



279  
2

# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 151**

**Data: 20/05/2015**

**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

TCM IRCE/ISTC

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	228316	980,82



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

280  
+

NOTA DE EMPENHO No. 3 / 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 CÂMARA 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.

COMÊNIO: -

VÍNCULO: 1 - Recursos Próprios

CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

CREDOR(A): CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS

ENDREÇO: RUA CASTELO BRANCO, Nº 72

BAIRRO: BANDEIRANTE

CIDADE: ITABELA - BA

C.P.F.: 048.231.885-60

R.G. 1462303102

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DOS ASSESSORES PARLAMENTARES, OCUPANTES DOS CARGOS DE PROVIMENTO EM COMISSÃO DA CÂMARA MUNICIPAL.

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:

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\$ 138.000,00  
VALOR TOTAL RETIDO R\$ 0,00  
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 138.000,00  
cento e trinta e oito mil reais \*\*\*\*\*

FOI PAGA A IMPORTANÇIA  
AUTORIZADA

EM:

Conta Descrição da Conta Documento Valor R\$

EM:

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA

281  
+

NOTA DE EMPENHO No. 3 / 2015

TIPO DA NOTA

Ordinário  Global  Estimativa

TIPO DE CRÉDITO

Orçamentário e Suplementar  Especial  Extraordinário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNÇÃO

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

1 - Legislativo

SUB-FUNÇÃO

PROGRAMA

31 - Acao Legislativa

1 - Legislativo

ATIVIDADE / PROJETO

ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

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.  
COMÊNIO: -  
VINCULO: 1 - Recursos Próprios  
CONTRATO:

SALDO NA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

CREDOR(A): CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS

ENDREÇO: RUA CASTELO BRANCO, Nº 72

BAIRRO: BANDEIRANTE

CIDADE: ITABELA - BA

C.P.F.: 048.231.885-60 R.G. 1462303102

HISTÓRICO

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

SALDO ANTERIOR R\$ 83.126,45 VALOR R\$ 1.061,55 SALDO ATUAL R\$ 82.064,90

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 : 20/05/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 151

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

EM : 20/05/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante

VALOR TOTAL BRUTO R\$ 1.061,55  
VALOR TOTAL RETIDO R\$ 80,73  
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 980,82  
novecentos e oitenta reais, oitenta e dois centavos \*\*\*\*\*

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA	228316	980,82

EM : 20/05/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA  
AUTORIZADA

EM : 20/05/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

282  
+

EMPENHO Nº: 3 / 15      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      No.:  
Licitação:  
Contrato:  
Convênio: -  
Despesa Pessoal: R\$ 1.061,55  
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: CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS      Cidade: ITABELA - BA  
Endereço: RUA CASTELO BRANCO, Nº 72      C.P.F.: 048.231.885-60  
Banco: BANDEIRANTE      R.G.: 1462303102  
Conta Bancária:      Agência:      Banco:

HISTÓRICO:

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

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
02/01/2015	um mil e sessenta e um reais, cinquenta e cinco centavos *****	

Código	Receita	Valor
2.1.1.1.3.10.02.00.00	INSS - CÂMARA	80,73
<b>TOTAL RETIDO</b>		<b>80,73</b>

~~CM RECEBIDO~~

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 : 20/05/2015

  
ENILDO SOUZA OLIVEIRA

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

EM : 20/05/2015

  
ENILDO SOUZA OLIVEIRA  
Liquidante



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

CNPJ: 16.234.544/0001-58

283  
+

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

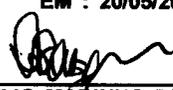
EMPENHO Nº: 3      EXERCÍCIO: 2015      P.A.:      TIPO: Estimativa      TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade:	01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL		Modalidade:	Não se Aplica
Função:	1 - Legislativo		Licitação:	
Sub-Função:	31 - Acao Legislativa		Contrato:	
Programa:	1 -Legislativo		Convênio:	-
Proj. / Ativ.:	4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL		Subelemento:	319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA)
Elemento:	3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil		Incorporação:	-
Fonte:	0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Despesa Pessoal:	R\$ 1.061,55
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	Vínculo:	1 - Recursos Próprios

**CREDOR**

Nome: **CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS**      Cidade: **ITABELA - BA**  
 Endereço: **RUA CASTELO BRANCO, Nº 72**      C.P.F.: **048.231.885-60**  
 Bairro: **BANDEIRANTE**      R.G.: **1462303102**

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
02/01/2015	Um mil e sessenta e um reais, cinquenta e cinco centavos *****	

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 980,82 (novecentos e oitenta reais, oitenta e dois centavos *****) EM : 20/05/2015 _____ ANTONIO DA SILVA VELOSO Residente	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 20/05/2015  _____ CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário
--	--

