



138  
W  
T

## CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

OUTUBRO DE 2015

**Processo de Pagamento No. 369**

**Data: 20/10/2015**

**Credor: CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS**

Valor Bruto	<b>1.061,55</b>	(um mil e sessenta e um reais, cinquenta e cinco centavos)
Valor Retido	<b>80,73</b>	(oitenta reais, setenta e tres centavos)
Valor Líquido	<b>980,82</b>	(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	354642	980,82



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

109  
W/O

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 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: -  
VÍDEO: 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

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\$ 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 \*\*\*\*\*

Conta Descrição da Conta Documento Valor R\$

EM :

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCA  
AUTORIZADA

EM :

CELIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário



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

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA**

140  
10/10/2015

**NOTA DE EMPENHO No. 3 / 2015**

TIPO DA NOTA			TIPO DE CRÉDITO		
Ordinário <input type="checkbox"/>	Global <input type="checkbox"/>	Estimativa <input checked="" type="checkbox"/>	Orçamentário e Suplementar <input checked="" type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Extraordinário <input type="checkbox"/>
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.			SALDO NA DOTAÇÃO		
CONVÊNIO: -			SALDO ANTERIOR		
VÍZULO: 1 - Recursos Próprios			VALOR DO EMPENHO		
CONTRATO:			SALDO ATUAL		

**CREADOR(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 OUTUBRO/2015.

**SALDO ANTERIOR R\$ 26.249,48 VALOR R\$ 1.061,55 SALDO ATUAL R\$ 25.187,93**

**VALOR DO EMPENHO R\$**

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA</p> <p>EM : 02/01/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>ANTONIO DA SILVA VELOSO</b> Presidente</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p>EM : 02/01/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>DORIVAL SANTOS BARBOSA</b> Contador - CRC BA-027499/O-2</p>	<p>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)</p> <p>EM : 20/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>ENILDO SOUZA OLIVEIRA</b></p>
--	--	---

LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO No. 369									
<p>DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.</p> <p>EM : 20/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>ENILDO SOUZA OLIVEIRA</b> Liquidante</p>	<p>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 *****</p> <table border="1"> <tr> <th>Conta</th> <th>Descrição da Conta</th> <th>Documento</th> <th>Valor R\$</th> </tr> <tr> <td>9-0</td> <td>CAIXA ECONOMICA</td> <td>354642</td> <td>980,82</td> </tr> </table> <p>EM : 20/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>ANTONIO DA SILVA VELOSO</b> Presidente</p>	Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$	9-0	CAIXA ECONOMICA	354642	980,82	<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM : 20/10/2015</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>CÉLIO MARINHO DE SOUZA</b> Tesoureiro/1º Secretário</p>
Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$							
9-0	CAIXA ECONOMICA	354642	980,82							



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

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

TOMADA DE PREÇOS  
*[Handwritten Signature]*

EMPENHO Nº: 3 / 30      EXERCÍCIO: 2015   P.A.:      TIPO: Estimativa      TIPO CRÉDITO: Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DADOS COMPLEMENTARES
<b>Unidade:</b> 01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL <b>Função:</b> 1 - Legislativo <b>Sub-Função:</b> 31 - Acao Legislativa <b>Programa:</b> 1 -Legislativo <b>Proj. / Ativ.:</b> 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL <b>Elemento:</b> 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil <b>Fonte:</b> 0 - RECURSOS PRÓPRIOS	<b>Modalidade:</b> Não se Aplica <b>No.:</b> <b>Licitação:</b> <b>Contrato:</b> <b>Convênio:</b> - <b>Despesa Pessoal:</b> R\$ 1.061,55 <b>Incorporação:</b> - <b>Subelemento:</b> 319011.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (VENCIMENTO BASE - FOLHA) <b>Vínculo:</b> 1 - Recursos Próprios

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

**CREDOR**

<b>Nome:</b> CRISTIANE FREITAS SANTOS E OUTROS	<b>Cidade:</b> ITABELA - BA
<b>Endereço:</b> RUA CASTELO BRANCO, Nº 72	<b>C.P.F.:</b> 048.231.885-60
<b>Bairro:</b> BANDEIRANTE	<b>R.G.:</b> 1462303102
<b>Conta Bancária:</b>	<b>Agência:</b> <b>Banco:</b>

**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 OUTUBRO/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>

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 : 20/10/2015  <i>[Handwritten Signature]</i> ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.  EM : 20/10/2015  <i>[Handwritten Signature]</i> ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante
--	--



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

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

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\$ 1.061,55

Vínculo: 1 - Recursos Próprios

SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	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

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 : 20/10/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM : 20/10/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	354642	980,82	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 369



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

Handwritten signature and initials, possibly 'W. 143' and '0.10'.

