



ESTADO DA PARAÍBA  
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000125

Data do Empenho: 19/07/2019

Valor R\$:

6.249,99

**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 DESTA CASA LEGISLATIVA, DURANTE O MÊS DE JULHO 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:

FTE Pagamento: 001

Em: 19/07/2019

Em: / /

Em: / /

ADMINISTRADOR

Funcionário

Secretário/Diretor/Tesoureiro

Ordenador da Despesa

Ass.:



19/07/2019

Matrícula	Nome	Cargo	REG	Proventos - R\$	Descontos - R\$	Valor Líquido-R\$
Órgão: 00001 - CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA				Cód. Unid. Orçamentária: 01010		
0015	ADRIANA SILVA COSTA	SECRETÁRIO DE EXPEDIENTE	COM	1.426,66	114,13	1.312,53
0013	ALUIZIO MARQUES TRAJANO	ASSESSOR ADMINISTRATIVO	COM	1.900,00	740,58	1.159,42
0010	EWERSON DE ALMEIDA MARINHO	TESOUREIRO	COM	453,33	36,26	417,07
0012	JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO	ASSESSOR LEGISLATIVO	COM	1.400,00	112,00	1.288,00
0011	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: 0719101001 - REGIME(S) -COM

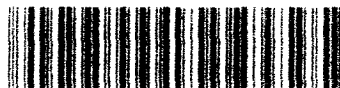
1000 - VENCIMENTOS	Prev: S   Redutor	Prev: 3   OE: 0	R\$	5.893,33
1001 - 1/3 FERIAS	Prev: S   Redutor	Prev: 3   OE: 0	R\$	356,66
2000 - CONSIG BANCO DO BRASIL	Prev: N   Redutor	Prev: 3   OE: 1	R\$	569,58
2100 - INSS	Prev: N   Redutor	Prev: 3   OE: 1	R\$	518,99

TOTALIZAÇÃO GERAL DA FOLHA:

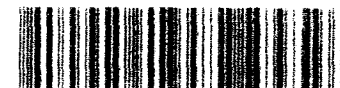
Total de Vantagens (I)	R\$	6.249,99
Redutor Previdenciário (Sal. Família+Aux. Maternidade+Outros) (II)	R\$	0,00
Total de Vantagens marcadas como Extra-Orçamentário (III)	R\$	0,00
Total de Descontos marcados como Orçamentário (IV)	R\$	0,00
Total para Empenho (V = I - II - III - IV)	R\$	6.249,99
Total de Descontos	R\$	1.088,57
Valor Líquido da Folha (Vantagens - Descontos)	R\$	5.161,42
Base de Cálculo INSS - Parte Patronal (VI)	R\$	6.249,99
Redutor Previdenciário - INSS (VII)	R\$	0,00
Valor INSS - Parte Patronal (VIII = VI * 22,00% - VII)	R\$	1.375,00
Total para Empenho - Parte Patronal INSS (VII + VIII)	R\$	1.375,00
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: 02.307.198/0001-86  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente 07/2019



CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA  
 CNPJ: 02.307.198/0001-86  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente 07/2019



Matrícula 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 06 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	22	39		569,58
2100	INSS	30			171,00
Total de Vantagens		Total de Descontos		Valor Líquido a Receber	
1.900,00		740,58		1.159,42	

Mensagem geral		Mensagem individual	
Data 22/07/2019	Assinatura Aluizio Marques Trajano		

Matrícula 0010		Nome EWEERSON DE ALMEIDA MARINHO					
CPF 025.657.014-03	PIS/PASEP 125.98221.44.5	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3331-6	Conta 27251-5	
Órgão/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 0007 TESOUREIRO				Tempo de Serviço 02 anos e 07 meses			
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 135,00			

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1000	VENCIMENTOS	08		453,33	
2100	INSS	30			36,26
Total de Vantagens		Total de Descontos		Valor Líquido a Receber	
453,33		36,26		417,07	

Mensagem geral		Mensagem individual	
Data 22/07/2019	Assinatura Eweerson de Almeida Marinho		

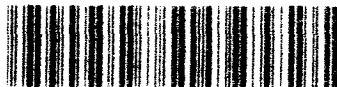


CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ: 02.307.198/0001-86

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 07/2019



Matrícula 0011	Nome TEREZINHA DE JESUS CARVALHO ALMEIDA					
CPF 884.643.774-87	PIS/PASEP 190.02945.28.3	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3331-6	Conta 114369-7
Órgão/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 07 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: 30/07/2019 Assinatura: Terezinha de Jesus Carvalho Almeida

