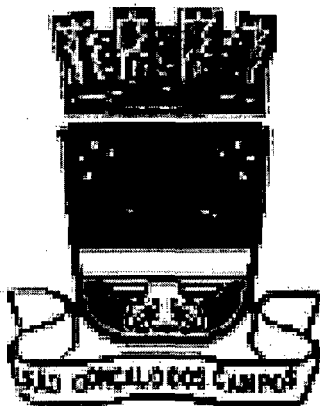


ESTADO DO(A) BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS



EXERCÍCIO 2015

PROCESSO DE PAGAMENTO N. 362

DATA: 05/10/2015

CREDOR: Ana Gloria Dias da Costa

VALOR BRUTO R\$	4.136,26
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	1.300,33
VALOR LÍQUIDO R\$	2.835,93

DOTAÇÃO:	101	CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS
	2040	Manutenção da Câmara Municipal
	3190110000	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil,
	00	Recursos Ordinário

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMT0	VALOR
CAIXA ECONOMICA FE	05 - 4	Camara Sao Goncalo	175205	2.835,93



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS
CENTRO
SÃO GONÇALO DOS CAMPOS - BA
C.N.P.J.: 13.226.584/0001-60

NOTA DE EMPENHO

NOTA DE EMPENHO: 97 / 2015

TIPO DA NOTA		TIPO DE CRÉDITO			
NORMAL ☒	GLOBAL ☐	POR ESTIMATIVA ☐	ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR ☒	ESPECIAL ☐	EXTRAORDINÁRIO ☐
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		FUNÇÃO			
101	CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS	01	LEGISLATIVA		
SUB-FUNÇÃO		PROGRAMA			
031	Ação Legislativa	20	Manutenção da Câmara Municipal		
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA			
2040	Manutenção da Câmara Municipal	3190110000	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil,		

FONTE DE RECURSOS: 00 - Recursos Ordinário

LICITAÇÃO: Outros/Não se Aplica	SALDO NA DOTAÇÃO		
CONTRATO:	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
CONVÊNIO:	R\$ 50.000,00	R\$ 4.136,26	R\$ 45.863,74
ITEM DESP: 31901101 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL			

CREADOR(A): 25498 - Ana Gloria Dias da Costa

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE: SÃO GONÇALO DOS CAMPOS - BA

C.N.P.J.

I.E.:

C.P.F. 439.802.365-87

R.G.:

HISTÓRICO

Valor empenhado para despesas com férias da servidora Ana Glória Dias da Costa

VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 4.136,26

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 01/10/2015

CARLOS CERQUEIRA DA PURIFICAÇÃO
PRESIDENTE DA CÂMARA
359.808.713-68

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM: 01/10/2015

EDVALDO PEREIRA
CONTADOR
CRC: 16584

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM)
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM)
PRESTADO(S).

EM: 05/10/2015

JOSE CARLOS DALTRO PINTO
DIRETOR ADMINISTRATIVO
CPF: 140.449.86568

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 362

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A
NOTA DE EMPENHO SUPRAESTÁ LIQUIDADA,
PODENDO EFETUAR PAGAMENTO

EM: 05/10/2015

EDVALDO PERREIRA
CONTADOR
CRC: 16584

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 4.136,26
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 1.300,33
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 2.835,93
Dois Mil e Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Noventa e Três Centavos

Banco	Conta	Cheque/Dco.Bco.	Valor
CAIXA ECONOMICA FEDER	05-4	175205	2.835,93

EM: 05/10/2015

CARLOS CERQUEIRA DA PURIFICAÇÃO
PRESIDENTE DA CÂMARA
CPF: 359.808.713-68

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM: 05/10/2015

ANA GLORIA DIAS DA COSTA
CPF: 439.802.365-87

**CAMARA MUNICIPAL DE SAO GONCALO DOS CAMPOS**

13.226.584/0001-60

FOLHA DE PAGAMENTO - CENTRO DE CUSTO (COM PATRONAL)

Avenida Hanibal Pedreira

CENTRO

Outubro/2015

Tipo da Folha: Férias**Local de trabalho:** (Todos)**Regime:** (Todos)**Nº da Folha:** (Todos)**Órgão:** (Todos)**Cargo:** (Todos)**Unidade:** (Todos)**Funcionário:** 3 - ANA GLORIA DIAS DA COSTA**Lote:** (Todos)

