/07/2018 a importancia de R\$ Trinta e Oito reais e Oitenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: JULHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0723001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0723001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 12,96 | | 157,91 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 12,96 | 052494 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 23/07/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 23/07/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 23/07/2018 a importancia de R\$ Doze reais e Noventa e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0802001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0802001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 3,00 | | 154,91 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3,00 | 074974 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 02/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 02/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 02/08/2018 a importancia de R\$ Tres reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820008 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820008 | 180801002/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 3.500,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | | | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | | VARJOTA CE | 88-3639.1568 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| 18-01-CMI-PP 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 109336 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820009 | 180702004/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 1.800,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 450,00 | 109336 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820011 | 180102009/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 100,00 | | 400,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| ON LINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERN | CNPJ: 08.942.571/0001-57 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA CLOVIS XIMENES, 526 CENTRO | VARJOTA CE | 36391122 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 100,00 | 082001 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Cem reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820012 | 180201007/G | 01/02/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 550,00 | | 14,13 | | 355,38 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------|--------------------------|
| TELEMAR NORTE LESTE S/A | CNPJ: 33.000.118/0001-79 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-------------------------|--------------|----------|
| AV BORGES DE MELO, 1677 | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 14,13 | 082002 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Quatorze reais e Treze centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820013 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820013 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 155,87 | | 291,31 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | | | CNPJ: 07.040.108/0001-57 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | | FORTALEZA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 77,92 | 082003 | |
| 001 | 006539-0 | 77,95 | 082005 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Cento e Cinquenta e Cinco reais e Oitenta e Sete centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820014 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 90,43 | | 579,66 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 90,43 | 082004 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Noventa reais e Quarenta e Tres centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820019 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820019 | 180702006/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------|--------------------------|
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 082010 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0820020 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0820020 | 180801004/o | 01/08/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 250,00 | | 250,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| VALOR ASSESSORIA E CONSULTORIA CONT | CNPJ: 10.490.579/0001-71 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R MARGARIDA DE QUEIROZ, 855 | FORTALEZA CE | 3272.9431 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 250,00 | 027634 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/08/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: AGOSTO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0820021 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0820021 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 40,60 | | 114,31 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 564577 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 564578 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 564579 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 564580 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/08/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/08/2018 a importancia de R\$ Quarenta reais e Sessenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0903002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0903002 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 3,00 | | 111,31 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3,00 | 087986 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 03/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 03/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 03/09/2018 a importancia de R\$ Tres reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920006 | 180801002/G | 01/08/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 109337 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920007 | 180702004/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 1.350,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 436,50 | 109337 |
| 999 | 999999-1 | 13,50 | 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920016 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920016 | 180903005/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 3.200,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | | | CNPJ: 19.425.183/0001-15 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | | CANINDE CE | | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| 2502.03/2015 PP 33 | | | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 092007 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920017 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 60,90 | | 50,41 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 458653 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 458654 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 458655 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 458656 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 458657 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 458658 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ sessenta reais e Noventa centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0924001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0924001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 12,96 | | 37,45 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 12,96 | 042266 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 24/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 24/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 24/09/2018 a importancia de R\$ Doze reais e Noventa e Seis centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0924002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0924002 | 180904001/0 | 04/09/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.800,00 | | 1.800,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|----------------------|--------------------------|
| FERNANDO DIAS BORGES | CNPJ: 05.241.453/0001-23 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------|--------------|----------|
| RUA MORELIA 419 PQ POTIRA | CAUCAIA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 1.800,00 | 857547 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 24/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 24/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 24/09/2018 a importancia de R\$ Hum Mil, Oitocentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1002001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1002001 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 3,00 | | 34,45 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3,00 | 093484 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 02/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 02/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 02/10/2018 a importancia de R\$ Tres reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019007 | 181001002/G | 01/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 3.500,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 109338 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019008 | 180702004/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 900,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 436,50 | 109338 |
| 999 | 999999-1 | 13,50 | 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1019014 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1019014 | 180903005/G | 03/09/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------|--------------------------|
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 101904 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 19/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1019016 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1019016 | 180102012/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 707,00 | | 30,45 | | 4,00 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 024365 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 024366 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 024367 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 19/10/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 19/10/2018 a importancia de R\$ Trinta reais e Quarenta e Cinco centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1022001

