



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

# **EXERCÍCIO DE 2015**

Processo de Pagamento No. 7

Data: 21/01/2015

Credor: cristiane freitas santos e outros

 Valor Bruto R\$
 1.061,55

 Valor Retido R\$
 80,73

 Valor Líquido R\$
 980,82

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil 0 - RECURSOS PRÓPRIOS

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	615888	980,82



# ESTADO DA BAHIA CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

135

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA [	DE EMPE	NHO No. 3	/ 201	15				
		TIPO DA I	NOTA			TIP	PO DE CRÉDIT	0 /
Ordinári	*[	Global		Estimativa X	Orçamentário e Suplementar	X	Especial	Extraordinário
	t	JNIDADE ORÇAN	/ENTÁR	IA			FUNÇÃO	
01.01.01 -	CÂMARA N	IUNICIPAL			1 - Legislativo			
		SUB-FUNÇ	ÃO				PROGRAMA	1
31 - Acao	Legislativa	ATIVIDADE / PI	O IFTO		1 - Legislativo	MENT	O DA DESPESA/SUBELE	EMENTO E
ATIVIDADE / PROJETO  4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL					31901100 - Vencir 319011.00 - VENCI (VENCIMENTO BAS	mentos IMENT( SE - F	s e Vantagens Fixas OS E VANTAGENS FIX OLHA)	- Pessoal Civil (AS PESSOAL CIVIL
LICITAÇÃO:	Não se A	nlina		No.	0 - RECURSOS PI		os Aldo na dotação	
CONVÊNIO:	-	•		NU.	SALDO ANTERIO		VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
ULO: CONTRATO:		rsos Próprios			Balangergeler Com Super	· And the second		
CREDOR(A): ENDREÇO: BAIRRO: CIDADE: C.P.F.:		BA						
-			-	HIST	ÓRICO			
PROVIMENT	O EM COMIS	ER DESPESAS ( SSÃO DA CÂMAF	RA MUNI	PAGAMENTO DOS ASSI IICIPAL.	ESSORES PARLAMEN	IAKES	, OCUPANTES DOS CA	RGOS DE
			<del></del>	VALOR DO	EMPENHO RS			
D#SF : 02/01/	/2015	MPENHO DA MENCIONADA MENCIONADA MENCIONADA MENCIONADA MENCIONADA MENCIONADA		DECLARO QUE A FOI DEDUZIDA DO EM : 02/01/20/5	IMPORTÂNCA SUPRA O CRÉDITO PRÓPRIO ANTOS BARBOSA RC BA-027499/O-2	P	RECEBIDO(S) E REGIS PRÓPRIO OU QUE O(S) PRESTA EM:	ATERIAL(AIS) FOI(RAM) STRADO(S) NO LIVRO SERVIÇO(S) FOI(RAM)
	.iQUIDA(			CESSO DE PAG	AMENTO No.			
DECLARO Q A NOTA DE E LIQUIDADA P PAGAMENTO	EMPENHO SI PODENDO EF		VALOR 1 PAGUE-S cento e f	TOTAL BRUTO R\$ TOTAL RETIDO R\$ SE A QUANTIA DE R\$ trinta e oito mil reais *****	138.000,	,00 ,00	AUTO	IMPORTÂNCIA ORIZADA
<b>EM</b> :	$\sim$		Conta	Defscrição da Con	Documento V	Valor R	EM:	
ENILD	O SOUZA O	DLIVEIRA	EM :	ANTONIO DA		<del></del>	CÉLIO MARÍ	NHO DE SOUZA 1º Secretário
			L	<i></i>				



