

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

OUTUBRO DE 2015

Processo de Pagamento No. 384

Data: 21/10/2015

Credor: CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA

Valor Bruto	2.924,92	(dois mil e novecentos e vinte e quatro reais, noventa e dois centavos)
Valor Retido	0,00	(zero reais)
Valor Líquido	2.924,92	(dois mil e novecentos e vinte e quatro reais, noventa e dois centavos)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

01.01.01 - CÂMARA MUNICIPAL

4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.1.9.0.13.00 - Obrigações Patronais

0 - RECURSOS PRÓPRIOS

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0017276	2.924,92

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE EMPENHO No. 11 / 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			31901300 - Obrigações Patronais 319013.02 - CONTRIBUIÇÕES REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO SERVIDOR (RPPS)		
			0 - RECURSOS PRÓPRIOS		
LICITAÇÃO: Não se Aplica No.			SALDO NA DOTAÇÃO		
CONTRATO:			SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
CREDOR(A): CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA					
ENDREÇO: AV. MANOEL VELOSO, 49					
BAIRRO: CENTRO					
CIDADE: ITABELA - BA					
C.N.P.J.: 02.389.729/0001-27 I.M.:					

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM O PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS PARA O REGIME DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (CAPREMI), DOS SERVIDORES EFETIVOS DA CÂMARA MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO R\$

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA</p> <p>EM : 02/01/2015</p> <p><i>Antonio da Silva Veloso</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p>EM : 02/01/2015</p> <p><i>Dornival Santos Barbosa</i></p> <p>DORNIVAL SANTOS BARBOSA Contador - CRC BA-027499/O-2</p>	<p>DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM) PRESTADO(S)</p> <p>EM :</p> <p><i>Enildo Souza Oliveira</i></p> <p>ENILDO SOUZA OLIVEIRA</p>
---	--	---

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No.

<p>DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.</p> <p>EM :</p> <p><i>Enildo Souza Oliveira</i></p> <p>ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante</p>	<table border="1"> <tr> <td>VALOR TOTAL BRUTO R\$</td> <td align="right">39.000,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL RETIDO R\$</td> <td align="right">0,00</td> </tr> <tr> <td>PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$</td> <td align="right">39.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">trinta e nove mil reais *****</td> </tr> <tr> <td>Conta</td> <td>Descrição da Conta</td> <td>Documento</td> <td>Valor R\$</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> </tr> </table> <p>EM :</p> <p><i>Antonio da Silva Veloso</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	VALOR TOTAL BRUTO R\$	39.000,00	VALOR TOTAL RETIDO R\$	0,00	PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$	39.000,00	trinta e nove mil reais *****		Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$					<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</p> <p>EM :</p> <p><i>Célio Marinho de Souza</i></p> <p>CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário</p>
VALOR TOTAL BRUTO R\$	39.000,00																	
VALOR TOTAL RETIDO R\$	0,00																	
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$	39.000,00																	
trinta e nove mil reais *****																		
Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$															



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA

Handwritten signature and date: 21/10

NOTA DE EMPENHO No. 11 / 2015

TIPO DA NOTA			TIPO DE CRÉDITO		
Ordinária <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			31901300 - Obrigações Patronais 319013.02 - CONTRIBUIÇÕES REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO SERVIDOR (RPPS)		
			0 - RECURSOS PRÓPRIOS		
LICITAÇÃO: Não se Aplica No.			BALDO NA DOTAÇÃO		
CONVÊNIO: -			SALDO ANTERIOR		
VINCULO: 1 - Recursos Próprios			VALOR DO EMPENHO		
CONTRATO:			SALDO ATUAL		

CREDOR(A): CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA
ENDREÇO: AV. MANOEL VELOSO, 49
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: ITABELA - BA
C.N.P.J.: 02.389.729/0001-27 I.M.:

HISTÓRICO

DESPESAS COM O PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS PARA O REGIME DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL, DOS SERVIDORES EFETIVOS DA CÂMARA MUNICIPAL (CAPREMI), REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2015.

SALDO ANTERIOR R\$ 13.511,51 VALOR R\$ 2.924,92 SALDO ATUAL R\$ 10.586,59

VALOR DO EMPENHO R\$

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA</p> <p>EM : 02/01/2015</p> <p><i>Antonio da Silva Veloso</i></p> <p>ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p>EM : 02/01/2015</p> <p><i>Dorival Santos Barbosa</i></p> <p>DORIVAL SANTOS BARBOSA 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 : 21/10/2015</p> <p><i>Enildo Souza Oliveira</i></p> <p>ENILDO SOUZA OLIVEIRA</p>
--	---	---

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO No. 384

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

VALOR TOTAL BRUTO R\$ 2.924,92
VALOR TOTAL RETIDO R\$ 0,00
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 2.924,92
dois mil e novecentos e vinte e quatro reais, noventa e dois centavos *****

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA

EM : 21/10/2015

Conta	Descrição da Conta	Documento	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA	00172761	2.924,92