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1022001 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 78,55 | | 212,76 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | CNPJ: 07.040.108/0001-57 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 78,55 | 102201 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 22/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 22/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 22/10/2018 a importancia de R\$ Setenta e Oito reais e Cinquenta e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1022002 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1022002 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 138,57 | | 441,09 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | | | CNPJ: 07.047.251/0001-70 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | | FORTALEZA CE | | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 61,82 | 102202 | |
| 001 | 006539-0 | 76,75 | 102203 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 22/10/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 22/10/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| | | | | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 22/10/2018 a importancia de R\$ Cento e Trinta e Oito reais e Cinquenta e Sete centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1022003 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1022003 | 181022002/G | 22/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 92,95 | | 23,11 | | 96,89 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 006937 | |
| 001 | 006539-0 | 12,96 | 035261 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 22/10/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 22/10/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 22/10/2018 a importancia de R\$ vinte e Tres reais e onze centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1023001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1023001 | 181022002/G | 22/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 92,95 | | 5,67 | | 91,22 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 5,67 | 073095 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 23/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 23/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 23/10/2018 a importancia de R\$ Cinco reais e Sessenta e Sete centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: OUTUBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1026001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1026001 | 181022002/G | 22/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 92,95 | | 7,42 | | 83,80 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 7,42 | 046388 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 26/10/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 26/10/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 26/10/2018 a importancia de R\$ Sete reais e Quarenta e Dois centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1105001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1105001 | 181022002/G | 22/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 92,95 | | 3,00 | | 80,80 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3,00 | 073795 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 05/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 05/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 05/11/2018 a importancia de R\$ Tres reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120008 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120008 | 181001002/G | 01/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 7.000,00 | | 3.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 109339 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120009 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120009 | 180702004/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 450,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|----------------------------|--------------|--------------|
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 001 999 | 006539-0 999999-1 | 436,50 13,50 | 109339 999999 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120012 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120012 | 181101004/G | 01/11/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 3.200,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------|--------------------------|
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 112002 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1120017 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1120017 | 180102010/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 1.200,00 | | 65,80 | | 375,29 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| COMPANHIA ENERGETICA DO CEARA S/A | CNPJ: 07.047.251/0001-70 |

| | | |
|-----------------------------|--------------|----------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PADRE VALDEVINO, 150 CENTRO | FORTALEZA CE | |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 65,80 | 112006 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ sessenta e Cinco reais e Oitenta centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1120020 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1120020 | 181022002/G | 22/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 92,95 | | 40,60 | | 40,20 |
| Nome do Credor | | | CPF,Cnpj ou Identidade | |
| BANCO DO BRASIL S/A | | | CNPJ: 00.000.000/1011-17 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | | CANINDE CE | 08533432002 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 126743 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 126744 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 126745 | |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 126746 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/11/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/11/2018 a importancia de R\$ Quarenta reais e Sessenta centavos | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1127001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1127001 | 180102011/G | 02/01/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 900,00 | | 156,35 | | 56,41 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-------------------------------------|--------------------------|
| COMPANHIA DE AGUA E ESGOTO DO CEARA | CNPJ: 07.040.108/0001-57 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|----------|
| R LAURO VIEIRA CHAVES, 1030 | FORTALEZA CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 156,35 | 112702 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 27/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 27/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 27/11/2018 a importancia de R\$ Cento e Cinquenta e Seis reais e Trinta e Cinco centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: NOVEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1127002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1127002 | 181022002/G | 22/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 92,95 | | 10,15 | | 30,05 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 204042 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 27/11/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 27/11/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 27/11/2018 a importancia de R\$ Dez reais e Quinze centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1204001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1204001 | 181022002/G | 22/10/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 92,95 | | 3,00 | | 27,05 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|---------------------|--------------------------|
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|------------------------------|--------------|-------------|
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| N. da Licitacao\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3,00 | 120401 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 04/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 04/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 04/12/2018 a importancia de R\$ Tres reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220007 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220007 | 181203004/0 | 03/12/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 3.500,00 | | 3.500,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | CNPJ: 07.859.640/0001-09 |

