

ESTADO DA BAHIA



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2020

Processo de Pagamento No. 294

Data: 20/10/2020

Empenho / Liquidação: 3 / 30

Credor: ALEX SANTOS CRUZ E OUTROS

| | |
|-------------------|----------|
| Valor Bruto R\$ | 2.332,60 |
| Valor Retido R\$ | 843,51 |
| Valor Líquido R\$ | 1.489,09 |

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

| Conta | Descrição | Doc. | Valor R\$ |
|-------|-----------|--------|-----------|
| 9-0 | 9-0 | 570474 | 1.489,09 |



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA

NOTA DE EMPENHO No. 3 / 2020

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|---|-----------------------------------|---|
| 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 | | | 0 - RECURSOS ORDINÁRIOS | | |
| CONVÊNIO: - | | | SALDO NA DOTAÇÃO | | |
| CONTRATO | | | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| | | | 760.000,00 | 245.000,00 | 515.000,00 |

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 DE SERVIDOR OCUPANTE DO CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO (ALEX SANTOS CRUZ) DA CÂMARA MUNICIPAL, REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO-2020.

SALDO ANTERIOR DO EMPENHO R\$ 55.125,91 - VALOR LIQUIDADO R\$ 2.332,60 - SALDO ATUAL R\$ 52.793,31

VALOR DO EMPENHO R\$ 245.000,00

| | | |
|--|--|---|
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM : 02/01/2020 JOALDO LIMA DA SILVA Presidente | DECLARO QUE A IMPORTANCA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM : 02/01/2020 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 : 20/10/2020 MEURI APARECIDA VERONEZ Liquidante |
|--|--|---|

| LIQUIDAÇÃO | PROCESSO DE PAGAMENTO No. 294 | | | | | | | | |
|---|--|----------|--------------------|----------|-----------|-----|-----------------|--------|----------|
| DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 20/10/2020 MEURI APARECIDA VERONEZ Liquidante | VALOR TOTAL BRUTO R\$ 2.332,60 VALOR TOTAL RETIDO R\$ 843,51 PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 1.489,09 um mil e quatrocentos e oitenta e nove reais, nove centavos ***** <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>570474</td> <td>1.489,09</td> </tr> </tbody> </table> EM : 20/10/2020 JOALDO LIMA DA SILVA Presidente | Conta | Descrição da Conta | Document | Valor R\$ | 9-0 | CAIXA ECONOMICA | 570474 | 1.489,09 |
| Conta | Descrição da Conta | Document | Valor R\$ | | | | | | |
| 9-0 | CAIXA ECONOMICA | 570474 | 1.489,09 | | | | | | |
| | FOI PAGA A IMPORTANCA AUTORIZADA EM : 20/10/2020 ANTONIO DA SILVA VELOSO Tesoureiro/1º Secretário | | | | | | | | |



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 3 / 30 EXERCÍCIO 2020 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 No.: |
| Função: 1 - Legislativa | Licitação: |
| Sub-Função: 31 - Ação Legislativa | Contrato: |
| Programa: 1 - FORTALECIMENTO DA AÇÃO LEGISLATIVA | Convênio: - |
| Proj. / Ativ.: 4.001 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL | Despesa Pessoal: R\$ 2.332,60 |
| Elemento: 3.1.9.0.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil | Incorporação: - |
| Fonte: 0 - RECURSOS ORDINÁRIOS | Subelemento: 319011.01 - Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencimento Básico) |

| DOTAÇÃO | | | EMPENHO | | |
|----------------|------------------|-------------|----------------|---------------------|-------------|
| SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | SALDO ANTERIOR | VALOR DA LIQUIDACÃO | SALDO ATUAL |
| 760.000,00 | 245.000,00 | 515.000,00 | 55.125,91 | 2.332,60 | 52.793,31 |

| 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 |
| Conta Bancária: | Agência: Banco: |

HISTÓRICO:
DESPESAS COM O PAGAMENTO DE SERVIDOR OCUPANTE DO CARGO DE PROVIMENTO EFETIVO (ALEX SANTOS CRUZ) DA CÂMARA MUNICIPAL, REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO-2020.

| DATA DO EMPENHO | VALOR BRUTO POR EXTENSO | VALOR BRUTO |
|-----------------|---|-------------|
| 02/01/2020 | dois mil e trezentos e trinta e dois reais, sessenta centavos ***** | 2.332,60 |

| RETENÇÕES DO EMPENHO | | |
|-----------------------|------------------------------|--------|
| Código | Receita | Valor |
| 2.1.1.1.3.01.06.00.00 | CAPREMI - CÂMARA | 256,59 |
| 2.1.1.1.3.01.08.00.00 | ODONTOPREV - CAMARA | 89,08 |
| 2.1.1.1.3.01.03.00.00 | EMPRÉSTIMO BANCÁRIO - CÂMARA | 484,94 |
| 2.1.1.1.3.01.04.00.00 | IRRF - CaMARA | 12,90 |
| TOTAL RETIDO | | 843,51 |

| 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 : 20/10/2020 | DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM : 20/10/2020 |
|  MEURI APARECIDA VERONEZ Liquidante |  MEURI APARECIDA VERONEZ Liquidante |