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	228316	980,82	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 151







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

286

Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Divisão 0101002 ASSESSORIA PARLAMENTAR

Grupos: 3-CARGO EM COMISSAO

Código	Remuneração	Qtde.	IRRF	INSS	Vencimento	Desconto
001	SALARIO BASE	11	Sim	Sim	11.100,65	
020	SALARIO FAMILIA	7	Não	Não	288,20	
601	BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO	2	Não	Não		701,85
718	CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO	1	Não	Não		279,67
998	PREVIDENCIA SOCIAL	11	Não	Não		888,03
Quantidade de Servidores		11				
Quantidade 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. Família + Lic. Maternidade (INSS)		288,20				
Valor devido a Previdência (INSS)		2.930,96				
Base da Prev. Própria (Empresa)		0,00				
Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)		0,00				
Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria)		0,00				
Valor devido a Previdência Própria		0,00				

		11.388,85	1.869,55
		<hr/>	
		Líquido:	9.519,30
	Contribuição (INSS):	2.331,13	(21,00%)
	Contribuição (Prev. Própria):	0,00	(11,00%)

RECEBISTO



287  
+

## RESUMO GERAL

Código	Remuneração	Qtde.	IRRF	INSS	Vencimento	Desconto
001	SALARIO BASE	11	Sim	Sim	11.100,65	
020	SALARIO FAMILIA	7	Não	Não	288,20	
601	BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO	2	Não	Não		701,85
718	CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO	1	Não	Não		279,67
998	PREVIDENCIA SOCIAL	11	Não	Não		888,03
Quantidade de Servidores		11			11.388,85	1.869,55
Quantidade de dependentes do IR		0				
Base do Imposto de Renda		10.212,62				Líquido: 9.519,30
Base da Prev. de quem NÃO recolhe		0,00				
Base do INSS (Empresa)		11.100,65				
Cont. da empresa - INSS (Emp. + Segurado)		3.219,16				
Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS)		288,20				
Valor devido a Previdência (INSS)		2.930,96				
Base da Prev. Própria (Empresa)		0,00				
Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)		0,00				
Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria)		0,00				
Valor devido a Previdência Própria		0,00				

Contribuição (INSS): 2.331,13 (21,00%)  
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (11,00%)

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
VEREADOR

CELIO MARINHO DE SOUZA  
VEREADOR

~~RECEBISTO~~

288  
↓**CAIXA**

Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

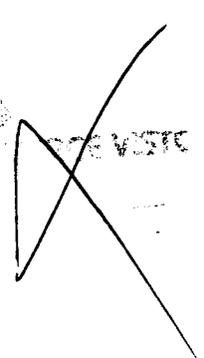
Via Internet Banking CAIXA

**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:	7
Valor Total Folha:	R\$7.072,43
Nome da Folha:	SERVIDORES MAIO
Mês/Ano:	05/2015
Data Débito:	20/05/2015
Data da operação:	20/05/2015

**Código da operação:** 228316**Chave de Segurança:** SV7AU00KSXNWGEQE

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

  
**Antonio da Silva Veloso****PRESIDENTE**CAIXA  
BANCA DE DEPOSITOS E CREDITORua Mauá, 110 - Centro - CEP: 40.020-100  
Belo Horizonte - MG



289

## Consulta Detalhes da Folha

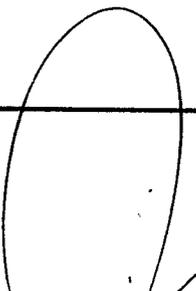
Via Internet Banking CAIXA

<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>	7			
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 7.072,43			
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	SERVIDORES MAIO			
<b>Mês/Ano:</b>	05/2015			
<b>Data de Débito:</b>	20/05/2015			

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALEX SANTOS CRUZ	900.609.705-53	4582/000002696	843,80	Incluído
CAMILA SANTOS DA SILVA	051.583.335-56	4582/000002432	1.627,12	Incluído
FAINE ANDRE DE OLIVEIRA	021.865.845-14	4582/000002424	971,95	Incluído
IRIANE OLIVEIRA LIMA	048.175.335-44	4582/000003331	980,82	Incluído
LUCAS DE SOUZA LEMOS	052.049.635-37	4582/000002769	648,75	Incluído
NIZETE DA CONCEICAO PEREIRA	020.406.295-05	4582/000002920	737,48	Incluído
VANDA DE CASSIA SANTANA COS	469.898.705-91	4582/000002823	1.262,51	Incluído

ISAC CAIXA: 0800 726 0100  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2400  
 Ouvidoria: 0800 725 7400

  
 Antonio da Silva Veloso  
 PRESIDENTE