



ESTADO DA PARAÍBA  
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000235

Data do Empenho: 18/12/2018

Valor R\$: 7.773,33

**Credor do Empenho**

A Favor de FOLHA DE PAGAMENTO

Endereço

Número

Bairro

Cidade

UF

C.N.P.J

02.307.198/0001-86

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

**Ficha Orçamentária - Órgão:** 01010 CAMARA MUNICIPAL

Funcional Programática 01010 01 031 0001

Projeto ou Atividade 2001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA

Natureza da Despesa 3.1.90.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

Sub Elemento 97 PESSOAL VINCULADO AO REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Fonte 001 Recursos Ordinários

Licitação Modalidade 09 - Sem Licitação

Nº Recibo Licitação

Nº Obra

Nº Bens

Tipo do Empenho 1 - Ordinário

Tipo de Serviço FOLHA DE PAGAMENTO COMISSIONADOS

Saldo Ant. Ficha - R\$

7.789,98

Valor do Empenho R\$

7.773,33

Saldo Atual da Ficha - R\$

16,65

**Histórico do Empenho**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DE SERVIDORES DESTA CASA LEGISLATIVA, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2018.

**Requisições**

**Funcionário Emitente:**

**Liquidação**

**Autorização**

**Pagamento**

Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho.

**Pague-se**

Em: / /

Recursos:

Banco e Conta:

Nº Cheque/Ordem Pagamento

Em: 18/12/2018

Em: / /

Em: / /

FTE Pagamento: 001

ADMINISTRADOR

Funcionário

Secretário/Diretor/Tesoureiro

Ordenador da Despesa

Ass.:





DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 02.307.198/0001-86					
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:			REGIME: COMISS. PIS/PASEP: 1.900.294.542-9 CARGO: ASS.LEG		
NOME: JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO					
CPF: 713.423.464-91			MÊS/COMPETÊNCIA: DEZEMBRO DE 2018		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	
	SUBSÍDIOS	.	R\$ 1.400,00.		
	INSS	.	.	R\$ 112,00.	
	IRRF	.	.	.	
	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	.	.	.	
	PENSÃO ALIMENTÍCIA	.	.	.	
	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	.	.	.	
			TOTAL DOS VENCIMENTOS	TOTAL DOS DESCONTOS	
			R\$ 1.400,00	R\$ 112,00	
Salário Base	Sal.Cont.INSS	BASE FGTS	FGTS MÊS	BASE DE CALC.IRRF	VALOR LÍQUIDO
					R\$ 1.288,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/12/2018

*Josefa Celia Gomes Brito*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO					
CÂMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 02.307.198/0001-86					
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR:			REGIME: COMISS. PIS/PASEP: 1.905.957.492-6 CARGO: SEC.EXP		
NOME: ADRIANA SILVA COSTA					
CPF: 099.238.344-76			MÊS/COMPETÊNCIA: DEZEMBRO DE 2018		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	
	SUBSÍDIOS	.	R\$ 1.070,00.		
	INSS	.	.	R\$ 85,60.	
	IRRF	.	.	.	
	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	.	.	.	
	PENSÃO ALIMENTÍCIA	.	.	.	
	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	.	.	.	
			TOTAL DOS VENCIMENTOS	TOTAL DOS DESCONTOS	
			R\$ 1.070,00	R\$ 85,60	
Salário Base	Sal.Cont.INSS	BASE FGTS	FGTS MÊS	BASE DE CALC.IRRF	VALOR LÍQUIDO
					R\$ 984,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/12/18

*Adriana Silva Costa*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 19/12/2018		Remessa : 000123			
ADRIANA SILVA COSTA	099.238.344-76	001	3331-6	00.000.142.637-0	
ALUIZIO MARQUES TRAJAN	568.398.204-91	001	2469-4	00.000.016.067-9	
CARLOS ALBERTO JOVEM	377.761.854-34	001	3331-6	00.000.226.841-8	
CARLOS ANTONIO DE FARI	475.709.464-72	001	5026-1	00.000.151.936-0	
EWERSON DE ALMEIDA MAR	025.657.014-03	001	3331-6	00.000.027.251-5	
HUMBERTO PEREIRA	884.968.644-72	001	3331-6	00.000.040.379-2	
IZENALDO NASCIMENTO VI	000.941.064-36	001	0063-9	00.000.030.514-6	
JOAQUIM LUIZ MEIRA	204.802.454-87	001	3331-6	00.000.091.042-2	
JOSE FERNANDO LEITE AI	025.304.544-42	001	5026-1	00.000.008.865-X	
JOSEFA CELIA GOMES BRI	713.423.464-91	001	3331-6	00.000.040.322-9	
MARINEZIO ALMEIDA SAMP	019.216.254-30	001	3331-6	00.000.006.241-3	
ORLANDINO PEREIRA DE F	008.758.214-72	001	5026-1	00.000.152.355-4	
SEBASTIAO PEREIRA PORT	646.311.844-34	001	3331-6	00.000.151.928-X	
TEREZINHA DE JESUS CAR	884.643.774-87	001	3331-6	00.000.114.369-7	
Total parcial:	R\$ 39.080,95	quantidade:		00014	
Total geral :	R\$ 39.080,95	quantidade:		00014	

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00014 registro(s) no valor total de R\$ 39.080,95 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0063-9  
Conta Corrente Debitada: 00.000.001.819-8

BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL

**Remessa**

Cliente BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL

Data 18/12/2018

**Dados do(s) Arquivo(s)**

---

Arquivo	PAG_856672_000123.rem				
Data de modificação	18/12/2018-17:55:12	Tamanho	7744 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:55:12	Fim do envio	17:55:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

---

**Dados da transmissão**

---

Início do envio	17:55:12	Fim do envio	17:55:12	Total Enviado	7744 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JB517629 EWERSON A MARINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote****Dados do lote**

---

Agência do débito	63-9
Conta do débito	1819-8
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	18/12/2018
Data pagamento	19/12/2018
Quantidade lançamentos liberados	14
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	39.080,95
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

---

Assinada por	JB517629 EWERSON A MARINHO	18/12/2018 18:39:12
	J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES	18/12/2018 18:40:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES.