

**ESTADO DA BAHIA**



**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**EXERCÍCIO DE 2019**

**Processo de Pagamento No. 55**

**Data: 04/10/2019**

Empenho: **83**

Credor: CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA

Valor Bruto R\$	<b>1.844,32</b>
Valor Retido R\$	<b>0,00</b>
Valor Líquido R\$	<b>1.844,32</b>

**ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**

**2.1.1.1.3.01.06.00.00 - CAPREMI - CÂMARA**

<b>Conta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Doc.</b>	<b>Valor R\$</b>
9-0	9-0	9	1.844,32

**ESTADO DA BAHIA**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 83**

**ELEMENTO : 2.1.1.1.3.01.06.00.00 - CAPREMI - CÂMARA**

CREDOR(A) **CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA**  
ENDRECO: **AV. MANOEL VELOSO. 49**  
BAIRRO: **CENTRO**  
CIDADE: **ITABELA - BA**  
C:N.P.J.: **02.389.729/0001-27**  
Insc. Est.:

NATUREZA : 0 -  
CONVÊNIO : 0 -

CONTA : **9-0 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0**

DOCUMENTO : **00015329**

VALOR R\$ : **1.844,32**

**\*\*\*\* um mil e oitocentos e quarenta e quatro reais, trinta e dois centavos \*\*\*\***

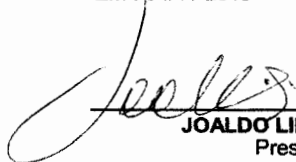
**HISTÓRICO**

PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS DOS SERVIDORES OCUPANTES DO CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO DA CÂMARA MUNICIPAL, PARA O REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (CAPREMI), REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO-2019.

**PROCESSO DE PAGAMENTO : 55**

AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 04/10/2019



**JOALDO LIMA DA SILVA**  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 04/10/2019



**ANTONIO DA SILVA VELOSO**  
Tesoureiro/1º Secretário



Av. Manuel Carneiro, nº 327 - Centro  
Cep.: 45848-000 - Itabela / Bahia  
CNPJ: 02.389.729/0001-27

**16.234.544/0001-58**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**  
Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327  
Centro - CEP.: 45.848-000  
Itabela/Bahia.  
Carimbo padronizado do CNPJ

<b>Recibo de Contribuições</b>	COMPETÊNCIA	DATA
	SETEMBRO	04/10/2019

Empresa responsável: CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA

1	Contribuição dos segurados - Parte descontada em folha de pagamento do mês de <u>SETEMBRO</u> ref. ao Serviço <u>CPE</u> E folha de Contribuições nº. <u>09</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGTO</u>	Valor (R\$) Cod. 01
2	Contribuição da empresa - Parte descontada em folha de pagamento ref. Ao Serviço <u>CPE</u> do mês de <u>SETEMBRO</u> E folha de Contribuições nº. <u>09</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGTO</u>	Cod. 02 3.520,98
3	Deduções <b>SALARIO FAMILIA</b>  <b>Outras Deduções</b>	Cod. 53
4	<b>SUBTOTAL</b>	5.365,30
5	Multas / Juros	Cod. 30
	<b>TOTAL</b>	5.365,30

Para Crédito de conta 100325-2 Ag. 185-6 Bco 026 referente recolhimento a favor da Caixa da Previdência dos servidores Públicos do Município de Itabela - CAPREMI, na forma da Lei nº 145/97 de 01 de dezembro de 1997.

**AUTENTICAÇÃO**

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta origem:</b>	4582 / 006 / 00000009-0
<b>Conta destino:</b>	4582 / 006 / 00000006-5
<b>Nome destinatário:</b>	CAIXA DE PREVIDENCIA DOS SERVIDO
<b>Valor:</b>	R\$ 5.365,30
<b>Identificação da operação:</b>	CAPREMI SETEMBRO
<b>Data de débito:</b>	04/10/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	04/10/2019 09:07:05
<b>Código da operação:</b>	00015329
<b>Chave de segurança:</b>	FUQRLA30PM476VS7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
João Lima da Silva  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

  
Antonio da Silva  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-60 SSP/BA

**CAIXA****Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta origem:</b>	4582 / 006 / 00000009-0
<b>Conta destino:</b>	4582 / 006 / 00000006-5

<b>Nome destinatário:</b>	CAIXA DE PREVIDENCIA DOS SERVIDO
<b>Valor:</b>	R\$ 5.365,30
<b>Identificação da operação:</b>	CAPREMI SETEMBRO

<b>Data de débito:</b>	04/10/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	04/10/2019 09:05:55

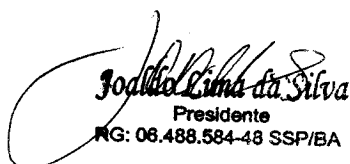
<b>Código da operação:</b>	69579784
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
**Joalão Lima da Silva**  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

  
**Antonio da Silva Veloso**  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-80 SSP/BA