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | VARJOTA CE | 88-3639.1568 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| 18-01-CMI-PP 33 | | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 3.500,00 | 410933 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Quinhentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orcamentaria: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 1220008 |
|--|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 1220008 | 180702004/G | 02/07/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.700,00 | | 450,00 | | 0,00 |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABE | | | CNPJ: 07.859.640/0001-09 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| RUA ARTUR RAMOS, 359 ALTOS | | VARJOTA CE | 88-3639.1568 | |
| N. da Licitacao\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 33 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 436,50 | 510933 | |
| 999 | 999999-1 | 13,50 | 999999 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/12/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Quatrocentos e Cinquenta reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220011 | 181101004/G | 01/11/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.400,00 | | 3.200,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|--------------------------|--------------------------|
| BMC ECOSERVICE EIRELI-ME | CNPJ: 19.425.183/0001-15 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|---------------------------------|--------------|----------|
| RUA EUCLIDES BARROSO 788 CENTRO | CANINDE CE | |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| 2502.03/2015 PP 33 | | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 3.200,00 | 122011 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ Tres Mil, Duzentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.3390.39.00

Mes/Ano: DEZEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 1220016 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1220016 | 181220001/0 | 20/12/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 60,90 | | 60,90 | | 0,00 |

| | |
|---------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| BANCO DO BRASIL S/A | CNPJ: 00.000.000/1011-17 |

| | | |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| PRACA DA BASILICA S/N CENTRO | CANINDE CE | 08533432002 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 33 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 020101 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 020102 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 020103 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 020104 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 020105 |
| 001 | 006539-0 | 10,15 | 020106 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/12/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/12/2018 a importancia de R\$ sessenta reais e Noventa centavos

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.4490.52.00

Mes/Ano: JANEIRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0123002 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0123002 | 180117001/0 | 17/01/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 2.900,00 | | 2.900,00 | | 0,00 |

| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
|-----------------------------------|--------------------------|
| FERNANDO AUGUSTO CARNEIRO LIRA ME | CNPJ: 69.354.694/0001-61 |

| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
|-----------------------------|--------------|-------------|
| R PEDRO PEREIRA, 500 CENTRO | FORTALEZA CE | 85-32541004 |

| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| | 44 | |

| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| 001 | 006539-0 | 2.900,00 | 027379 |

| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
|------------------------------|-------------------|
| | 23/01/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
|------------------------------------|-------------------|
| | 23/01/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 23/01/2018 a importancia de R\$ Dois Mil, Novecentos reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.4490.52.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0618001 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0618001 | 180615001/G | 15/06/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 41.720,00 | | 35.000,00 | | 6.720,00 |

| | |
|-------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MEGA TSC - EIRELI | CNPJ: 29.892.497/0001-81 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|---------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| TV SOORRO VIEIRA SN BELA VISTA | CANINDE CE | 85.99981.6551 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 44 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 35.000,00 | 040260 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 18/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 18/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 18/06/2018 a importancia de R\$ Trinta e Cinco Mil Reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.4490.52.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620005 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620005 | 180615001/G | 15/06/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 41.720,00 | | 6.720,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF, Cnpj ou Identidade |
| MEGA TSC - EIRELI | CNPJ: 29.892.497/0001-81 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|---------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| TV SOORRO VIEIRA SN BELA VISTA | CANINDE CE | 85.99981.6551 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 44 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 6.720,00 | 406201 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ seis Mil, Setecentos e vinte reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.4490.52.00

