

**ESTADO DA BAHIA**



**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**EXERCÍCIO DE 2019**

**Processo de Pagamento No. 230**

**Data: 20/08/2019**

**Empenho / Liquidação: 3 / 23**

**Credor: ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS**

<b>Valor Bruto R\$</b>	<b>2.217,09</b>
<b>Valor Retido R\$</b>	<b>818,37</b>
<b>Valor Líquido R\$</b>	<b>1.398,72</b>

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**01.01.01 - CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**4001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL**

**3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil**

**0 - RECURSOS ORDINÁRIOS**

<b>Conta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Doc.</b>	<b>Valor R\$</b>
9-0	9-0	151670	1.398,72





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

CNPJ: 16.234.544/0001-58

**NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA**

**NOTA DE EMPENHO No. 3 / 2019**

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 - CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA			1 - Legislativa		
SUB-FUNÇÃO			PROGRAMA		
31 - Ação Legislativa			1 - FORTALECIMENTO DA AÇÃO LEGISLATIVA		
ATIVIDADE / PROJETO			ELEMENTO DA DESPESA/SUBELEMENTO		
4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL			3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil 319011.01 - Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencimento Básico)		
LICITAÇÃO: Não se Aplica CONVÊNIO: - CONTRATO			0 - RECURSOS ORDINÁRIOS		
			SALDO NA DOTAÇÃO		
			SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL

CREDOR(A) **ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS**

ENDREÇO: **RUA RUI BARBOSA, 95**

BAIRRO: **CENTRO**

CIDADE: **ITABELA - BA**

C.P.F.: **900609705-53**

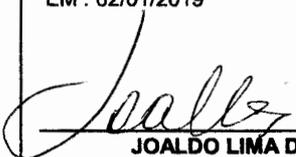
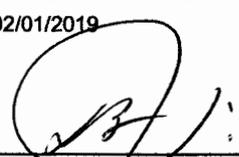
R.G. **0806474130**

**HISTÓRICO**

DESPESAS COM O PAGAMENTO DO SERVIDOR (ALEX SANTOS CRUZ), OCUPANTE DO CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO DA CÂMARA MUNICIPAL REFERENTE O MÊS DE AGOSTO-2019.

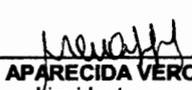
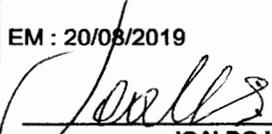
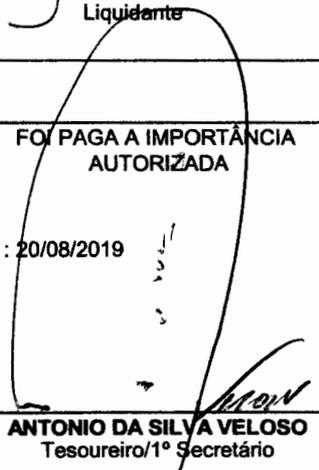
**SALDO ANTERIOR DO EMPENHO R\$ 94.336,26 - VALOR LIQUIDADO R\$ 2.217,09 - SALDO ATUAL R\$ 92.119,17**

**VALOR DO EMPENHO R\$**

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM : 02/01/2019</p> <p> <b>JOALDO LIMA DA SILVA</b> Presidente</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM : 02/01/2019</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) EM : 20/08/2019</p> <p> <b>MEURI APARECIDA VERONEZ</b> Liquidante</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**LIQUIDAÇÃO**

**PROCESSO DE PAGAMENTO No. 230**

<p>DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 20/08/2019</p> <p> <b>MEURI APARECIDA VERONEZ</b> Liquidante</p>	<p>VALOR TOTAL BRUTO R\$ 2.217,09 VALOR TOTAL RETIDO R\$ 818,37 PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 1.398,72 um mil e trezentos e noventa e oito reais, setenta e dois centavos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Conta</th> <th>Descrição da Conta</th> <th>Document</th> <th>Valor R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9-0</td> <td>CAIXA ECONOMICA</td> <td>151670</td> <td>1.398,72</td> </tr> </tbody> </table> <p>EM : 20/08/2019</p> <p> <b>JOALDO LIMA DA SILVA</b> Presidente</p>	Conta	Descrição da Conta	Document	Valor R\$	9-0	CAIXA ECONOMICA	151670	1.398,72	<p>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 20/08/2019</p> <p> <b>ANTONIO DA SILVA VELOSO</b> Tesoureiro/1º Secretário</p>
Conta	Descrição da Conta	Document	Valor R\$							
9-0	CAIXA ECONOMICA	151670	1.398,72							



ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 3 / 23 EXERCÍCIO 2019 P.A.: TIPO: Estimativa TIPO Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 01.01.01 - CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Função: 1 - Legislativa Sub-Função: 31 - Ação Legislativa Programa: 1 - FORTALECIMENTO DA AÇÃO LEGISLATIVA Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL Elemento: 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil Fonte: 0 - RECURSOS ORDINÁRIOS	Modalidade: Não se Aplica No.: Licitação: Contrato: Convênio: - Despesa Pessoal: R\$ 2.217,09 Incorporação: - Subelemento: 319011.01 - Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencimento Básico)

DOTAÇÃO			EMPENHO		
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ATUAL
405.000,00	227.000,00	178.000,00	0,00	2.217,09	2.217,09

CREDOR	
Nome: ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS Endereço: RUA RUI BARBOSA, 95 Bairro: CENTRO Conta Bancária:	Cidade: ITABELA - BA C.P.F.: 900609705-53 R.G.: 0806474130 Agência: Banco:

**HISTÓRICO:**  
DESPESAS COM O PAGAMENTO DO SERVIDOR (ALEX SANTOS CRUZ), OCUPANTE DO CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO DA CÂMARA MUNICIPAL REFERENTE O MÊS DE AGOSTO-2019.

DATA DO EMPENHO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
02/01/2019	dois mil e duzentos e dezessete reais, nove centavos *****	2.217,09

RETENÇÕES DO EMPENHO		
Código	Receita	Valor
2.1.1.1.3.01.06.00.00	CAPREMI - CÂMARA	243,88
2.1.1.1.3.01.04.00.00	IRRF - CÂMARA	5,19
2.1.1.1.3.01.03.00.00	EMPRÉSTIMO BANCÁRIO - CÂMARA	484,95
2.1.1.1.3.01.08.00.00	ODONTOPREV - CAMARA	84,35
<b>TOTAL RETIDO</b>		<b>818,37</b>

NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR LÍQUIDO
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 : 20/08/2019	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 20/08/2019
 MEURI APARECIDA VERONEZ Liquidante	 MEURI APARECIDA VERONEZ Liquidante



**ESTADO DA BAHIA**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**  
CNPJ: 16.234.544/0001-58  
**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

EMPENHO 3 / 23      EXERCÍCIO 2019      P.A.:      TIPO: Estimativa      TIPO      Orçamentário e Suplementar

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade:	01.01.01 - CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA		Modalidade:	Não se Aplica
Função:	1 - Legislativa		Licitação:	
Sub-Função:	31 - Ação Legislativa		Contrato:	
Programa:	1 - FORTALECIMENTO DA AÇÃO LEGISLATIVA		Convênio:	-
Proj. / Ativ.:	010101 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL		Subelemento:	31901101 - Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencimento Básico)
Elemento:	3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil		Incorporação:	-
Fonte:	0 - RECURSOS ORDINÁRIOS		Despesa Pessoal:	R\$ 2.217,09
SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
405.000,00	223.000,00	180.000,00		

**CREDOR**

Nome: **ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS**      Cidade: **ITABELA - BA**  
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 95**      C.P.F.: **900609705-53**  
Bairro: **CENTRO**      R.G.: **0806474130**

DATA PAGAMENTO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
20/08/2019	(dois mil e duzentos e dezessete reais, nove centavos *****)	2.217,09

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 1.398,72 (um mil e trezentos e noventa e oito reais, setenta e dois centavos *****) EM : 20/08/2019	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 20/08/2019
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

\_\_\_\_\_  
JOALDO LIMA DA SILVA  
Presidente

\_\_\_\_\_  
ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Tesoureiro/1º Secretário

Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	4582	9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	151670	1.398,72	

PROCESSO DE PAGAMENTO: 230



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Folha de Pagamento Analítica  
Agosto/2019 - 0

Secretaria: 01.00.000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA Grupos: 1-ESTATUTARIO  
Departamento: 01.01.000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Divisão: 01.01.006 DIVERSOS