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

Grupos: 3-CARGO EM COMISSÃO

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>58 CRISTIANE FREITAS SANTOS</b>	Cargo: ACESSOR PARLAMENTAR Função:		Admissão: 01/01/2013	
		CPF: 048.231.885-60		1.647.8480.75-6
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		<b>1.061,55</b>	<b>80,73</b>	<b>980,82</b>

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>73 EDILEUZA DE JESUS CALDEIRA FONSECA</b>	Cargo: ACESSOR PARLAMENTAR Função:		Admissão: 02/01/2015	
		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		<b>1.009,15</b>	<b>80,73</b>	<b>928,42</b>

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>59 EDMAR DA SILVA</b>	Cargo: ACESSOR PARLAMENTAR Função:		Admissão: 01/01/2013	
		CPF: 003.457.016-07		1.244.6505.42-4
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		<b>1.035,35</b>	<b>80,73</b>	<b>954,62</b>

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>72 IRIANE OLIVEIRA LIMA</b>	Cargo: ACESSOR PARLAMENTAR Função:		Admissão: 01/08/2014	
		CPF: 048.175.335-44		1.620.1500.79-1
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		<b>1.061,55</b>	<b>80,73</b>	<b>980,82</b>

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>77 JESSICA DOS SANTOS ONGRIAS</b>	Cargo: ACESSOR PARLAMENTAR Função:		Admissão: 03/08/2015	
		CPF: 058.653.125-45		1.619.2625.00-0
001 SALARIO BASE	30	1.009,15		
718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO	0		302,08	
998 PREVIDENCIA SOCIAL	8		80,73	
Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0		<b>1.009,15</b>	<b>382,81</b>	<b>626,34</b>

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>19 JOAO OLIVEIRA DE CARVALHO</b>	Cargo: ACESSOR PARLAMENTAR Função:		Admissão: 03/07/2006	
		CPF: 281.449.025-72		1.208.9940.44-3
001 SALARIO BASE	30	1.009,15		
020 SALARIO FAMILIA	1	26,20		
601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO	0		391,78	
998 PREVIDENCIA SOCIAL	8		80,73	
Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0		<b>1.035,35</b>	<b>472,51</b>	<b>562,84</b>

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>70 JOCIMARA SOUTO SANTOS</b>	Cargo: ACESSOR PARLAMENTAR Função:		Admissão: 01/10/2013	
		CPF: 019.191.475-43		1.277.8676.06-8
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		<b>1.009,15</b>	<b>80,73</b>	<b>928,42</b>



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

Handwritten signature and initials, including the number '155'.

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	Líquido
<b>37 MARIA SOUZA BRITO OLIVEIRA</b>				
		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	
718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO	0		231,67	
998 PREVIDENCIA SOCIAL	8		80,73	
Base INSS: 1.009,15 Base IRRF: 928,42 Qtde. Dep.: 0		1.009,15	622,47	386,68

Servidor/Remuneração	Ref.	Vencimento	Desconto	Líquido
<b>55 MARILON XAVIER DOS REIS</b>				
		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
<b>44 MIRIAM BOMFIM DE CARVALHO</b>				
		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
<b>48 VALDEMIR ROCHA NASCIMENTO</b>				
		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	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



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

148  
Visto

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	2	Não	Não		533,75
998	PREVIDENCIA SOCIAL	11	Não	Não		888,03
Quantidade de Servidores		11				
Quantidade de dependentes do IR		0			11.388,85	2.123,63
Base do Imposto de Renda		10.212,62				
Base da Prev. de quem NÃO recolhe		0,00				Líquido: 9.265,22
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%)



*Handwritten signature and initials at the top right of the page.*

## 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	2	Não	Não		533,75
998	PREVIDENCIA SOCIAL	11	Não	Não		888,03
Quantidade de Servidores		11			11.388,85	2.123,63
Quantidade de dependentes do IR		0				
Base do Imposto de Renda		10.212,62				Líquido: 9.265,22
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				

*Handwritten signature of Antonio da Silva Veloso*  
ANTONIO DA SILVA VELOSO  
VEREADOR

*Handwritten signature of Celio Marinho de Souza*  
CELIO MARINHO DE SOUZA  
VEREADOR



157  
W

Serviços

### Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

<b>Operação realizada com sucesso.</b>	
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\$8.770,42
Nome da Folha:	SERVIDORES OUTUBRO
Mês/Ano:	10/2015
Data Débito:	20/10/2015
Data da operação:	20/10/2015
<b>Código da operação:</b> 354642	
<b>Chave de Segurança:</b> LL3NLAL2VLT29XZ3	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474	

*Antonio da Silva Veloso*  
PRESIDENTE

**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:	8
Valor Total Folha:	R\$8.770,42
Nome da Folha:	SERVIDORES OUTUBRO
Mês/Ano:	10/2015
Data Débito:	20/10/2015

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

*Antonio da Silva Veloso*  
PRESIDENTE



149  
 TESTE

**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>	8
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 8.770,42
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	SERVIDORES OUTUBRO
<b>Mês/Ano:</b>	10/2015
<b>Data de Débito:</b>	20/10/2015

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAILTON XAVIER DA COSTA	003.491.445-59	4582/000003978	1.186,46	Autorizado
ALEX SANTOS CRUZ	900.609.705-53	4582/000002696	1.015,95	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
JESSICA DOS SANTOS ONGRIAS	058.653.125-45	4582/000004230	626,34	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	1.351,51	Autorizado

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

*Antonio da Silva Veloso*  
**PRESIDENTE**