

**ESTADO DA BAHIA**



**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**EXERCÍCIO DE 2021**

**Processo de Pagamento No. 58**

**Data: 21/09/2021**

**Empenho: 60**

**Credor: CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA**

<b>Valor Bruto R\$</b>	<b>2.472,75</b>
<b>Valor Retido R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor Líquido R\$</b>	<b>2.472,75</b>

**ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**

**2.1.1.1.3.01.06.00.00 - CAPREMI - CÂMARA**

<b>Conta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Doc.</b>	<b>Valor R\$</b>
9-0	9-0	07	2.472,75

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

**NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 60**

**ELEMENTO : 2.1.1.1.3.01:06.00.00 - CAPREMI - CÂMARA**

**CREDOR(A) CAIXA DA PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA**  
**ENDRECO: AV. MANOEL VELOSO. 49**  
**BAIRRO: CENTRO**  
**CIDADE: ITABELA - BA**  
**C:N.P.J.: 02.389.729/0001-27**  
**Insc. Est.:**

**NATUREZA : 0 -**  
**CONVÊNIO : 0 -**

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

**DOCUMENTO : 001124907**

**VALOR R\$: 2.472,75**

**\*\*\*\* dois mil e quatrocentos e setenta e dois reais, setenta e cinco centavos \*\*\*\***


**HISTÓRICO**

**PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES SOCIAIS PARA O REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA (CAPREMI) DOS SERVIDORES OCUPANTES DOS CARGOS DE PROVIMENTO EFETIVOS DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE SETEMBRO-2021.**

**PROCESSO DE PAGAMENTO : 58**

**AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA**

**Em : 21/09/2021**

  
**PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA**  
Presidente

**FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA**

**Em : 21/09/2021**

  
**SIMONE SOSSAI**  
Tesoureiro/1ª Secretária



Av. Manoel Ribeiro Carneiro, nº 327 - Centro  
 Cep.: 45848-000 - Itabela / Bahia  
 CNPJ: 02.389.729/0001-27

**16.234.544/0001-58**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**  
 Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327  
 Centro - CEP: 45.848-000  
 Itabela/Bahia.  
 Cambo padronizado do CNPJ

<b>Recibo de Contribuições</b>	COMPETÊNCIA	DATA
	SETEMBRO	21/09/2021

Empresa responsável: **CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

		Valor (R\$)
<b>1</b>	Contribuição dos segurados - Parte descontada em folha de pagamento do mês de <u>SETEMBRO</u> ref. ao Serviço <u>CPE</u> E folha de Contribuições nº. <u>09</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGTO</u>	Cod. 01 <b>2.472,75</b>
<b>2</b>	Contribuição da empresa - Parte descontada em folha de pagamento ref. Ao Serviço <u>CPE</u> do mês de <u>SETEMBRO</u> E folha de Contribuições nº. <u>09</u> Anexa <u>FOLHA DE PAGTO</u>	Cod. 02 <b>2.877,22</b>
<b>3</b>	Dedução <u>SALARIO FAMILIA</u> <u>Outras Deduções</u>	Cod. 53
<b>4</b>	<b>SUBTOTAL</b>	<b>5.349,97</b>
<b>5</b>	Multas / Juros	Cod. 30
	<b>TOTAL</b>	<b>5.349,97</b>

Para Crédito de conta 100325-2 Ag. 185-6 Bco 026 referente recolhimento a favor da Caixa da Previdência dos servidores Públicos do Município de Itabela - CAPREMI, na forma da Lei nº 145/97 de 01 de dezembro de 1997.

**AUTENTICAÇÃO**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	CAIXA DE PREVIDENCIA DOS SERVIDO
<b>Valor:</b>	R\$ 5.349,97
<b>Identificação da operação:</b>	PAGT CAPREMI SETEMBRO

<b>Data de débito:</b>	21/09/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	21/09/2021 13:13:10

<b>Código da operação:</b>	001124907
<b>Chave de segurança:</b>	Y6W0A7AL0QQMNX4P

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	CAIXA DE PREVIDENCIA DOS SERVIDO
<b>Valor:</b>	R\$ 5.349,97
<b>Identificação da operação:</b>	PAGT CAPREMI SETEMBRO

<b>Data de débito:</b>	21/09/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	21/09/2021 11:38:55

<b>Código da operação:</b>	000024084
----------------------------	-----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104