Gerado por: IONE MARIA DALTRO GONÇALVES

Unidade 2 - ADMINISTRATIVO**Centro de Custo: 1 - EFETIVOS - Ativo****Nível/Classe/Referência** 22 - 2 - REF. 1**Matrícula:** 3 **Nome:** ANA GLORIA DIAS DA COSTA**Situação:** FÉRIAS**Admissão:** 01/10/07 **Banco:** BANCO MORADA S.A **Agência:** 1-1 **Conta:** 0-0**CPF:** 439.802.365-87 **Qt. Dep. IRRF:** 0**Cargo:** AUXILIAR DE CONTABILIDADE**Cargo Exercido:** AUXILIAR DE CONTABILIDADE**Jornada:** 160

Regime Efetivos	Vencimentos:	Ref:	Valor:	Descontos:	Ref:	Valor:
3 ADICIONAL TEMPO SERVICO		1.0	260,33	17 EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA	1.001	647,96
9 FERIAS		30.0	2.603,25	105 INSS Sobre Férias	11.0	454,98
22 GRATIFICAÇÃO PELO EXERCICIO DE			520,63	107 IRRF sobre Férias	15.0	197,39
101 1/3 FERIAS		1.3	752,05			
Total de Remuneração			4.136,26	Total de Descontos:		1.300,33
Base PP: 0,00			Base INSS: 4.136,26	Salário Líquido:		2.835,93
Base PP 13º 0,00			Base IR 3.681,28			
Base INSS 13º: 0,00			Base IR 13º:			
			FGTS:			

TOTAIS DA FOLHA

COD.	DESCRIÇÃO	REF.	REMUNERAÇÃO:	DESCONTO:	
3	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.0	260,33		
9	FERIAS	30.0	2.603,25		
22	GRATIFICAÇÃO PELO EXERCICIO DE FUNCAO	0.0	520,63		
101	1/3 FERIAS	1.3	752,05		
17	EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA	1.001		647,96	
105	INSS Sobre Férias	11.0		454,98	
107	IRRF sobre Férias	15.0		197,39	
Total Remuneração:		4.136,26		Total de Descontos:	1.300,33
				Liquido:	2.835,93

Total de funcionários: 1

Entidade: CAMARA MUNICIPAL DE SAO GONCALO DOS CAMPOS

TOTAIS DA FOLHA				
COD.	DESCRIÇÃO	REF.	REMUNERAÇÃO:	DESCONTO:
3	ADICIONAL TEMPO SERVICO	1.0	260,33	
9	FERIAS	30.0	2.603,25	
22	GRATIFICAÇÃO PELO EXERCICIO DE FUNCAO	0.0	520,63	
101	1/3 FERIAS	1.3	752,05	
17	EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA	1.001		647,96
105	INSS Sobre Férias	11.0		454,98
107	IRRF sobre Férias	15.0		197,39
Total Remuneração:			4.136,26	Total de Descontos: 1.300,33
				Liquido: 2.835,93

Total de funcionários: 1

Categoria: 21 - Servidor Público titular de cargo efetivo, magistrado, membro do Ministério Público e do Tribunal e							
Bases de Cálculo:	Terceiros:	4.136,26	RAT:	4.136,26	INSS:	4.136,26	PP: 0,00

Total Bases:	Terceiros:	4.136,26	RAT:	4.136,26	INSS:	4.136,26	P.P. : 0,00
---------------------	-------------------	-----------------	-------------	-----------------	--------------	-----------------	--------------------

Aposentadoria Especial INSS:	Base:	Alíquota:	Valor:
15 anos	0,00	12.0	0,00
20 anos	0,00	9.0	0,00
25 anos	0,00	6.0	0,00

ENCARGOS DA EMPRESA:

FGTS Mês:	0,00		
Contribuição Patronal:	INSS (20.0%)	827,25	P.P. (0.0%) 0,00
Terceiros:	INSS (0.0%)	0,00	
RAT Ajustado:	INSS (1.0%)	41,36	
Aposentadoria Especial:	INSS	0,00	P.P. (0.0%) 0,00
Salário Família:	INSS -	0,00	P.P. - 0,00
Licença-Maternidade:	INSS -	0,00	P.P. - 0,00
Valor Total da Contribuição Patronal:	INSS	868,61	P.P. 0,00
Valor Total da Contribuição do Segurado:	INSS	0,00	P.P. 0,00
TOTAL GERAL DA GUIA (Patronal + Segurado):	INSS	868,61	P.P. 0,00



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	0074 / 006 . 00000005-4
Número do Convênio:	175205
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$2.835,93
Nome da Folha:	FERIAS
Mês/Ano:	10/2015
Data Débito:	05/10/2015
Data da operação:	02/10/2015

Código da operação: 308241

Chave de Segurança: 60P38YY1SM8GXXXQ

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