Mes/Ano: JUNHO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0620006 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0620006 | 180620001/G | 20/06/2018 | GLOBAL | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 6.418,00 | | 6.418,00 | | 0,00 |

| | |
|-------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| MEGA TSC - EIRELI | CNPJ: 29.892.497/0001-81 |

| | | |
|--------------------------------|--------------|---------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| TV SOORRO VIEIRA SN BELA VISTA | CANINDE CE | 85.99981.6551 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 44 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 6.418,00 | 406201 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/06/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/06/2018 a importancia de R\$ Seis Mil, Quatrocentos e Dezoito reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.4490.52.00 Mes/Ano: SETEMBRO/2018

NOTA DE PAGAMENTO | Numero: 0920011 |

| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
|---------------------|--------------------|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 0920011 | 180917001/0 | 17/09/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ |
| 135,00 | | 135,00 | | 0,00 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Nome do Credor | CPF,Cnpj ou Identidade |
| ANTONIO FRANCISCO PINHEIRO BATISTA | CNPJ: 13.688.745/0001-37 |

| | | |
|------------------------------|--------------|---------------|
| Endereco | Municipio-UF | Telefone |
| R TIRADENTES, 1089 L DO MATO | ITATIRA CE | (88) 34363805 |

| | | |
|----------------------------|---------------------|-------------|
| N. da Licitação\Modalidade | Natureza da Despesa | Nota Fiscal |
| | 44 | |

| | | | |
|-------|--------------|-----------------|------------------|
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque |
| 001 | 006539-0 | 135,00 | 092002 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Liquidante | Data do Pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | Matricula: |

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| Assinatura do Ordenador da Despesa | Data do pagamento |
| | 20/09/2018 |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | Matricula: |

Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS

RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Cento e Trinta e Cinco reais

ASS. DO CREDOR

CAMARA MUNICIPAL DE ITATIRA

Orgao: 01-CAMARA MUNICIPAL

Unidade Orçamentária: 01-CAMARA MUNICIPAL

Dotacao Orcamentaria: 01.01.031.001.2001.4490.52.00

Mes/Ano: SETEMBRO/2018

| NOTA DE PAGAMENTO | | | | Numero: 0920015 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| Doc. de Caixa | N. Nota de Empenho | Data do Empenho | Modalidade de Empenho | Funcional Programatica |
| 0920015 | 180917002/o | 17/09/2018 | ORDINARIO | 01 |
| Valor Empenhado R\$ | Valor Pago R\$ | | Saldo do Empenho R\$ | |
| 257,00 | 257,00 | | 0,00 | |
| Nome do Credor | | | CPF, Cnpj ou Identidade | |
| ANTONIO FRANCISCO PINHEIRO BATISTA | | | CNPJ: 13.688.745/0001-37 | |
| Endereco | | Municipio-UF | Telefone | |
| R TIRADENTES, 1089 L DO MATO | | ITATIRA CE | (88) 34363805 | |
| N. da Licitação\Modalidade | | Natureza da Despesa | Nota Fiscal | |
| | | 44 | | |
| Banco | Conta Numero | Valor do Cheque | Numero do cheque | |
| 001 | 006539-0 | 257,00 | 092004 | |
| Assinatura do Liquidante | | | Data do Pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: KALLYNNE ALENCAR SALES | | | Matricula: | |
| Assinatura do Ordenador da Despesa | | | Data do pagamento | |
| | | | 20/09/2018 | |
| Nome: ANTONIO ALMIR DA SILVA COSTA | | | Matricula: | |
| Contador: A & P ASSESSORIA E SERVICOS CONTABEIS | | | | |
| RECEBI em 20/09/2018 a importancia de R\$ Duzentos e Cinquenta e Sete reais | | | | |
| ASS. DO CREDOR | | | | |