Servidor/Descrição do Evento	Ref.	Vencimentos	Descontos	Líquido
<b>10 - ALEX SANTOS CRUZ</b>	Cargo: VIGIA			Admissão: 03/11/1997
Local:				
		CPF: 900.609.705-53	PIS/PASEP: 190.25354.44-3	
0001 SALARIO BASE	30	1.264,24		
0021 QUINQUENIO	21	252,85		
0201 GRATIFICACAO	0	700,00		
0503 ODONTOPREV	0		84,35	
0718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO	0		484,95	
0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL	11		243,88	
0999 IMPOSTO DE RENDA	7,5		5,19	
Base INSS: 2.217,09 Base IRRF: 1.973,21 Qtde. Dep.: 0		<b>2.217,09</b>	<b>818,37</b>	<b>1.398,72</b>

Servidor/Descrição do Evento	Ref.	Vencimentos	Descontos	Líquido
<b>12 - GERDIONE MUNIZ DOS SANTOS</b>	Cargo: AUX. DE SERVICOS GERAIS			Admissão: 01/04/1998
Local:				
		CPF: 000.241.785-51	PIS/PASEP: 190.25854.75-6	
0001 SALARIO BASE	30	1.264,24		
0021 QUINQUENIO	21	252,85		
0201 GRATIFICACAO	0	1.100,00		
0601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO	0		553,23	
0718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO	0		583,20	
0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL	11		287,88	
0999 IMPOSTO DE RENDA	7,5		3,45	
Base INSS: 2.617,09 Base IRRF: 1.950,03 Qtde. Dep.: 2		<b>2.617,09</b>	<b>1.427,76</b>	<b>1.189,33</b>

Servidor/Descrição do Evento	Ref.	Vencimentos	Descontos	Líquido
<b>13 - MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA CHAVES</b>	Cargo: OPERADOR DE COMPUTADOR			Admissão: 04/05/1998
Local:				
		CPF: 404.753.365-34	PIS/PASEP: 190.25854.69-1	
0001 SALARIO BASE	30	1.922,91		
0021 QUINQUENIO	21	384,58		
0201 GRATIFICACAO	0	900,00		
0503 ODONTOPREV	0		84,35	
0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL	11		352,82	
0999 IMPOSTO DE RENDA	15		73,40	
Base INSS: 3.207,49 Base IRRF: 2.854,67 Qtde. Dep.: 0		<b>3.207,49</b>	<b>510,57</b>	<b>2.696,92</b>

Servidor/Descrição do Evento	Ref.	Vencimentos	Descontos	Líquido
<b>15 - MEURI APARECIDA VERONEZ</b>	Cargo: AUX. DE CONTABILIDADE			Admissão: 03/11/1997
Local:				
		CPF: 973.540.235-15	PIS/PASEP: 190.32632.34-8	
0001 SALARIO BASE	30	3.741,06		
0021 QUINQUENIO	21	748,21		
0201 GRATIFICACAO	0	1.500,00		
0503 ODONTOPREV	0		84,35	
0601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO	0		1.232,97	
0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL	11		658,82	
0999 IMPOSTO DE RENDA	27,5		440,10	
Base INSS: 5.989,27 Base IRRF: 4.761,68 Qtde. Dep.: 3		<b>5.989,27</b>	<b>2.416,24</b>	<b>3.573,03</b>

Servidor/Descrição do Evento	Ref.	Vencimentos	Descontos	Líquido
<b>16 - VANDA DE CASSIA SANTANA COSTA</b>	Cargo: RECEPCIONISTA			Admissão: 03/11/1997
Local:				
		CPF: 469.898.705-91	PIS/PASEP: 170.44847.80-1	
0001 SALARIO BASE	30	1.613,05		
0021 QUINQUENIO	21	322,61		
0201 GRATIFICACAO	0	800,00		
0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL	11		300,92	
0999 IMPOSTO DE RENDA	7,5		39,81	
Base INSS: 2.735,66 Base IRRF: 2.434,74 Qtde. Dep.: 0		<b>2.735,66</b>	<b>340,73</b>	<b>2.394,93</b>



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Folha de Pagamento Analítica  
Agosto/2019 - 0

Secretaria: 01.00.000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Departamento: 01.01.000 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Divisão: 01.01.006 DIVERSOS