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA

[36 0

NOTA DE EMPENHO No. 3 / 2015								
TIPO DA	NOTA	TIF	O DE CRÉDITO	o //				
Ordináric Global	Estimativa X	Orçamentário e Suplementar	Especial	Extraordinário				
UNIDADE ORÇA	MENTÁRIA		FUNÇÃO	9				
01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL		1 - Legislativo		1//				
SUB-FUN	ÇÃO		PROGRAMA					
31 - Acao Legislativa		1 - Legislativo						
ATIVIDADE /		ELEMENTO	D DA DESPESA/SUBELE	MENTO 🚉				
4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇ	OS DA CAMARA MUNICIPAL	31901100 - Vencimentos 319011.00 - VENCIMENTO (VENCIMENTO BASE - F	OS E VANTAGENS FIX	- Pesson Civil				
		0 - RECURSOS PROPRI						
LICITAÇÃO: Não se Aplica	No.		ALDO NA DOTAÇÃO	CALDO ATUAL				
CULO: 1 - Recursos Próprios		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
CONTRATO:								
DESPESAS COM O PAGAMENTO DA A COMISSÃO DA CÂMARA MUNICIPAL, R	G. 1462303102 HISTÓ SSESSORA PARLAMENTAR (IRIANI EFERENTE O MÊS DE JANEIRO/20	E OLIVEIRA LIMA), OCUPA 15.	NTE DO CARGO DE PR	POVIMENTO EM				
SALDO ANTERIOR R\$ 129.691,00 VAI	<del></del>	E-Statement .						
	VALUR DO	EMPENHO R\$		TERIA (AIO) EQUIDAM				
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONAD	DECLARO QUE A IM A FOI DEDUZIDA DO (	DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)						
EM : d2/01/2015	EM: 02/01/2015	M.	EM : 21/01/2015					
Jelose Vilose	DODIVAL CAN		- UM	//Y				
ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente		TOS BARBOSA BAX027499/O-2	ENILDO/SOVZ	A ULIVEIKA				
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGA	MENTO No. 7						
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.	VALOR TOTAL BRUTO R\$ VALOR TOTAL RETIDO R\$ PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ novecentos e oitenta reais, oitenta e	1.061,55 80,73 980,82 dois centavos *****		IMPORTÂNCIA ORIZADA				
EM : 21/01/2015	Conta Descrição da Conta 9-0 CAIXA ECONOMICA	1 Documento Valor 1 615888 980,						
ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante	EM : 21/01/2015  ANTONIO DA/SIL Preside		CÉLIO MARII Tesoureiro/	NHO DE SOUZA 1º Secretário				



### CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



FOLHA)

SALIDO ATLIAL

No.:

CNPJ: 16.234.544/0001-58

Modalidade:

Licitação:

Contrato:

Convênio:

Incorporação

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DADOS COMPLEMENTARES

Despesa Pessoal: R\$ 1.061,55

EMPENHO Nº: 3 / 2 EXERCÍCIO: 2015 P.A.: TIPO: Estimativa TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA Unidade:

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

Funcão: 1 - Legislativo Sub-Função: 31 - Acao Legislativa

Programa: 1 -Legislativo

Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

Elemento:

3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS

DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Subelemento: PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE -

Não se Aplica

Vinculo: 1 - Recursos Próprios

**EMPENHO** 

SALDO ANTERIOR VALOR DA LIQUIDAÇÃO

**CREDOR** Nome:

**CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS** 

Endereço: RUA CASTELO BRANCO, Nº 72

Bairro: **BANDEIRANTE** 

ta Bancária:

02/01/2015

Cidade:

ITABELA - BA

C.P.F.: R.G.:

048.231.885-60 1462303102

Agencia:

Banco:

HISTÓRICO:

DESPESAS COM O PAGAMENTO DA ASSESSORA PARLAMENTAR (IRIANE OLIVEIRA LIMA), OCUPANTE DO CARGO DE PROVIMENTO EM COMISSÃO DA CÂMARA MUNICIPAL, REFERENTE O MÊS DE JANEÍRO/2015.

DATA DO EMPENHO VALOR BRUTO POR EXTENSO

um mil e sessenta e um reais, cinquenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

VALOR BRUTO

Valor Código Receita 2.1.1.1.3.10.02.00.00 INSS - CAMARA 80.73 TOTAL RETIDO 80,73

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PROPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)

EM: 21/01/2015

**FNILDO SOUZ** 

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.

EM: 21/01/2015

**ENILDO** 

Liquidante



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Modalidade:

Licitação:

Contrato:

Convênio:

Subelemento:

Incorporação

DADOS COMPLEMENTARES

Não se Aplica

EMPENHO Nº:	3	EXERCÍCIO:	2015	P.A.:	TIPO: Estimativa	TIPO CRÉDITO:	Orçamentário	e Supleme	ntar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Unidade: 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

Função: 1 - Legislativo

Sub-Função: 31 - Acao Legislativa

Programa: 1 -Legislativo

Proj. / Ativ.:

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal

Civil

Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS

SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO |

SALDO ATUAL

Despesa Pessoal: R\$ 1.061,55

Vínculo:

1 - Recursos Próprios

**CREDOR** 

Bairro:

Elemento:

Nome: **CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS** 

Endereço: RUA CASTELO BRANCO, Nº 72

**BANDEIRANTE** 

Cidade: C.P.F.:

ITABELA - BA 048.231.885-60

R.G.:

1462303102

DATA DO EMPENHO | VALOR BRUTO POR EXTENSO

um mil e sessenta e um reais, cinquenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

02/01/2015

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 980,82 (novecentos e oitenta reais, oitenta e dois centavos (novecentos e oitenta reais, oitenta e dois

EM: 21/01/2015

VANTONIO DA SILVA VELOSO

Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA **AUTORIZADA** 

319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE PLAN)

VALOR BRUTO

EM: 21/01/2015

CÉLIO MÁRINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agencia	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	615888	980,82	
	ļ ļ			1		

PROCESSO DE PAGAMENTO:

#### CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA Relatório Folha de Pagamento Analitíca Janeiro/2015 - 0



Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Grupos: 3-CARGO EM COMISSAO Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Divisão 0101002 ASSESSORIA PARLAMENTAR Servidor/Remuneração Ref Vencimento Desconto Liquido 58 CRISTIANE FREITAS SANTOS Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR Admissão: 01/01/2013 Função: CPF: 048.231.885-60 1.647.8480.75-6 001 SALARIO BASE 30 1.009,15 020 SALARIO FAMILIA 52.40 998 PREVIDENCIA SOCIAL 8 80,73 Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928.42 Qtde. Dep.: 0 1.061,55 80,73 980,82 Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Líquido 73 EDILEUZA DE JESUS CALDEIRA FONSECA Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR Admissão/ 02/01/2015 Função: CPF: 006.408.125-70 2.676.5250.28-8 001 SALARIO BASE 30 1.009,15 998 PREVIDENCIA SOCIAL 8 80,73 Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 1.009,15 80,73 928.42 Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto - Liquido 59 EDMAR DA SILVA Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR Admissão: 01/01/2013 Função: CPF: 003.457.016-07 1.244.6505.42-4 001 SALARIO BASE 30 1.009,15 020 SALARIO FAMILIA 2 52,40 PREVIDENCIA SOCIAL 8 80,73 Base INSS: 1.009.15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 1.061,55 80,73 980,82 Servidor/Remuneração Ref Vencimento Desconto Liquido 72 IRIANE OLIVEIRA LIMA Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR Admissão: 01/08/2014 Função: CPF: 048.175.335-44 1.620.1500.79-1 SALARIO BASE 30 1.009,15 SALARIO FAMILIA 020 2 52.40 998 PREVIDENCIA SOCIAL 8 80,73 Base INSS: 1.009.15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 1.061,55 80,73 980,82 Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Liquido 19 JOAO OLIVEIRA DE CARVALHO Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR Admissão: 03/07/2006 Função: CPF: 281.449.025-72 1.208.9940.44-3 001 SALARIO BASE SALARIO DAGL SALARIO FAMILIA BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO 30 1.009,15 020 26.20 601 O 391,78 PREVIDENCIA SOCIAL 998 8 80,73 ase INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 1.035,35 472,51 562,84 Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Liquido 70 JOCIMARA SOUTO SANTOS Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR Admissão: 01/10/2013 Função: CPF: 019.191.475-43 1.277.8676.06-8 001 SALARIO BASE 30 1.009.15 998 PREVIDENCIA SOCIAL 80,73 Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 1.009,15 80,73 928,42 Servidor/Remuneração Ref. Vencimento Desconto Liquido 57 LUCAS DE SOUZA LEMOS Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR Admissão: 01/01/2013 Função: CPF: 052.049.635-37 1.651.3781.26-5 SALARIO BASE CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO 001 30 1.009,15 718 0 279,67 PREVIDENCIA SOCIAL 8 80.73 Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde, Dep.: 0 1.009,15 360.40 648,75

#### CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA Relatório Folha de Pagamento Analitíca Janeiro/2015 - 0



Secretaria Departamento Divisão	0100000 CAMARA MUNICIPAL 0101000 CAMARA MUNICIPAL 0101002 ASSESSORIA PARLA	DE ITABELA		Grupos: 3-0	CARGO EM C	OMISSAO	
Servidor/Remune		WENTAIN	Ref	V	encimento	Desconto	Liquido
37 MARIA	SOUZA BRITO OLIVEIRA		Cargo: ASSE Função:	SSOR PARLAN		Admissão	: 30/12/2010
				CI	PF: 657.208.	225-34 2.03	32.3425.74-1
	) BASE DO BRASIL - CONSIGNACAO :NCIA SOCIAL			) ) 3	1.009,15	310,07 80,73 /	//
Base INSS: 1,009,	,15 Base IRRF: 928,42	Qtde. Dep.: (	)		1.009,15	390,80	618,35
Servidor/Remune			Ref	. V	encimento	Desconto /	Liquido
55 MARIL	ON XAVIER DOS REIS		Cargo: ASSE Função:	SSOR PARLAN	MENTAR		: 01/01/2013 Ç
			•	CI	PF: 980.931.	855-34 1.64	0.4600.58-8
001 SALARIO 020 SALARIO 998 PREVIDE			3	) 1 3	1.009,15 26,20	80,73	
	15 Base IRRF: 928,42	Qtde. Dep.: (			1.035,35	80,73	954,62
Servidor/Remune	eração		Ref	. V	encimento	Desconto	Liquido
44 MIRIAN	M BOMFIM DE CARVALHO		Cargo: ASSE Função:	SSOR PARLAN	MENTAR	Admissão	: 01/03/2011
)				Ci	PF: 038.553.	905-33 1.90	4.2502.01-3
001 SALARIO 020 SALARIO			3		1.009,15		
998 PREVIDE	NCIA SOCIAL			2 3	52,40	80,73	
Base INSS: 1.009,	,15 Base IRRF: 928,42	Qtde Dep.: (	)		1.061,55	80,73	980,82
Servidor/Remune	eração		Ref	V	encimento	Desconto	Liquido
48 VALDE	MIR ROCHA NASCIMENTO		Cargo: ASSE Função:	SSOR PARLAN	MENTAR	Admissão	: 01/03/2012
				CI	PF: 020.763.	935-36 1.27	2.4944.04-8
001 SALARIO 020 SALARIO			3		1.009,15		
	NCIA SOCIAL			1 3	26,20	80,73	
Base INSS: 1.009,	15 Base IRRF: 928,42	Qtde. Dep.: (	)		1.035,35	80,73	954,62

# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA Relatório Folha de Pagamento Analitica

Janeiro/2015 - 0

Secretaria Departamento

0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Grupos: 3-CARGO EM COMISSAO

