



# Câmara Municipal de São Gonçalo dos Campos

EMPENHO Nº

168

PROCESSO Nº

168

DE ACORDO

EM 09 DE Junho DE 2000

Contador

PAGUE-SE

A QUANTIA DE R\$116,33  
CENTO E DEZESEIS REAIS E TRINTA  
E TRÊS CENTAVOS).

EM 09 DE Junho DE 2000

Secretário

Presidente

EXERCICIO DE 2000

Unidade Orçamentária CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

Função LEGISLATIVA

Programa PROCESSO LEGISLATIVO

Subprograma AÇÃO LEGISLATIVA

Atividade/Projeto MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES

Elemento 3.1.3.2-Outros serviços e encargos

Nome Caixa Econômica Federal

Valor R\$116,33(Cento e dezesseis reais e trinta e três Centavos)

DATA DO EMPENHO 02 / 06 , 2000

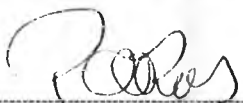

DATA DO PAGAMENTO 09 / 06 /2000

Tesoureiro (a)



# Câmara Municipal de S. Gonçalo dos Campos-Ba.

Av. Hanibal Pedreira s/n - CEP: 44330-000  
Telefax: (03175) 246-1306




NOTA DE EMPENHO					NE. Nº168
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO) CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES			EXERCÍCIO 2000		CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO <input type="checkbox"/>
CREDOR (NOME E ENDEREÇO)  CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.			EMPENHO  NORMAL GLOBAL <input type="checkbox"/> PROVVISÓRIA <input type="checkbox"/>		ESPECIAL <input type="checkbox"/> EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/>  LÍQUIDAÇÃO DE DECORRÊNCIA
PROJETO OU ATIVIDADE (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO) MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES					
CÓDIGO	DENOMINAÇÃO	SALDO ANTERIOR		DO EMPENHO	NOVO SALDO
ELEMENTO	3.1.3.2	107.796,57		116,33	107.680,24
N. ORD.	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	DESPESA REF. PAGAMENTO DE FGTS DOS FUNCIONÁRIOS DA CÂMARA, COMP. 05/2000				116,33
	Total a / Transportar				
VALOR POR EXTENSO (CENTO E DEZEIS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS).					
Declaro que a (s) importância (s) acima foi (ram) deduzida (s) do (s) crédito (s) próprio (s)  09/06/2000 DATA			Assinatura  CONTADOR CRC BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		Autorizo a Despesa  PRESIDENTE  01/06/2000 DATA SECRETÁRIO
Declaro que o (s) Material (ais) foi (ram) Entregue (s) <input type="checkbox"/> * * * Serviços foi (ram) PRESTADO (s) <input type="checkbox"/>  09/06/2000 DATA			Assinatura  CONTADOR CRC BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		PROCEDIDA A LIQUIDAÇÃO  09/06/2000 DATA
OBSERVAÇÕES:					



# Câmara Municipal de S. Gonçalo dos Campos-Ba.

Av. Hanibal Pedreira s/n - CEP: 44330-000

Telefax: (03175) 246-1306

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>		<b>OP N°168</b>	
PAGUE-SE A CAIXA ECONOMICA FEDERAL.			
A QUANTIA DE R\$116,33(CENTO E DEZESEIS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)			
MENCIONADO NA NE N°168 DE 01/06/2000.			
<b>CÓDIGO E DENOMINAÇÃO</b>		<b>EMPENHO GLOBAL</b>	
Unidade orçamentária CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES		<b>CONTROLE DO EMPENHO</b>	
Projeto ou Atividade MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES		SALDO ANTERIOR R\$ 107.796,57	
ELEMENTO 3.1.3.2		VALOR DO PAGAMENTO R\$ 116,33	
.....		NOVO SALDO R\$ 107.680,24	
<b>CONFERIDO</b>		<b>PAGUE-SE</b>	
09/06/2000 DATA		SECRETÁRIO	
 CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		PRESIDENTE	
09/06/2000 DATA		09/06/2000 DATA	
<b>RECIBO</b>			
RECEBI DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS, ESTADO DA BAHIA, A IMPORTÂNCIA SUPRA			
PELO (S) CHEQUE (S) N° ..... DO BANCO .....			
..... AGENCIA..... OU ESPÉCIE			
SÃO GONÇALO DOS CAMPOS, ..... DE..... DE 2000.			
Nome em letra de forma		Assinatura	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR</b>			
ESPECIE		N°	
.....		.....	
Procuração - Cartório		Livre N°	
.....		Fls. N°	
.....		N° odr.	
.....		.....	
DATA		N° CADASTRO	
.....		ASSINATURA	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
.....			
<b>CONTADORIA GERAL</b>			
A comprovação esta regular		Visto	
09/06/2000 DATA		18/01/2000 DATA	
 CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		 CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS	

01 - Carimbo CIEF

**104/0074-1**

**09 JUN 2000**

00 - Para uso da CAIXA

24 - Competência mês/ano  
05/2000

25 - Código recolhimento

02 - Razão Social/nome  
**CAMARA MUNIC SAO GONC CAMPOS**

03 - Pessoa para contato/DDD/telefone  
**ZORILDA 75 246-1306**

04 - CGC/CNPJ/CEI  
**13226584000160**

10 - FPAS 11 - Código terceiros 12 - SIMPLES 13 - Alíquota SAT 15 - Tomador de serviço (CGC/CNPJ/CEI) 16 - Tomador de serviço (razão social)

Caixa Econômica F. - Código de empregador  
09940000459513

17 - Valor devido Previdência Social 18 - Contrib. descontada empregado 19 - Valor salário-família 20 - Comerc.de produção rural 21 - Receita evento desp./patrocínio 22 - Compensação Previdência Social 23 - Somatório (17+18+19+20+21+22)

Nº PIS-PASEP/inscrição do contrib. individual	Admissão (data)	Código do trabalhador	Cat	31 - Remuneração (Sem parcela do 13º salário)	32 - Remuneração 13º salário (Somente parcela do 13º salário)	33 - Occor	Nome do trabalhador	35 - Movimentação (data)	Cód	Saldo fins rescisórios em: 10/04/2000
10010897302	23/11/1963	00000000200	01	-			MARIA JOSE GAVAZZA DE LIMA	30.07.99	UI	1.042,91
10071818321	01/02/1967	00000000129	01	344,30			NELTON RIBEIRO DE OLIVEIRA			692,80
12677873062	01/04/1997	00000000471	01	302,00			SUANE DE OLIVEIRA MASCARENHAS			65,58
10105591502	01/03/1974	00000000390	01	694,60			ZORILDA SANTOS CAZUMBA			850,62
NOVOS EMPREGADOS										
7 - N. PIS-PASEP/Inscr. do contrib. individual	28 - Admissao (data)	29 - Carteira de Trabalho (n./serie)	30 - Cat	31 - Remuneracao (sem parcela do 13 salario)	32 - Remuneracao 13 salario (somente parcela 13 salario)	33 - Occor	34 - Nome do trabalhador	35 - Movimentacao (data)	Cod	36 - Nascimento (data)

\* (CONSULTE ORIENTACOES NO VERSO)

37 - Somatório: **1.340,90**    38 - Somatório    39 - Soma    40 - Rem + 13º sal (Cat 1, 2, 3 e 5)    41 - Rem + 13º sal (Cat 4)    42 - Total a recolher FGTS: **116,33**

00000004 TOTAL - 00000004 QTD.FLS. - 000000001

57300000000 000000541326 265840001605 001005200009



**SÃO GONÇALO 09/06/2000**

Local e data

Assinatura

Autenticação