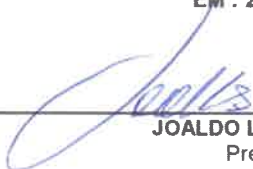
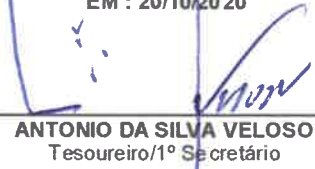
ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
CNPJ: 16.234.544/0001-58
AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO 3 / 30 EXERCÍCIO 2020 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\$ 2.332,60 |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | | |
| 760.000,00 | 245.000,00 | 515.000,00 | | |

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

| DATA PAGAMENTO | VALOR BRUTO POR EXTENSO | VALOR BRUTO |
|----------------|---|-------------|
| 20/10/2020 | (dois mil e trezentos e trinta e dois reais, sessenta centavos *****) | 2.332,60 |

| ORDEM DE PAGAMENTO | |
|---|---|
| PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 1.489,09 (um mil e quatrocentos e oitenta e nove reais, nove centavos *****) EM : 20/10/2020 | FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM : 20/10/2020 |
|  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 | 570474 | 1.489,09 | |

PROCESSO DE PAGAMENTO: 294



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

Folha de Pagamento Analítica

Outubro/2020 - 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

| Servidor/Descrição do Evento | Ref. | Vencimentos | Descontos | Líquido |
|---|--------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| 10 - ALEX SANTOS CRUZ | | | | |
| Local: | Cargo: VIGIA | | | Dt Adm.: 03/11/1997 |
| | | CPF: 900.609.705-53 | PIS/PASEP: 190.25354.44-3 | |
| 0001 SALARIO BASE | 30 | 1.360,50 | | |
| 0021 QUINQUENIO | 22 | 272,10 | | |
| 0201 GRATIFICACAO | 0 | 700,00 | | |
| 0503 ODONTOPREV | 0 | | 89,08 | |
| 0718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 0 | | 484,94 | |
| 0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL | 11 | | 256,59 | |
| 0999 IMPOSTO DE RENDA | 7,5 | | 12,90 | |
| Base INSS: 2.332,60 Base IRRF: 2.076,01 Qtde. Dep.: 0 | | 2.332,60 | 843,51 | 1.489,09 |

| Servidor/Descrição do Evento | Ref. | Vencimentos | Descontos | Líquido |
|---|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| 12 - GERDIONE MUNIZ DOS SANTOS | | | | |
| Local: | Cargo: AUX. DE SERVICOS GERAIS | | | Dt Adm.: 01/04/1998 |
| | | CPF: 000.241.785-51 | PIS/PASEP: 190.25854.75-6 | |
| 0001 SALARIO BASE | 30 | 1.360,50 | | |
| 0021 QUINQUENIO | 22 | 272,10 | | |
| 0201 GRATIFICACAO | 0 | 1.100,00 | | |
| 0601 BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 0 | | 712,94 | |
| 0718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 0 | | 651,21 | |
| 0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL | 11 | | 300,59 | |
| 0999 IMPOSTO DE RENDA | 7,5 | | 11,16 | |
| Base INSS: 2.732,60 Base IRRF: 2.052,83 Qtde. Dep.: 2 | | 2.732,60 | 1.675,90 | 1.056,70 |

| Servidor/Descrição do Evento | Ref. | Vencimentos | Descontos | Líquido |
|---|-------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| 13 - MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA CHAVES | | | | |
| Local: | Cargo: OPERADOR DE COMPUTADOR | | | Dt Adm.: 04/05/1998 |
| | | CPF: 404.753.365-34 | PIS/PASEP: 190.25854.69-1 | |
| 0001 SALARIO BASE | 30 | 2.069,32 | | |
| 0021 QUINQUENIO | 22 | 413,86 | | |
| 0201 GRATIFICACAO | 0 | 900,00 | | |
| 0503 ODONTOPREV | 0 | | 89,08 | |
| 0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL | 11 | | 372,15 | |
| 0999 IMPOSTO DE RENDA | 15 | | 96,85 | |
| Base INSS: 3.383,18 Base IRRF: 3.011,03 Qtde. Dep.: 0 | | 3.383,18 | 558,08 | 2.825,10 |