INSS

Sim Não Não Não Não

Divisão 0101002 ASSESSORIA PARLAMENTAR

Código	Remuneração	
020 601 718	SALARIO BASE SALARIO FAMILIA BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO PREVIDENCIA SOCIAL	
Quantid	ade de Servidores	11
Quantida	ade de dependentes do IR	0
Base do	Imposto de Renda	10.212,62
Base da	Prev. de quem NÃO recolhe	0,00
Base do	INSS (Empresa)	11.100,65
Cont. da	Empresa (Emp. + Segurado)	3.219,16
Sal. Fan	nília + Lic. Maternidade (INSS)	288,20
Valor de	vido a Previdência (INSS)	2.930,96
Base da	Prev. Própria (Empresa)	0,00
Cont. da	Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)	0,00
Sal. Fam	nília + Lic. Maternidade (Prev. Própria)	0,00
Valor de	vido a Previdência Própria	0,00

11.388,85

Vencimento

11.100,65 288,20

1.869,55

Desconto

Líquido:

9.519,30

701,85 279,67 888,03

Contribuição (INSS):

Contribuição (Prev. Própria):

IRRF

Sim Não Não Não Não

Qtde.



# **RESUMO GERAL**

<del></del>							
Remuneração		Qtde.	IRRF	INSS	Vencimento	Desconto	
SALARIO BASE		11	Sim	Sim	11,100,65		
SALARIO FAMILIA		7	Não	Não	288,20		
BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO		2	Não	Não	· 1	701.85	7
CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO		1	Não	Não		279,57	
PREVIDENCIA SOCIAL		11	Não	Não		888,03	
ade de Servidores	11	-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	11.388,85	1,869,55	
ade de dependentes do IR	0					•	- ,
Imposto de Renda	10.212,62				Líquido:	9,519,30	
a Prev. de quem NÃO recolhe	0,00				·		
INSS (Empresa)	11.100,65					2	
a empresa - INSS (Emp. + Segurado)	3.219,16	-	Contrib	ouição (INS	SS): 2.331	,13 (21)	
nília + Lic. Maternidade (INSS)	288,20	Conti	ribuicão (I	Prev. Própi			
evido a Previdência (INSS)	2.930,96		, - (			E.	है। है। ह
a Prev. Própria (Empresa)	0,00					- 15 T	1
a Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)	0,00						
nília + Lic. Maternidade (Prev. Própria)	0,00					Traps	
evido a Previdência <u>P</u> rópria	0,00						
	SALARIO BASE SALARIO FAMILIA BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO PREVIDENCIA SOCIAL ade de Servidores ade de dependentes do IR Imposto de Renda Prev. de quem NÃO recolhe INSS (Empresa) a empresa - INSS (Emp. + Segurado) mília + Lic. Maternidade (INSS) Prev. Própria (Empresa) a Empresa - Prev. Própria (Emp. + Segurado) mília + Lic. Maternidade (Prev. Própria)	SALARIO BASE           SALARIO FAMILIA           BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO           CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO           PREVIDENCIA SOCIAL           ade de Servidores         11           ade de dependentes do IR         0           o Imposto de Renda         10.212,62           a Prev. de quem NÃO recolhe         0,00           o INSS (Empresa)         11.100,65           a empresa - INSS (Emp. + Segurado)         3.219,16           mília + Lic. Maternidade (INSS)         288,20           evido a Previdência (INSS)         2.930,96           a Prev. Própria (Empresa)         0,00           a Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)         0,00           mília + Lic. Maternidade (Prev. Própria)         0,00	SALARIO BASE   11	SALARIO BASE         11         Sim           SALARIO FAMILIA         7         Não           BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO         2         Não           CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO         1         Não           PREVIDENCIA SOCIAL         11         Não           ade de Servidores         11         Não           ade de dependentes do IR         0         0           o Imposto de Renda         10.212,62         0           a Prev. de quem NÃO recolhe         0,00         0           o INSS (Empresa)         11.100,65         0           a empresa - INSS (Emp. + Segurado)         3.219,16         Contribuição (I           cevido a Previdência (INSS)         2.930,96         0           a Prev. Própria (Empresa)         0,00           a Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)         0,00           mília + Lic. Maternidade (Prev. Própria)         0,00	SALARIO BASE         11 Sim         Sim           SALARIO FAMILIA         7 Não         Não           BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO         2 Não         Não           CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO         1 Não         Não           PREVIDENCIA SOCIAL         11 Não         Não           ade de Servidores         11         Não         Não           ade de dependentes do IR         0         0         0           Imposto de Renda         10.212,62         0         0           a Prev. de quem NÃO recolhe         0,00         0         0           DINSS (Empresa)         11.100,65         0         0           a empresa - INSS (Emp. + Segurado)         3.219,16         Contribuição (INS           avido a Previdência (INSS)         2.930,96         0           a Prev. Própria (Empresa)         0,00         0           a Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)         0,00         0           mília + Lic. Maternidade (Prev. Própria)         0,00	SALARIO BASE   SALARIO FAMILIA   T. Não   Não   288,20   SALARIO FAMILIA   T. Não   Não   288,20   SALARIO FAMILIA   T. Não   Não   288,20   SALARIO FAMILIA   T. Não   Não   Não   288,20   SALARIO FAMILIA   T. Não   Não	SALARIO BASE SALARIO FAMILIA BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO PREVIDENCIA SOCIAL  ade de Servidores ade de dependentes do IR Dimposto de Renda 11.100,65 a empresa - INSS (Emp. + Segurado) PRINSS (Emp. + Segurado) PRINSS (Empresa) A Prev. Própria (Empresa) A Prev. Própria (Empresa) A Empresa - Prev. Própria (Emp. + Segurado) DIMIS (Empresa) A Empresa - Prev. Própria (Emp. + Segurado) DIMIS (Empresa) D

