

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

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

EM :

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

PROCESSO DE PAGAMENTO No.

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 *****

Conta Descrição da Conta Documento Valor R\$

EM :

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

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 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	Modalidade: Não se Aplica No.: Licitação: Contrato: Convênio: - Despesa Pessoal: R\$ 1.514,51 Incorporação: - Subelemento: 319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA) 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
TOTAL RETIDO		670,71

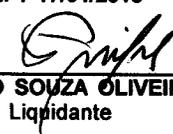
DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)

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
10 ALEX SANTOS CRUZ	Cargo: VIGIA 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		1.514,51	670,71	843,80

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
12 GERDIONE MUNIZ DOS SANTOS	Cargo: AUX. DE SERVICOS GERAIS 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		1.814,51	1.127,58	686,93

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
13 MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA CHAVES	Cargo: OPERADOR DE COMPUTADOR 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		2.314,68	321,04	1.993,64

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
15 MEURI APARECIDA VERONEZ	Cargo: CONTROLADOR INTERNO 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		5.546,10	3.839,92	1.706,18

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
16 VANDA DE CASSIA SANTANA COSTA	Cargo: RECEPCIONISTA 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		2.138,40	875,89	1.262,51



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%)



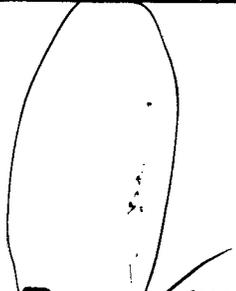
186

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

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