



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

JUNHO DE 2015

Processo de Pagamento No. 176

Data: 19/06/2015

Credor: CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS

| | | |
|---------------|-----------------|--|
| Valor Bruto | 1.061,55 | (um mil e sessenta e um reais, cinquenta e cinco centavos) |
| Valor Retido | 80,73 | (oitenta reais, setenta e tres centavos) |
| Valor Líquido | 980,82 | (novecentos e oitenta reais, oitenta e dois centavos) |

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 | 076135 | 980,82 |



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

122
6

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.
CONVÊNIO: -
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

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

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

Em: 02/01/2015

EM : 02/01/2015

EM :

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

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

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 IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM :

Conta Descrição da Conta Documento Valor R\$

EM :

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

EM :
ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

128
0

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA

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.
CONVÊNIO: -
VOLUME: 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 JUNHO/2015.

SALDO ANTERIOR R\$ 71.737,60 VALOR R\$ 1.061,55 SALDO ATUAL R\$ 70.676,05

VALOR DO EMPENHO R\$

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

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

02/01/2015

EM : 02/01/2015

EM : 19/06/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Residente

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

ENILDO SOUZA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 176

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

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 *****

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM : 19/06/2015

| Conta | Descrição da Conta | Documento | Valor R\$ |
|-------|--------------------|-----------|-----------|
| 9-0 | CAIXA ECONOMICA | 076135 | 980,82 |

EM : 19/06/2015

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

124
0

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 3 / 18 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

SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL

EMPENHO

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
Bairro: BANDEIRANTE R.G.: 1462303102
a Bancária: Agência: 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 JUNHO/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 |
| TOTAL RETIDO | | 80,73 |

~~TCM ITABELA~~
Ass. Servidor

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 : 19/06/2015


ENILDO SOUZA OLIVEIRA

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

EM : 19/06/2015


ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

125

CNPJ: 16.234.544/0001-58

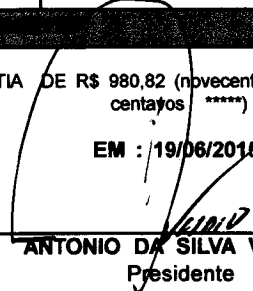
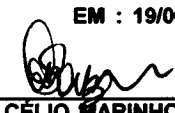
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

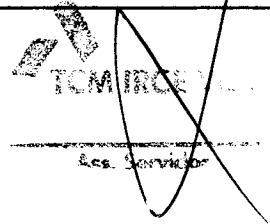
EMPENHO Nº: 3 EXERCÍCIO: 2015 P.A.: TIPO: Estimativa TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

| 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 : 19/06/2015  ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente | FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 19/06/2015  CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário |
|---|---|

| Banco | Agência | Conta | Descrição | Documento | Valor | Fonte |
|-------|---------|-------|-----------------------------|-----------|--------|--|
| 104 | 4582 | 9-0 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0 | 076135 | 980,82 |  Esc. Servidor |

PROCESSO DE PAGAMENTO: 176



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

127

Secretaria 0100000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Grupos: 1-ESTATUTARIO
Departamento 0101000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Divisão 0101002 ASSESSORIA PARLAMENTAR

| Servidor/Remuneração | Ref. | Vencimento | Desconto | Líquido |
|---|------|-----------------------------|----------|----------------------|
| 37 MARIA SOUZA BRITO OLIVEIRA | | | | |
| | | Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR | | Admissão: 30/12/2010 |
| | | Função: | | |
| | | CPF: 657.208.225-34 | | 2.032.3425.74-1 |
| 001 SALARIO BASE | 30 | 1.009,15 | | |
| 601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 0 | | 310,07 | |
| 998 PREVIDENCIA SOCIAL | 8 | | 80,73 | |
| Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 | | 1.009,15 | 390,80 | 618,35 |

| Servidor/Remuneração | Ref. | Vencimento | Desconto | Líquido |
|---|------|-----------------------------|----------|----------------------|
| 55 MARILON XAVIER DOS REIS | | | | |
| | | Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR | | Admissão: 01/01/2013 |
| | | Função: | | |
| | | CPF: 980.931.855-34 | | 1.640.4600.58-8 |
| 001 SALARIO BASE | 30 | 1.009,15 | | |
| 020 SALARIO FAMILIA | 1 | 26,20 | | |
| 998 PREVIDENCIA SOCIAL | 8 | | 80,73 | |
| Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 | | 1.035,35 | 80,73 | 954,62 |