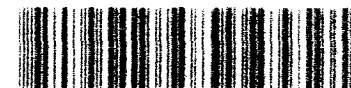


CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ: 02.307.198/0001-86

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 07/2019



Matrícula 0012	Nome JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO					
CPF 713.423.464-91	PIS/PASEP 190.02945.42.9	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3331-6	Conta 40322-9
Órgão/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 0009 ASSESSOR LEGISLATIVO				Tempo de Serviço 02 anos e 07 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: 30/07/2019 Assinatura: Josefa Célia Gomes Brito

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

de 03 de Julho de 2018 a 02 de Julho de 2019

### PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS

de 22 de Julho de 2019 a 20 de Agosto de 2019

### BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

VALOR DA REMUNERAÇÃO	R\$ 1.070,00
1/3 FÉRIAS REMUNERADAS	R\$ 356,66
	R\$ 1.426,66

### DEDUÇÕES

INSS	R\$ 114,13
IRFF	R\$
EMPRES. CONSIGNADO	R\$
LÍQUIDO	R\$ 1.312,53

Pelo presente comunicamos-lhes que, de acordo com a lei ser- lhe- ão concedidas férias relativas ao período acima descrito fica a importância líquida de R\$ 1.312,53 (Um mil, trezentos e doze reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Boa Vista 21/06/2019.

*Adriana Silva Costa*  
Ass. Empregado

Câmara Municipal de Boa Vista  
*João Sereno*  
Presidente

## RECIBO DE FÉRIAS

Adriana Silva Costa, residente na Rua Francisco Gomes Titi, 15 – Centro –Boa Vista/PB, portadora de CPF 099.238.344-76 e RG 3.438.901-SSDS/PB recebi da Câmara Municipal de Boa Vista, estabelecido á Rua Jeônimo Marinho Gomes,143 –Boa Vista / PB, a importância de R\$ 1.312,53 ( Um mil, trezentos e doze reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantamento por motivo das minhas férias regulamentadas ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

Boa Vista, 19 / 07 / 2019.

*Adriana Silva Costa*  
Ass. do Empregado



Matrícula	Nome	C.P.F	Banco	Agência	Op	Conta	Salário Líquido - R\$
0015	ADRIANA SILVA COSTA	09923834476	001	3331 6		142637 0	1.312,53
0013	ALUIZIO MARQUES TRAJANO	56839820491	001	2469 4		16067 9	1.159,42
0010	CARLOS ALBERTO JOVEM	37776185434	001	3331 6		226841 8	2.651,93
0001	CARLOS ANTÔNIO MACÊDO DE FARIAS	47570946472	001	5026 1		151936 0	4.084,88
0010	EWERSON DE ALMEIDA MARINHO	02565701403	001	3331 6		27251 5	417,07
0002	HUMBERTO PEREIRA	88496864472	001	3331 6		40379 2	3.203,65
0007	IZENALDO NASCIMENTO VITORINO	00094106436	001	0063 9		30514 6	3.070,28
0009	JOAQUIM LUIZ MEIRA	20480245487	001	3331 6		91042 2	4.084,88
0004	JOSÉ FERNANDO LEITE AIRES	02530454442	001	5026 1		8865 X	3.277,58
0012	JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO	71342346491	001	3331 6		40322 9	1.288,00
0008	MARINEZIO ALMEIDA SAMPAIO	01921625430	001	3331 6		6241 3	3.368,04
0003	ORLANDINO PEREIRA DE FARIAS	00875821472	001	5026 1		152355 4	4.084,88
0006	SEBASTIÃO PEREIRA PÔRTO	64631184434	001	3331 6		151928 X	3.689,92
0011	TEREZINHA DE JESUS CARVALHO ALMEIDA	88464377487	001	3331 6		114369 7	984,40

Quantidade de Matrículas: 14

Total Líquido da Folha - R\$

36.677,46

Informações do Arquivo de Remessa

Nome: GA010719.REM

Data da Geração: 19/07/2019 Hora: 14:08

Data Informada para Pagamento: 22/07/2019

**Remessa**

Cliente BOA VISTA CAMARA MUNICIPAL  
Data 19/07/2019

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

---

Arquivo	C:\BANCO DO BRASIL FOLHA\GA010719.REM			
Data de modificação	19/07/2019-16:27:53	Tamanho	7744 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	16:31:12	Fim do envio 16:31:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

---

**Dados da transmissão**

---

Início do envio	16:31:12	Fim do envio	16:31:14	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

G332191715125459009  
19/07/2019 17:25:52

---

**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	19/07/2019
Data pagamento	22/07/2019
Quantidade lançamentos liberados	14
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	36.677,46
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

---

Assinada por	JB517629 EWERSON A MARINHO	19/07/2019 17:23:00
	J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES	19/07/2019 17:25:52

Transação efetuada com sucesso.

---

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