ANTONIO DA SILVA VELOSO VEREADOR

CELLO MARINHO DE SOUZA VEREADOR





Serviços

#### Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:

4582 / 006 . 00000009-0

Número do Convênio:

168735

Tipo do Compromisso:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

000.

Valor Total Folha:

R\$4.130,32

Nome da Folha:

JANEIRO SERVIDORES

Mês/Ano:

01/2015

Data Débito:

21/01/2015

Data da operação:

21/01/2015

Código da operação:

615888

Chave de Segurança:

WMUVCQ1WGWQX2P8V

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE

VANESCA C.S. C.S. M. M. M. A. C.S. PERES P. C. C.S. P. C.S. A. C. P. C.S. P. G. P. C.S. C.S. S. S. S. CANCA FOON ON ON FIDERAL

149



#### Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:

168735

Tipo do Compromisso do Convênio:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

4

Valor Total da Folha:

•

R\$ 4.130,32

Nome da Folha de Pagamento:

JANEIRO SERVIDORES

01/2015

21/01/2015

Mês/Ano:

Data de Débito:

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALEX SANTOS CRUZ	900.609.705-53	4582/000002696	1.281,49	Autorizado
FAINE ANDRE DE OLIVEIRA	021.865.845-14	4582/000002424	1.219,26	Autorizado
IRIANE OLIVEIRA LIMA	048.175.335-44	4582/000003331	980,82	Autorizado
LUCAS DE SOUZA LEMOS	052.049.635-37	4582/000002769	648,75	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Antonio da Silva Veloso

145



Serviços

#### Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.

Conta de débito:

4582 / 006 . 00000009-0

Número do Convênio:

168735

Tipo do Compromisso:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

4

Valor Total Folha:

R\$4.130,32

Nome da Folha:

JANEIRO SERVIDORES

Mês/Ano:

01/2015

Data Débito:

21/01/2015

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE