



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2018

**Processo de Pagamento No. 5**

**Data: 24/01/2018**

Nº Despesa Extra: 5

Credor: CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA

Valor Bruto R\$	1.825,18
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	1.825,18

## ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

2.1.1.1.3.10.06.00.00 - CAPREMI - CÂMARA

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0026292	1.825,18

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 5

ELEMENTO : 2.1.1.1.3.10.06.00.00 - CAPREMI - CÂMARA

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  
Insc. Est.:

NATUREZA : -  
CONVÊNIO : -

CONTA : 9-0 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0

DOCUMENTO : 00262926

VALOR R\$ : 1.825,18

\*\*\*\* um mil e oitocentos e vinte e cinco reais, dezoito centavos \*\*\*\*

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS DOS SERVIDORES OCUPANTES DO CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO DA CÂMARA MUNICIPAL, PARA O REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA, REFERENTE O MÊS DE JANEIRO-2018.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 5


AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 24/01/2018

  
\_\_\_\_\_  
ALEX ALVES VIEIRA  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 24/01/2018

  
\_\_\_\_\_  
GIANCARLOS SANTOS MALACARNE  
Tesoureiro/1º Secretário



Av. Manoel Carneiro, N° 327 Centro  
Cep.: 45.848-000 - Itabela / Bahia  
C.N.P.J.: 02.389.729/0001-27

16.234.544/0001-58

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



**Recibo de Contribuições**

COMPETÊNCIA

DATA

JAN/JTC

24/11/10

Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327  
Centro - CEP: 45.848-000  
Itabela/Bahia.

do C.N.P.J

Empresa responsável

**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

		Valor (R\$)
<b>1</b>	Contribuições dos segurados - Parte descontada em folha de pagamento do mês de <u>JANEIRO</u> , ref. ao Serviço <u>CPE</u>	Cód. 01
	E folha de Contribuições nº. <u>01</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGAMENTO</u>	<b>1.825,18</b>
<b>2</b>	Contribuições da empresa - parte descontada em folha de Pagamento ref. Ao Serviço <u>CPE</u> do mês de <u>JANEIRO</u>	Cód. 02
	E folha de Contribuições nº. <u>01</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGAMENTO</u>	<b>3.484,45</b>
<b>3</b>	Salário Família	Cód. 53
	Outras Deduções	
<b>4</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>5.309,63</b>
<b>5</b>	Multas / Juros	Cód. 30
	<b>TOTAL</b>	<b>5.309,63</b>

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**

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <http://eicm.ba.gov.br/epp/vindicar> ou [www.caducis.com](http://www.caducis.com) e digite o documento: 0e9a3ff4-21c-447d-44d-8

**CAIXA****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 SERVIDO**Valor:** R\$ 5.309,63**Identificação da operação:** CAPREMI JANEIRO**Data de débito:** 24/01/2018**Data/hora da operação:** 24/01/2018 15:15:35**Código da operação:** 00262926**Chave de segurança:** W3LXHVUQR1V4AVXZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*Alex Alves Vieira*  
 Presidente  
 RG: 1293505080/BA

*Giancarlo Santos Malacarne*  
 1º Secretário  
 RG: 0746542178/BA



# 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\$ 5.309,63**Identificação da operação:** CAPREMI JANEIRO**Data de débito:** 24/01/2018**Data/hora da operação:** 24/01/2018 15:13:27**Código da operação:** 62788050

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*Alex Alves Vieira*  
Presidente  
RG: 1293605080/BA

*Giancarlo Santos Malacarne*  
1º Secretário  
RG: 0746542178/BA

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <http://e.com.ba.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 0e9a3f1d-a21c-4d1d-aabd-864aab034e4a