

149  
8



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 100**

**Data: 17/04/2015**

Credor: ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS

|                   |          |
|-------------------|----------|
| Valor Bruto R\$   | 1.514,51 |
| Valor Retido R\$  | 670,71   |
| Valor Líquido R\$ | 843,80   |

## 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 | 168735 | 843,80    |



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

150  
e

NOTA DE EMPENHO No. 1 / 2015

TIPO DA NOTA

Ordinário  Global  Estimativa

TIPO DE CRÉDITO

Orçamentário e Suplementar  Especial  Extraordinário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

FUNÇÃO

1 - Legislativo

SUB-FUNÇÃO

31 - Acao Legislativa

PROGRAMA

1 - Legislativo

ATIVIDADE / PROJETO

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO

31901100 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil  
319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL  
(VENCIMENTO BASE - FOLHA)

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

LICITAÇÃO: Não se Aplica No.

CONVÊNIO: -

VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios

CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS

ENDREÇO: RUA RUI BARBOSA, 95

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ITABELA - BA

C.P.F.: 900609705-53 R.G. 0806474130

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DOS SERVIDORES EFETIVOS DA CÂMARA MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO R\$

AUTORIZO O EMPENHO DA  
DESPESA SUPRA MENCIONADA

02/01/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 02/01/2015

DORIVAL SANTOS BARBOSA  
Contador - CRC BA-027499/O-2

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 :

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No.

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

VALOR TOTAL BRUTO R\$ 180.000,00  
VALOR TOTAL RETIDO R\$ 0,00  
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 180.000,00  
cento e oitenta mil reais \*\*\*\*\*

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM :

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

EM :

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

EM :

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA

157  
e

NOTA DE EMPENHO No. 1 / 2015

TIPO DA NOTA

Ordinário  Global  Estimativa

TIPO DE CRÉDITO

Orçamentário e Suplementar  Especial  Extraordinário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

FUNÇÃO

1 - Legislativo

SUB-FUNÇÃO

31 - Acao Legislativa

PROGRAMA

1 - Legislativo

ATIVIDADE / PROJETO

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO

31901100 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil  
319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL  
(VENCIMENTO BASE - FOLHA)

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

LICITAÇÃO: Não se Aplica No.  
CONVÊNIO: -  
VINCULO: 1 - Recursos Próprios  
CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS  
ENDREÇO: RUA RUI BARBOSA, 95  
BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: ITABELA - BA  
C.P.F.: 900609705-53 R.G. 0806474130

HISTÓRICO

DESPESAS COM O PAGAMENTO DO SERVIDOR EFETIVO (ALEX SANTOS CRUZ) DA CÂMARA MUNICIPAL, REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2015.

SALDO ANTERIOR R\$ 133.101,73 VALOR R\$ 1.514,51 SALDO ATUAL R\$ 131.587,22

VALOR DO EMPENHO R\$

AUTORIZO O EMPENHO DA  
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM : 02/01/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM : 02/01/2015

DORIVAL SANTOS BARBOSA  
Contador - CRC BA-027499/O-2

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 : 17/04/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

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

EM : 17/04/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 100

VALOR TOTAL BRUTO R\$ 1.514,51  
VALOR TOTAL RETIDO R\$ 670,71  
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 843,80  
oitocentos e quarenta e tres reais, oitenta centavos \*\*\*\*\*

| Conta | Descrição da Conta | Documento | Valor R\$ |
|-------|--------------------|-----------|-----------|
| 9-0   | CAIXA ECONOMICA    | 168735    | 843,80    |

EM : 17/04/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA  
AUTORIZADA

EM : 17/04/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

152  
6

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 1 / 9      EXERCÍCIO: 2015   P.A.:      TIPO: Estimativa      TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA  | DADOS COMPLEMENTARES  |
|---|---|
| Unidade: 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL<br>Função: 1 - Legislativo<br>Sub-Função: 31 - Acao Legislativa<br>Programa: 1 -Legislativo<br>Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL<br>Elemento: 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil<br>Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS | Modalidade: Não se Aplica      No.:<br>Licitação:<br>Contrato:<br>Convênio: -<br>Despesa Pessoal: R\$ 1.514,51<br>Incorporação: -<br>Subelemento: 319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA)<br>Vínculo: 1 - Recursos Próprios |

| DOTAÇÃO        |                  |             | EMPENHO        |                     |             |
|----------------|------------------|-------------|----------------|---------------------|-------------|
| SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | SALDO ANTERIOR | VALOR DA LIQUIDAÇÃO | SALDO ATUAL |

| CREDOR          |                           |          |              |        |  |
|-----------------|---------------------------|----------|--------------|--------|--|
| Nome:           | ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS | Cidade:  | ITABELA - BA |        |  |
| Endereço:       | RUA RUI BARBOSA, 95       | C.P.F.:  | 900609705-53 |        |  |
| Bairro:         | CENTRO                    | R.G.:    | 0806474130   |        |  |
| Conta Bancária: |                           | Agência: |              | Banco: |  |

HISTÓRICO:

DESPESAS COM O PAGAMENTO DO SERVIDOR EFETIVO (ALEX SANTOS CRUZ) DA CÂMARA MUNICIPAL, REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2015.

| DATA DO EMPENHO | VALOR BRUTO POR EXTENSO   | VALOR BRUTO |
|-----------------|---|-------------|
| 02/01/2015      | um mil e quinhentos e quatorze reais, cinquenta e um centavos ***** |             |

| Código                | Receita                      | Valor         |
|-----------------------|------------------------------|---------------|
| 2.1.1.1.3.10.06.00.00 | CAPREMI - CÂMARA             | 166,59        |
| 2.1.1.1.3.10.03.00.00 | EMPRÉSTIMO BANCÁRIO - CÂMARA | 437,69        |
| 2.1.1.1.3.10.10.00.00 | ODONTOPREV - CAMARA          | 66,43         |
| <b>TOTAL RETIDO</b>   |                              | <b>670,71</b> |

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 : 17/04/2015

  
ENILDO SOUZA OLIVEIRA

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

EM : 17/04/2015

  
ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

158  
02

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 1      EXERCÍCIO: 2015      P.A.:      TIPO: Estimativa      TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

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  
Elemento: 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil  
Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS

DADOS COMPLEMENTARES

Modalidade: Não se Aplica  
Licitação:  
Contrato:  
Convênio: -  
Subelemento: 319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA)  
Incorporação: -

Despesa Pessoal: R\$ 1.514,51

Vínculo: 1 - Recursos Próprios

| SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|------------------|-------------|
|----------------|------------------|-------------|

CREDOR

Nome: ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS      Cidade: ITABELA - BA  
Endereço: RUA RUI BARBOSA, 95      C.P.F.: 900609705-53  
Bairro: CENTRO      R.G.: 0806474130

| DATA DO EMPENHO | VALOR BRUTO POR EXTENSO | VALOR BRUTO |
|-----------------|-------------------------|-------------|
|-----------------|-------------------------|-------------|

02/01/2015

um mil e quinhentos e quatorze reais, cinquenta e um centavos \*\*\*\*\*

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 843,8 (oitocentos e quarenta e tres reais, oitenta centavos \*\*\*\*\*)

EM : 17/04/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA

EM : 17/04/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

| Banco | Agência | Conta | Descrição                   | Documento | Valor  | Fonte |
|-------|---------|-------|-----------------------------|-----------|--------|-------|
| 104   | 4582    | 9-0   | CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0 | 168735    | 843,80 |       |

PROCESSO DE PAGAMENTO: 100



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Relatório Folha de Pagamento Analítica  
Abril/2015 - 0

154

Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Grupos: 1-ESTATUTARIO  
Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Divisão 0101006 DIVERSOS

| Servidor/Remuneração                              | Ref.                    | Vencimento          | Desconto        | Líquido              |
|---|-------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| <b>10 ALEX SANTOS CRUZ</b>                        | Cargo: VIGIA<br>Função: |                     |                 | Admissão: 03/11/1997 |
|   |                         | CPF: 900.609.705-53 | 1.902.5354.44-3 |                      |
| 001 SALARIO BASE                                  | 30                      | 969,14              |                 |                      |
| 021 QUINQUENIO                                    | 17                      | 145,37              |                 |                      |
| 201 GRATIFICACAO                                  | 0                       | 400,00              |                 |                      |
| 503 ODONTOPREV                                    | 0                       |                     | 66,43           |                      |
| 718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO                 | 0                       |                     | 437,69          |                      |
| 997 PREVIDENCIA MUNICIPAL                         | 11                      |                     | 166,59          |                      |
| Base INSS: 1.514,51 Base IRRF: 0,00 Qtde. Dep.: 0 |                         | <b>1.514,51</b>     | <b>670,71</b>   | <b>843,80</b>        |

| Servidor/Remuneração                              | Ref.                                      | Vencimento          | Desconto        | Líquido              |
|---|---|---------------------|-----------------|----------------------|
| <b>12 GERDIONE MUNIZ DOS SANTOS</b>               | Cargo: AUX. DE SERVICOS GERAIS<br>Função: |                     |                 | Admissão: 01/04/1998 |
|   |   | CPF: 000.241.785-51 | 1.902.5854.75-6 |                      |
| 001 SALARIO BASE                                  | 30  | 969,14              |                 |                      |
| 021 QUINQUENIO                                    | 17  | 145,37              |                 |                      |
| 201 GRATIFICACAO                                  | 0   | 700,00              |                 |                      |
| 601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO                 | 0   |                     | 468,48          |                      |
| 718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO                 | 0   |                     | 459,51          |                      |
| 997 PREVIDENCIA MUNICIPAL                         | 11  |                     | 199,59          |                      |
| Base INSS: 1.814,51 Base IRRF: 0,00 Qtde. Dep.: 0 |   | <b>1.814,51</b>     | <b>1.127,58</b> | <b>686,93</b>        |

| Servidor/Remuneração                              | Ref.                                     | Vencimento          | Desconto        | Líquido              |
|---|--|---------------------|-----------------|----------------------|
| <b>13 MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA CHAVES</b>    | Cargo: OPERADOR DE COMPUTADOR<br>Função: |                     |                 | Admissão: 04/05/1998 |
|   |  | CPF: 404.753.365-34 | 1.902.5854.69-1 |                      |
| 001 SALARIO BASE                                  | 30                                       | 1.491,03            |                 |                      |
| 021 QUINQUENIO                                    | 16                                       | 223,65              |                 |                      |
| 201 GRATIFICACAO                                  | 0  | 600,00              |                 |                      |
| 503 ODONTOPREV                                    | 0  |                     | 66,43           |                      |
| 997 PREVIDENCIA MUNICIPAL                         | 11                                       |                     | 254,61          |                      |
| Base INSS: 2.314,68 Base IRRF: 0,00 Qtde. Dep.: 0 |  | <b>2.314,68</b>     | <b>321,04</b>   | <b>1.993,64</b>      |

| Servidor/Remuneração                                  | Ref.                                  | Vencimento          | Desconto        | Líquido              |
|---|---------------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| <b>15 MEURI APARECIDA VERONEZ</b>                     | Cargo: CONTROLADOR INTERNO<br>Função: |                     |                 | Admissão: 03/11/1997 |
|   |                                       | CPF: 973.540.235-15 | 1.903.2632.34-8 |                      |
| 001 SALARIO BASE                                      | 30                                    | 3.953,13            |                 |                      |
| 021 QUINQUENIO  | 17                                    | 592,97              |                 |                      |
| 201 GRATIFICACAO                                      | 0                                     | 1.000,00            |                 |                      |
| 503 ODONTOPREV  | 0                                     |                     | 66,43           |                      |
| 601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO                     | 0                                     |                     | 1.234,61        |                      |
| 718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO                     | 0                                     |                     | 1.582,31        |                      |
| 997 PREVIDENCIA MUNICIPAL                             | 11                                    |                     | 610,07          |                      |
| 999 IMPOSTO DE RENDA                                  | 22,5                                  |                     | 346,50          |                      |
| Base INSS: 5.546,10 Base IRRF: 4.367,26 Qtde. Dep.: 3 |                                       | <b>5.546,10</b>     | <b>3.839,92</b> | <b>1.706,18</b>      |

| Servidor/Remuneração                              | Ref.                            | Vencimento          | Desconto        | Líquido              |
|---|---------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| <b>16 VANDA DE CASSIA SANTANA COSTA</b>           | Cargo: RECEPCIONISTA<br>Função: |                     |                 | Admissão: 03/11/1997 |
|   |                                 | CPF: 469.898.705-91 | 1.704.4847.80-1 |                      |
| 001 SALARIO BASE                                  | 30                              | 1.250,78            |                 |                      |
| 021 QUINQUENIO                                    | 17                              | 187,62              |                 |                      |
| 201 GRATIFICACAO                                  | 0                               | 700,00              |                 |                      |
| 718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO                 | 0                               |                     | 640,67          |                      |
| 997 PREVIDENCIA MUNICIPAL                         | 11                              |                     | 235,22          |                      |
| Base INSS: 2.138,40 Base IRRF: 0,00 Qtde. Dep.: 0 |                                 | <b>2.138,40</b>     | <b>875,89</b>   | <b>1.262,51</b>      |



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Relatório Folha de Pagamento Analítica  
Abril/2015 - 0