Grupos: 1-ESTATUTARIO

Código	Remuneração	Qtde	IRRF	INSS	Vencimento	Desconto
001	SALARIO BASE	5	Sim	Sim	9.805,50	
021	QUINQUENIO	5	Sim	Sim	1.961,10	
201	GRATIFICACAO	5	Sim	Sim	5.000,00	
503	ODONTOPREV	3	Não	Não		253,05
601	BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO	2	Não	Não		1.786,20
718	CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO	2	Não	Não		1.068,15
997	PREVIDENCIA MUNICIPAL	5	Não	Não		1.844,32
999	IMPOSTO DE RENDA	5	Não	Não		561,95

Quantidade de Servidores	5				16.766,60	5.513,67
Quantidade de dependentes do IR	5					
Base do Imposto de Renda	13.974,33					Líquido: 11.252,93
Base da Prev. de quem NÃO recolhe	0,00					
Base do INSS (Empresa)	0,00					
Cont. da Empresa (Emp. + Segurado)	0,00					
Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS)	0,00					
Valor devido a Previdência (INSS)	0,00					
Base da Prev. Própria (Empresa)	16.766,60					
Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)	3.688,65					
Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria)	0,00					
Valor devido a Previdência Própria	3.688,65					

Contribuição (INSS): 0,00 (22,00%)  
Contribuição (Prev. Própria): 1.844,33 (11,00%)

JOALDO LIMA DA SILVA  
VEREADOR

*Joaldo Lima da Silva*  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
VEREADOR

*Antonio da Silva Veloso*  
1º Secretário  
RG: 02.737.942-90 SSP/BA



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

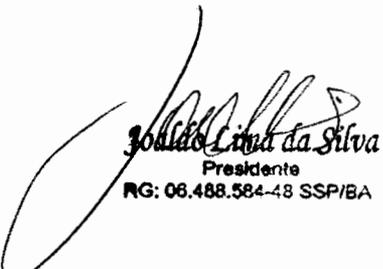
Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

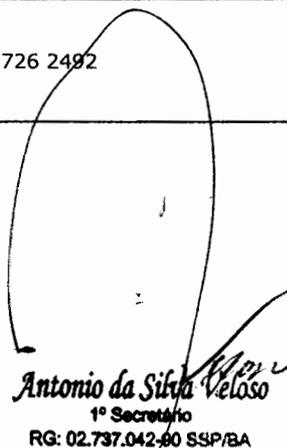
Conta de débito:	4582 / 006 . 00000009-0
Número do Convênio:	168735
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	2
Valor Total Folha:	R\$3.793,65
Nome da Folha:	EFETIVOS AGOSTO
Mês/Ano:	08/2019
Data Débito:	20/08/2019
Data da operação:	20/08/2019

**Código da operação:** 151670**Chave de Segurança:** 94HAS779AAZYJSGS

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



**João da Silva**  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA



**Antonio da Silva Veloso**  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-80 SSP/BA

# 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:	2
Valor Total Folha:	R\$3.793,65
Nome da Folha:	EFETIVOS AGOSTO
Mês/Ano:	08/2019
Data Débito:	20/08/2019

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

*João Lima da Silva*  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

*Antonio da Silva Veloso*  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-90 SSP/BA

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

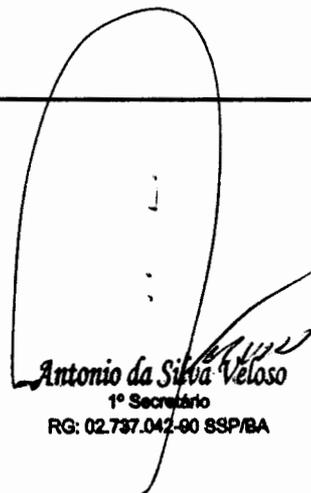
<b>Número do Convênio:</b>	168735
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	2
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 3.793,65
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	EFETIVOS AGOSTO
<b>Mês/Ano:</b>	08/2019
<b>Data de Débito:</b>	20/08/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALEX SANTOS CRUZ	900.609.705-53	4582/0009972049316	1.398,72	Autorizado
VANDA DE CASSIA SANTANA COS	469.898.705-91	4582/0009972049286	2.394,93	Autorizado

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



**Joalá Lima da Silva**  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA



**Antonio da Silva Veloso**  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-90 SSP/BA