



NOTA DE EMPENHO

Número: 0000103

Data do Empenho: 19/06/2019

Valor R\$:

7.706,66

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

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DE SERVIDORES COMISSIONADOS DESTA CASA LEGISLATIVA, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2019.

Requisições

Funcionário Emitente:

Liquidação

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

Autorização

Pague-se

Recursos:

Pagamento

Em: / /

Banco e Conta:

Nº Cheque/Ordem Pagamento:

Em: 19/06/2019

Em: / /

Em: / /

FTE Pagamento: 001

ADMINISTRADOR

Funcionário

Secretário/Diretor/Tesoureiro

Ordenador da Despesa

Ass.:



ESTADO DA PARAÍBA
CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA DA FOLHA MENSAL - COMPETÊNCIA: 06/2019
AGRUPAMENTO: 0619101002 - REGIME(S) - COM

Página: 1

20/06/2019

Unidade	Nome	Cargo	REG	Proventos - R\$	Descontos - R\$	Valor Líquido-R\$
00001 - CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA						Cód. Unid. Orçamentária: 01010
	ADRIANA SILVA COSTA	SECRETÁRIO DE EXPEDIENTE	COM	1.070,00	85,60	984,40
	ALUIZIO MARQUES TRAJANO	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	COM	1.900,00	740,58	1.159,42
	EWERSON DE ALMEIDA MARINHO	TESOUREIRO	COM	2.266,66	215,88	2.050,78
	JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO	ASSESSOR LEGISLATIVO	COM	1.400,00	112,00	1.288,00
	TEREZINHA DE JESUS CARVALHO ALMEIDA	SECRETÁRIO DE EXPEDIENTE	COM	1.070,00	85,60	984,40

Resumo Geral do Agrupamento

Quantidade de Matrículas: 5

AGRUPAMENTO: 0619101002 - REGIME(S) - COM

000 - VENCIMENTOS	Prev: S Redutor	Prev: 3 OE: 0	R\$	7.140,00
001 - 1/3 FERIAS	Prev: S Redutor	Prev: 3 OE: 0	R\$	566,66
000 - CONSIG. BANCO DO BRASIL	Prev: N Redutor	Prev: 3 OE: 1	R\$	569,58
000 - INSS	Prev: N Redutor	Prev: 3 OE: 1	R\$	658,19
000 - IRRF	Prev: N Redutor	Prev: 3 OE: 1	R\$	11,89

TOTALIZAÇÃO GERAL DA FOLHA:

Total de Vantagens (I)	R\$	7.706,66
Redutor Previdenciário (Sal. Família+Aux. Maternidade+Outros) (II)	R\$	0,00
Total de Vantagens marcadas com Extra-Orçamentário (III)	R\$	0,00
Total de Descontos marcados com Orçamentário (IV)	R\$	0,00
Total para Empenho (V = I - II - III - IV)	R\$	7.706,66
Total de Descontos	R\$	1.239,66
Valor Líquido da Folha (Vantagens - Descontos)	R\$	6.467,00
Base de Cálculo INSS - Parte Patronal (VI)	R\$	7.706,66
Redutor Previdenciário - INSS (VII)	R\$	0,00
Valor INSS - Parte Patronal (VIII = VI * 22,00% - VII)	R\$	1.695,47
Total para Empenho - Parte Patronal INSS (VII + VIII)	R\$	1.695,47
Base de Cálculo da Previdência Própria - Parte Patronal (IX)	R\$	0,00
Redutor Previdenciário - Prev. Própria (X)	R\$	0,00
Valor da Previdência Própria - Parte Patronal (XI = IX * 11,00% - X)	R\$	0,00
Total para Empenho - Parte Patronal Prev. Própria (X + XI)	R\$	0,00

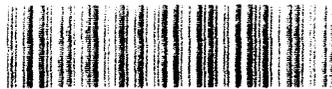


CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ: 02.307.198/0001-85

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 06/2019



Matricula 0013	Nome ALUIZIO MARQUES TRAJANO					
CPF 568.398.204-91	PIS/PASEP 190.57921.59-9	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 2469-4	Conta 16067-9
Órgão/Secretaria 00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA				Data Admissão 01/02/2017		
Unid. Trabalho/Lotação 00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA				Regime COM		
Cargo/Benefício 0006 ASSESSOR ADMINISTRATIVO				Tempo de Serviço 02 anos e 05 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 0,42		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1000	VENCIMENTOS	30		1.900,00	
2000	CONSIG. BANCO DO BRASIL	21	39		569,58
2100	INSS	30			171,00

Total de Vencimentos	1.900,00	Total de Descontos	740,58	Valor Líquido a Receber	1.159,42
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

Mensagem geral:	Mensagem individual:
-----------------	----------------------

Data: 21/06/2019 Assinatura: Aluizio Marques Trajano



CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ: 02.307.198/0001-85

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 06/2019



Matricula 0015	Nome ADRIANA SILVA COSTA					
CPF 099.238.344-76	PIS/PASEP 190.59574.92-6	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3331-6	Conta 142637-0
Órgão/Secretaria 00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA				Data Admissão 03/10/2017		
Unid. Trabalho/Lotação 00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA				Regime COM		
Cargo/Benefício 0008 SECRETÁRIO DE EXPEDIENTE				Tempo de Serviço 01 ano e 09 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 321,00		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1000	VENCIMENTOS	30		1.070,00	
2100	INSS	30			85,60

Total de Vencimentos	1.070,00	Total de Descontos	85,60	Valor Líquido a Receber	984,40
----------------------	----------	--------------------	-------	-------------------------	--------

Mensagem geral:	Mensagem individual:
-----------------	----------------------

Data: 21/06/19 Assinatura: Adriana Silva Costa



CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 CNPJ: 02.307.193/0001-86
 Demonstrativo de Pagamento de Salário
 Referente: 06/2019



Matricula	Nome					
0012	JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO					
CPF	PIS/PASEP	Dep. IRRF	Dep. S. F.	Banco	Agência	Conta
713.423.464-91	190.02945.42.9	0	0	001	3331-6	40322-9
Órgão/Secretaria	Data Admissão					
00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA	02/01/2017					
Unid. Trabalho/Lotação	Regime					
00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA	COM					
Cargo/Benefício	Tempo de Serviço					
0009 ASSESSOR LEGISLATIVO	02 anos e 06 meses					
Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável					
	420,00					

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1000	VENCIMENTOS	30		1.400,00	
2100	INSS	30			112,00

Total de Vencimentos	1.400,00	Total de Descontos	112,00	Valor Líquido a Receber	1.288,00
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

Mensagem geral: Mensagem individual:

Data: 21/06/2019 Assinatura: Josefa Célia Gomes Brito



CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 CNPJ: 02.307.193/0001-86
 Demonstrativo de Pagamento de Salário
 Referente: 06/2019



Matricula	Nome					
0010	EWEERSON DE ALMEIDA MARINHO					
CPF	PIS/PASEP	Dep. IRRF	Dep. S. F.	Banco	Agência	Conta
025.657.014-03	125.98221.44.5	0	0	001	3331-6	27251-5
Órgão/Secretaria	Data Admissão					
00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA	02/01/2017					
Unid. Trabalho/Lotação	Regime					
00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA	COM					
Cargo/Benefício	Tempo de Serviço					
0007 TESOUREIRO	02 anos e 06 meses					
Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável					
	660,00					

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1000	VENCIMENTOS	30		1.700,00	
1001	13 FERIAS			566,66	
2100	INSS	30			203,99
2300	IRRF	30			11,89

Total de Vantagens	2.266,66	Total de Descontos	215,88	Valor Líquido a Receber	2.050,78
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

Mensagem geral: Mensagem individual:

Data: 21/06/2019 Assinatura: Eweerson de Almeida Marinho

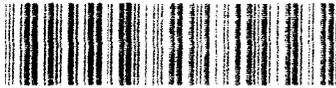


CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ: 02.307.193/0001-86

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 06/2019



Matricula 0011		Nome TEREZINHA DE JESUS CARVALHO ALMEIDA			
CPF 884.643.774-87	PIS/PASEP 190.02945.28.0	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Conta 114369-7
Orgão/Secretaria 00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA		Data Admissão 02/01/2017			
Unid. Trabalho/Lotação 00001 CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA		Regime COM			
Cargo/Benefício 0008 SECRETÁRIO DE EXPEDIENTE		Tempo de Serviço 02 anos e 06 meses			
Nome do Instituidor do Benefício		Margem Consignável 321,00			

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1000	VENCIMENTOS	30		1.070,00	
2100	INSS	30			85,60

Total de Vencimentos	1.070,00	Total de Descontos	85,60	Valor Líquido a Receber	984,40
----------------------	----------	--------------------	-------	-------------------------	--------

Mensagem geral:	Mensagem individual:
-----------------	----------------------

Data: _____ Assinatura: _____



ESTADO DA PARAÍBA
CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

Página: 1

Relação dos Servidores da Remessa para o Banco - Competência: 06/2019
B.BRASIL - GA010619.REM - - Folha Mensal - Folha Mensal

19/06/2019

Matricula	Nome	C.P.F	Banco	Agência	Op	Conta	Salário Líquido - R\$
0015	ADRIANA SILVA COSTA	09923834476	001	3331 6		142637 0	984,40
0016	ALUIZIO MARQUES TRAJANO	56839820491	001	2469 4		16067 9	1.159,42
0019	CARLOS ALBERTO JOVEM	37776185434	001	3331 6		226841 8	3.454,55
0020	CARLOS ANTÔNIO MACÉDO DE FARIAS	47570946472	001	5026 1		151936 0	4.084,88
0021	FERRESON DE ALMEIDA MARINHO	02565701403	001	3331 6		27251 5	2.050,78
0022	HUMBERTO PEREIRA	88496864472	001	3331 6		40379 2	3.203,65
0027	IZENALDO NASCIMENTO VITORINO	00094106436	001	0063 9		30514 6	3.070,28
0028	JOAQUIM LUIZ MEIRA	20480245487	001	3331 6		91042 2	4.084,88
0034	JOSÉ FERNANDO LEITE AIRES	02530454442	001	5026 1		8865 X	3.277,58
0032	JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO	71342346491	001	3331 6		40322 9	1.288,00
0038	MARINEZIO ALMEIDA SAMPAIO	01921625430	001	3331 6		6241 3	3.368,04
0033	ORLANDINO PEREIRA DE FARIAS	00875821472	001	5026 1		152355 4	4.084,88
0035	SEBASTIÃO PEREIRA PÔRTO	64631184434	001	3331 6		151928 X	3.689,92
0037	TEREZINHA DE JESUS CARVALHO ALMEIDA	88464377487	001	3331 6		114369 7	984,40

Quantidade de Matrículas: 14

Total Líquido da Folha - R\$ 38.785,66

Remessa

Cliente BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL
Data 19/06/2019

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	GA010619.REM		
Data de modificação	19/06/2019- 11:31:45	Tamanho	7744 bytes
Formato	CNAB240	Início do envio	11:31:43
		Fim do envio	11:31:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso		

Dados da transmissão

Início do envio	11:31:43	Fim do envio	11:31:43	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