| Servidor/Remuneração | Ref. | Vencimento | Desconto | Líquido |
|---|------|-----------------------------|----------|----------------------|
| 44 MIRIAM BOMFIM DE CARVALHO | | | | |
| | | Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR | | Admissão: 01/03/2011 |
| | | Função: | | |
| | | CPF: 038.553.905-33 | | 1.904.2502.01-3 |
| 001 SALARIO BASE | 30 | 1.009,15 | | |
| 020 SALARIO FAMILIA | 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 | Líquido |
|---|------|-----------------------------|----------|----------------------|
| 48 VALDEMIR ROCHA NASCIMENTO | | | | |
| | | Cargo: ASSESSOR PARLAMENTAR | | Admissão: 01/03/2012 |
| | | Função: | | |
| | | CPF: 020.763.935-36 | | 1.272.4944.04-8 |
| 001 SALARIO BASE | 30 | 1.009,15 | | |
| 020 SALARIO FAMILIA | 1 | 26,20 | | |
| 998 PREVIDENCIA SOCIAL | 8 | | 80,73 | |
| Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0 | | 1.035,35 | 80,73 | 954,62 |

Ass. Sec. 11/15



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

128
R

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

Grupos: 1-ESTATUTARIO

| 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 (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%)

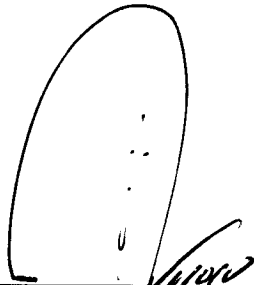
~~ASSESSORIA PARLAMENTAR~~
~~Ass. Servidor~~



129
2

RESUMO GERAL

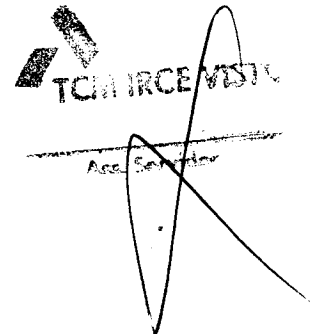
| Código | Remuneração | Qtde. | IRRF | INSS | Vencimento | Desconto |
|---|-------------------------------|-----------|------|------|---|-------------------|
| 001 | SALARIO BASE | 11 | Sim | Sim | 11.100,65 | |
| 020 | SALARIO FAMILIA | 7 | Não | Não | 288,20 | |
| 601 | BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 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 | | | Contribuição (INSS): 2.331,13 (21,00%) | |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS) | | 288,20 | | | Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (11,00%) | |
| 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 | | | | |



ANTONIO DA SILVA VELOSO
VEREADOR



CELIO MARINHO DE SOUZA
VEREADOR



TOMARCE VISTU
Ass. Servidor

130

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: | 8 |
| Valor Total Folha: | R\$8.304,18 |
| Nome da Folha: | SERVIDORES JUNHO |
| Mês/Ano: | 06/2015 |
| Data Débito: | 19/06/2015 |
| Data da operação: | 19/06/2015 |

Código da operação: 076135**Chave de Segurança:** 71TEEJQ1ZPSCNM3V

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

Antonio da Silva Veloso

PRESIDENTE

10.234.500/0001-00

CÂMARA MUNICIPAL DE

Anísio de Faria, 1000
Centro - CEP: 05000-000

Itapecerica da

19/06/2015

131
0



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: | 8 |
| Valor Total Folha: | R\$8.304,18 |
| Nome da Folha: | SERVIDORES JUNHO |
| Mês/Ano: | 06/2015 |
| Data Débito: | 19/06/2015 |

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

Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE
18.234.541/0001-00
CÂMARA MUNICIPAL DE ITAIPAVA
Av. Manoel Roberto Carneiro, 100
Centro - CEP: 44.000-000
Itaipava - SP

132
0



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: | 8 |
| Valor Total da Folha: | R\$ 8.304,18 |
| Nome da Folha de Pagamento: | SERVIDORES JUNHO |
| Mês/Ano: | 06/2015 |
| Data de Débito: | 19/06/2015 |

| Nome | CPF | Agência/Conta | Valor | Status |
|-----------------------------|----------------|----------------|----------|------------|
| ADAILTON XAVIER DA COSTA | 003.491.445-59 | 4582/000003978 | 958,96 | Autorizado |
| ALEX SANTOS CRUZ | 900.609.705-53 | 4582/000002696 | 843,80 | Autorizado |
| CAMILA SANTOS DA SILVA | 051.583.335-56 | 4582/000002432 | 1.807,91 | 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 |
| NIZETE DA CONCEICAO PEREIRA | 020.406.295-05 | 4582/000002920 | 829,48 | Autorizado |
| VANDA DE CASSIA SANTANA COS | 469.898.705-91 | 4582/000002823 | 1.262,51 | Autorizado |

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

Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE

16.234.544/0001-00
 CÂMARA MUNICIPAL DE
 Av. Manoel Ribeiro C...
 Centro - CEP: 41.100-000
 Itabira - MG