EM : 21/10/2015

EM : 21/10/2015

Enildo Souza Oliveira

ENILDO SOUZA OLIVEIRA
Liquidante

Antonio da Silva Veloso

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

Célio Marinho de Souza

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº: 11 / 10 EXERCÍCIO: 2015 P.A.: TIPO: Estimativa TIPO CRÉDITO: ~~Orçamento~~ 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: 3.1.9.0.13.00 - Obrigações Patronais Fonte: 0 - RECURSOS PRÓPRIOS	Modalidade: Não se Aplica No.: Licitação: Contrato: Convênio: - Despesa Pessoal: R\$ 0,00 Incorporação: - Subelemento: 319013.02 - CONTRIBUIÇÕES REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO SERVIDOR (RPPS) Vínculo: 1 - Recursos Próprios

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

CREADOR

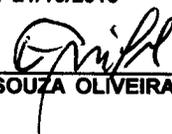
Nome: CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA	Cidade: ITABELA - BA
Endereço: AV. MANOEL VELOSO, 49	C.N.P.J.: 02.389.729/0001-27
Bairro: CENTRO	Insc. Est.:
Conta Bancária:	Agência: Banco:

HISTÓRICO:

DESPESAS COM O PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS PARA O REGIME DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL, DOS SERVIDORES EFETIVOS DA CÂMARA MUNICIPAL (CAPREMI), REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2015.

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
02/01/2015	dois mil e novecentos e vinte e quatro reais, noventa e dois centavos *****	

Código	Receita	Valor
TOTAL RETIDO		0,00

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 : 21/10/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 21/10/2015  ENILDO SOUZA OLIVEIRA Liquidante
---	---

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO Nº: 11 EXERCÍCIO: 2015 P.A.: TIPO: Estimativa TIPO CRÉDITO: Orçamentário - 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:	319013.02 - CONTRIBUIÇÕES REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO SERVIDOR (RPPS)
Elemento:	3.1.9.0.13.00 - Obrigações Patronais		Incorporação:	-
Fonte:	0 - RECURSOS PRÓPRIOS		Despesa Pessoal:	R\$ 0,00
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	Vínculo: 1 - Recursos Próprios	

CREDOR

Nome: CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA Cidade: ITABELA - BA
 Endereço: AV. MANOEL VELOSO, 49 C.N.P.J.: 02.389.729/0001-27
 Bairro: CENTRO Insc. Est.:

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
02/01/2015	dois mil e novecentos e vinte e quatro reais, noventa e dois centavos *****	

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 2924,92 (dois mil e novecentos e vinte e quatro reais, noventa e dois centavos *****) EM : 21/10/2015 _____ ANTONIO DA SILVA VELOSO Presidente	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 21/10/2015 _____ CÉLIO MARINHO DE SOUZA Tesoureiro/1º Secretário
--	---

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	00172761	2.924,92	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 384



Av. Manoel Carneiro, Nº 327 Centro
Cep.: 45.848-000 - Itabela / Bahia
C.N.P.J.: 02.389.729/0001-27



Recibo de Contribuições	COMPETÊNCIA	DATA
	OCTUBRO/15	21/10/15

Empresa responsável CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

		Valor (R\$)
1	Contribuições dos segurados - Parte descontada em folha de pagamento do mês de <u>OCTUBRO</u> , ref. ao Serviço <u>CPE</u>	Cód. 01
	E folha de Contribuições nº. <u>10</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGAMENTO</u>	1.532,08
2	Contribuições da empresa - parte descontada em folha de Pagamento ref. Ao Serviço <u>CPE</u> do mês de <u>OCTUBRO</u>	Cód. 02
	E folha de Contribuições nº. <u>10</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGAMENTO</u>	2.924,92
3	Deduções	Salário Família _____
		Outras Deduções _____
4	SUBTOTAL	4.457,00
5	Multas / Juros	Cód. 30
	TOTAL	4.457,00

Para Crédito de conta 100325-2 Ag. 185-6 Bco 026 referente recolhimento a favor da Caixa de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Itabela - CAPREMI, na forma da Lei nº146/97 de 01 de dezembro de 1997.

AUTENTICAÇÃO

320
TOMMY ALTO



TCM DE PISTO

2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	4582 / 006 / 00000009-0
Conta destino:	4582 / 006 / 00000006-5

Nome destinatário:	CAIXA DE PREVIDENCIA DOS SERVI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.457,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO CAPREMI

Data de débito:	21/10/2015
Data/hora da operação:	21/10/2015

Código da operação:	00172761
Chave de segurança:	FVHGP9U2HR81XJCM

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Antonio da Silva Veloso
 PRESIDENTE

CAIXA DE PREVIDENCIA DOS SERVIDORES
 Rua...
 Caixa Postal...
 CEP...

CAIXA**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	4582 / 006 / 00000009-0
Conta destino:	4582 / 006 / 00000006-5

Nome destinatário:	CAIXA DE PREVIDENCIA DOS SERVIDO
Valor:	R\$ 4.457,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO CAPREMI

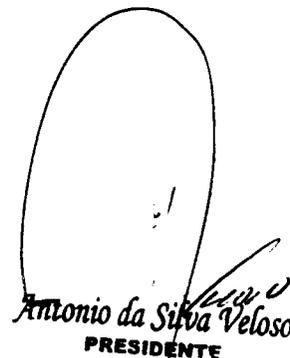
Data de débito:	21/10/2015
Data/hora da operação:	21/10/2015 11:50:17

Código da operação:	26430865
----------------------------	----------

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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 "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE