



ESTADO DA PARAÍBA
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000161

Data do Empenho: 04/09/2019

Valor R\$:

1.866,66

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 DE VENCIMENTOS E TERÇO DE FÉRIAS DO COMISSIONADO, JOSEFA CÉLIA GOMES, DESTA CASA LEGISLATIVA, DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2019.

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: 04/09/2019

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: 09/2019
 AGRUPAMENTO: 0919101001 - REGIME(S) -COM

04/09/2019

Matrícula	Nome	Cargo	REG	Proventos - R\$	Descontos - R\$	Valor Líquido-R\$
Órgão: 00001 - CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA				Cód. Unid. Orçamentária: 01010		
002	JOSEFA CÉLIA GOMES BRITO	ASSESSOR LEGISLATIVO	COM	1.866,66	167,99	1.698,67

Resumo Geral do Agrupamento

Quantidade de Matrículas: 1

AGRUPAMENTO: 0919101001 - REGIME(S) -COM

00 - VENCIMENTOS	Prev:S Redutor Prev:3 OE:0	R\$	1.400,00
01 - 1/3 FERIAS	Prev:S Redutor Prev:3 OE:0	R\$	466,66
03 - INSS	Prev:N Redutor Prev:3 OE:1	R\$	167,99

TALIZAÇÃO GERAL DA FOLHA:

Total de Vantagens (I)	R\$	1.866,66
Redutor Previdenciário (Sal.Familia+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\$	1.866,66
Total de Descontos	R\$	167,99
Valor Líquido da Folha (Vantagens - Descontos)	R\$	1.698,67
Base de Cálculo INSS - Parte Patronal (VI)	R\$	1.866,66
Redutor Previdenciário - INSS (VII)	R\$	0,00
Valor INSS - Parte Patronal (VIII = VI * 22,00% - VII)	R\$	410,67
Total para Empenho - Parte Patronal INSS (VII + VIII)	R\$	410,67
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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

de 02 de Janeiro 2018 a 01 de Janeiro de 2019

PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS

de 02 de Setembro de 2019 a 01 de Outubro de 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

VALOR DA REMUNERAÇÃO	R\$ 1.400,00
1/3 FÉRIAS REMUNERADAS	R\$ 466,66
	R\$ 1.866,66

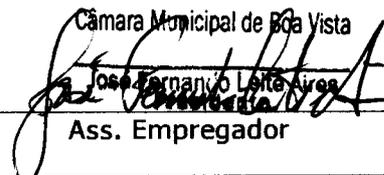
DEDUÇÕES

INSS	R\$ 167,99
IRFF	R\$
EMPRES. CONSIGNADO	R\$
LÍQUIDO	R\$ 1.698,67

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\$ 1.698,67 (Um mil, seiscentos e noventa e oito reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Boa Vista 02/08/2019.


Ass. Empregado

Câmara Municipal de Boa Vista

Ass. Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

Josefa Célia Gomes Brito residente no Sítio Matumbo, S/N - Zona Rural - Boa Vista/PB, portadora de CPF 928.809.324-91 e RG 1.286.180-SSP/PB recebi da Câmara Municipal de Boa Vista, estabelecido á Rua Jerônimo Marinho Gomes, 143 - Boa Vista / PB, a importância de R\$ 1.698,67 (Um mil, seiscentos e noventa e oito reais e sessenta e sete 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, 02 / 09 / 2019.


Ass. do Empregado



G337041523875685014
04/09/2019 15:38:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome BOA VISTA CAM MUNICIPAL
Agência 63-9
Conta corrente 1819-8

Creditado

Nome JOSEFA CELIA GOMES BRITO
Agência 8101-9
Conta corrente 40322-9
Valor 1.698,67
Data Nesta data

Assinada por JB517629 EWERSON A MARINHO 04/09/2019 15:26:01
J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES 04/09/2019 15:38:20

Transação efetuada com sucesso.

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

538 101 000 010 300