155  
0

Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Divisão 0101006 DIVERSOS

Grupos: 1-ESTATUTARIO

| Código  | Remuneração                   | Qtde.     | IRRF | INSS | Vencimento | Desconto |
|---|-------------------------------|-----------|------|------|------------|----------|
| 001   | SALARIO BASE                  | 5         | Sim  | Sim  | 8.633,22   |          |
| 021   | QUINQUENIO                    | 5         | Sim  | Sim  | 1.294,98   |          |
| 201   | GRATIFICACAO                  | 5         | Sim  | Sim  | 3.400,00   |          |
| 503   | ODONTOPREV                    | 3         | Não  | Não  |            | 199,29   |
| 601   | BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 2         | Não  | Não  |            | 1.703,09 |
| 718   | CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 4         | Não  | Não  |            | 3.120,18 |
| 997   | PREVIDENCIA MUNICIPAL         | 5         | Não  | Não  |            | 1.466,08 |
| 999   | IMPOSTO DE RENDA              | 1         | Não  | Não  |            | 346,50   |
| Quantidade de Servidores                          |                               | 5         |      |      | 13.328,20  | 6.835,14 |
| Quantidade de dependentes do IR                   |                               | 3         |      |      |            |          |
| Base do Imposto de Renda                          |                               | 4.367,26  |      |      |            |          |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe                 |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Base do INSS (Empresa)                            |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Cont. da Empresa (Emp. + Segurado)                |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS)            |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Valor devido a Previdência (INSS)                 |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Base da Prev. Própria (Empresa)                   |                               | 13.328,20 |      |      |            |          |
| Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado) |                               | 2.932,18  |      |      |            |          |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria)   |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Valor devido a Previdência Própria                |                               | 2.932,18  |      |      |            |          |

Líquido: 6.493,06

Contribuição (INSS): 0,00 (21,00%)  
Contribuição (Prev. Própria): 1.466,10 (11,00%)



186

## RESUMO GERAL

| Código  | Remuneração                   | Qtde.     | IRRF | INSS | Vencimento | Desconto |
|---|-------------------------------|-----------|------|------|------------|----------|
| 001   | SALARIO BASE                  | 5         | Sim  | Sim  | 8.633,22   |          |
| 021   | QUINQUENIO                    | 5         | Sim  | Sim  | 1.294,98   |          |
| 201   | GRATIFICACAO                  | 5         | Sim  | Sim  | 3.400,00   |          |
| 503   | ODONTOPREV                    | 3         | Não  | Não  |            | 199,29   |
| 601   | BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 2         | Não  | Não  |            | 1.703,09 |
| 718   | CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 4         | Não  | Não  |            | 3.120,18 |
| 997   | PREVIDENCIA MUNICIPAL         | 5         | Não  | Não  |            | 1.466,08 |
| 999   | IMPOSTO DE RENDA              | 1         | Não  | Não  |            | 346,50   |
| Quantidade de Servidores                          |                               | 5         |      |      | 13.328,20  | 6.835,14 |
| Quantidade de dependentes do IR                   |                               | 3         |      |      |            |          |
| Base do Imposto de Renda                          |                               | 4.367,26  |      |      |            |          |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe                 |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Base do INSS (Empresa)                            |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Cont. da empresa - INSS (Emp. + Segurado)         |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS)            |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Valor devido a Previdência (INSS)                 |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Base da Prev. Própria (Empresa)                   |                               | 13.328,20 |      |      |            |          |
| Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado) |                               | 2.932,18  |      |      |            |          |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria)   |                               | 0,00      |      |      |            |          |
| Valor devido a Previdência Própria                |                               | 2.932,18  |      |      |            |          |

Líquido: 6.493,06

Contribuição (INSS): 0,00 (21,00%)

Contribuição (Prev. Própria): 1.466,10 (11,00%)

  
ANTONIO DA SILVA VELOSO  
VEREADOR

  
CELIO MARINHO DE SOUZA  
VEREADOR



157

**CAIXA**

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: | 5                       |
| Valor Total Folha:       | R\$5.151,50             |
| Nome da Folha:           | SERVIDORES ABRIL        |
| Mês/Ano:                 | 04/2015                 |
| Data Débito:             | 17/04/2015              |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474

*Antonio da Silva Veloso*  
PRESIDENTE

*X*  
CAIXA ESTADUAL DE SERVICIOS FINANCEIROS  
CAIXA ESTADUAL DE SERVICIOS FINANCEIROS  
CAIXA ESTADUAL DE SERVICIOS FINANCEIROS  
CAIXA ESTADUAL DE SERVICIOS FINANCEIROS



**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>Número do Convênio:</b>              | 168735           |
| <b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b> | 07               |
| <b>Número do Compromisso:</b>           | 0001             |
| <b>Quantidade de Pagamento:</b>         | 5                |
| <b>Valor Total da Folha:</b>            | R\$ 5.151,50     |
| <b>Nome da Folha de Pagamento:</b>      | SERVIDORES ABRIL |
| <b>Mês/Ano:</b>                         | 04/2015          |
| <b>Data de Débito:</b>                  | 17/04/2015       |

  

| Nome                    | CPF            | Agência/Conta  | Valor    | Status     |
|-------------------------|----------------|----------------|----------|------------|
| ALEX SANTOS CRUZ        | 900.609.705-53 | 4582/000002696 | 843,80   | Autorizado |
| FAINE ANDRE DE OLIVEIRA | 021.865.845-14 | 4582/000002424 | 971,95   | 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 |
| MEURI APARECIDA VERONEZ | 973.540.235-15 | 4582/000002700 | 1.706,18 | Autorizado |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474

**Antonio da Silva Veloso**  
**PRESIDENTE**