| Servidor/Descrição do Evento | Ref. | Vencimentos | Descontos | Líquido |
|---|------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| 15 - MEURI APARECIDA VERONEZ | | | | |
| Local: | Cargo: AUX. DE CONTABILIDADE | | | Dt Adm.: 03/11/1997 |
| | | CPF: 973.540.235-15 | PIS/PASEP: 190.32632.34-8 | |
| 0001 SALARIO BASE | 30 | 4.025,92 | | |
| 0021 QUINQUENIO | 22 | 805,18 | | |
| 0201 GRATIFICACAO | 0 | 1.500,00 | | |
| 0503 ODONTOPREV | 0 | | 89,08 | |
| 0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL | 11 | | 696,42 | |
| 0999 IMPOSTO DE RENDA | 27,5 | | 523,77 | |
| Base INSS: 6.331,10 Base IRRF: 5.065,91 Qtde. Dep.: 3 | | 6.331,10 | 1.309,27 | 5.021,83 |

| Servidor/Descrição do Evento | Ref. | Vencimentos | Descontos | Líquido |
|---|----------------------|---------------------|---------------------------|---------------------|
| 16 - VANDA DE CASSIA SANTANA COSTA | | | | |
| Local: | Cargo: RECEPCIONISTA | | | Dt Adm.: 03/11/1997 |
| | | CPF: 489.898.705-91 | PIS/PASEP: 170.44847.80-1 | |
| 0001 SALARIO BASE | 30 | 1.735,87 | | |
| 0021 QUINQUENIO | 22 | 347,17 | | |
| 0201 GRATIFICACAO | 0 | 800,00 | | |
| 0718 CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 0 | | 820,00 | |
| 0997 PREVIDENCIA MUNICIPAL | 11 | | 317,13 | |
| 0999 IMPOSTO DE RENDA | 7,5 | | 49,64 | |
| Base INSS: 2.883,04 Base IRRF: 2.565,91 Qtde. Dep.: 0 | | 2.883,04 | 1.186,77 | 1.696,27 |



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Folha de Pagamento Analítica
Outubro/2020 - 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 | 10.552,11 | |
| 021 | QUINQUENIO | 5 | Sim | Sim | 2.110,41 | |
| 201 | GRATIFICACAO | 5 | Sim | Sim | 5.000,00 | |
| 503 | ODONTOPREV | 3 | Não | Não | | 267,24 |
| 601 | BANCO DO BRASIL - CONSIGNACAO | 1 | Não | Não | | 712,94 |
| 718 | CAIXA ECONOMICA - CONSIGNACAO | 3 | Não | Não | | 1.956,15 |
| 997 | PREVIDENCIA MUNICIPAL | 5 | Não | Não | | 1.942,88 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 5 | Não | Não | | 694,32 |
| Quantidade de Servidores | | 5 | | | 17.662,52 | 5.573,53 |
| Quantidade de dependentes do IR | | 5 | | | | |
| Base do Imposto de Renda | | 14.771,69 | | | | |
| 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) | | 17.662,52 | | | | |
| Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado) | | 3.885,76 | | | | |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 3.885,76 | | | | |

Líquido: 12.088,99

Contribuição (INSS): 0,00 (22,00%)

Contribuição (Prev. Própria): 1.942,88 (11,00%)

JOALDO LIMA DA SILVA
VEREADOR

Joaldo Lima da Silva
Presidente
RG: 06.488.584-18 SSP/BA

ANTONIO DA SILVA VELOSO
VEREADOR

Antonio da Silva Veloso
1º Secretário
RG: 02.737.042-00 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\$3.185,36 |
| Nome da Folha: | EFETIVOS OUTUBRO |
| Mês/Ano: | 10/2020 |
| Data Débito: | 20/10/2020 |
| Data da operação: | 20/10/2020 |

Código da operação: 570474**Chave de Segurança:** QNZFVMGE8U3K1A4Q

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


Joaldo Lima da Silva
Presidente
RG: 08.488.584-48 SSP/BA


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



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\$3.185,36 |
| Nome da Folha: | EFETIVOS OUTUBRO |
| Mês/Ano: | 10/2020 |
| Data Débito: | 20/10/2020 |

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


João Lima da Silva
Presidente
RG: 06.489.554-48 SSP/BA


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



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: | 2 |
| Valor Total da Folha: | R\$ 3.185,36 |
| Nome da Folha de Pagamento: | EFETIVOS OUTUBRO |
| Mês/Ano: | 10/2020 |
| Data de Débito: | 20/10/2020 |

| Nome | CPF | Agência/Conta | Valor | Status |
|-----------------------------|----------------|--------------------|----------|------------|
| ALEX SANTOS CRUZ | 900.609.705-53 | 4582/0009972049316 | 1.489,09 | Autorizado |
| VANDA DE CASSIA SANTANA COS | 469.898.705-91 | 4582/0009972049286 | 1.696,27 | Autorizado |

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: 02.737.042-80 SSP/BA