

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA

Orçamento : 001-CAMARA MUNICIPAL
 Setor : 001-EFETIVOS
 Unidade : 01.01

Emissão : 31/10/2018
 Referente : OUT/2018
 Página : 001

Folha de Pagamento - Ativo Normal

VANTAGENS

DESCONTOS

Funcionário: 00000006-EVA MARIA PEREIRA VELOSO RODRIGUES

Adm.: 20/05/2003

Local Trab:

Função: 0005-AGENTE ADMINISTRATIVO

Cta : 4380X-91421

Vinc: Efetivo

Cl:

Rf:

Horas: 80

101 B VENCIMENTO	30	1.431,00	B 505 PREVIDENCIA	11%	203,02
120 B GRATIFICACAO DE F RES		200,00	B		
158 B QUINQUENIO 15%	3	214,65	B		
Remunerações		1.845,65		Descontos	203,02
Base Cálculo		1.845,65		Líquido	1.642,63

Assinatura: _____

Funcionário: 00000001-FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DE S NETO

Adm.: 20/05/2003

Local Trab:

Função: 0005-AGENTE ADMINISTRATIVO

Cta : 4380X-5240X

Vinc: Efetivo

Cl:

Rf:

Horas: 80

101 B VENCIMENTO	30	1.431,00	B 505 PREVIDENCIA	11%	219,52
120 B GRATIFICACAO DE F		350,00	B 566 EMP. CAIXA ECON	30	513,84
158 B QUINQUENIO 15%	3	214,65	B		
Remunerações		1.995,65		Descontos	733,36
Base Cálculo		1.995,65		Líquido	1.262,29

Assinatura: _____

Funcionário: 00000009-MARIA VALDA DE OLIVEIRA CORDEIRO FEITOSA

Adm.: 01/09/1997

Local Trab:

Função: 0007-AUXILIAR DE SERVIÇOS

Cta : -

Vinc: Efetivo

Cl: AUXILIAR DE SERVICOS Rf: AUXILIAR

Horas: 80

101 B VENCIMENTO	30	954,00	B 505 PREVIDENCIA	11%	147,93
120 B GRATIFICACAO DE F		200,00	B		
158 B QUINQUENIO 20%	4	190,80	B		
Remunerações		1.344,80		Descontos	147,93
Base Cálculo		1.344,80		Líquido	1.196,87

Assinatura: _____

Funcionário: 00000013-MARIA ZENEIDE CORREIA MATOS OLIVEIRA

Adm.: 25/05/2003

Local Trab:

Função: 0007-AUXILIAR DE SERVIÇOS

Cta : 4380X-52213

Vinc: Efetivo

Cl: AUXILIAR DE SERVICOS Rf: AUXILIAR

Horas: 80

101 B VENCIMENTO	30	954,00	B 505 PREVIDENCIA	11%	120,68
158 B QUINQUENIO 15%	3	143,10	B 566 EMP. CAIXA ECON	25	234,33
Remunerações		1.097,10		Descontos	355,01
Base Cálculo		1.097,10		Líquido	742,09

Assinatura: _____

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA

Depar : 001-CAMARA MUNICIPAL
 Setor : 001-EFETIVOS
 Unidade : 01.01

Emissão : 31/10/2018
 Referente : OUT/2018
 Página : 002

Folha de Pagamento - Ativo Normal

VANTAGENS		DESCONTOS	
RESUMO			
101 B S VENCIMENTO	4.770,00	505 PREVIDENCIA	691,15
120 B S GRATIFICACAO DE FUN	750,00	566 EMP. CAIXA ECONOMICA	748,17
158 B S QUINQUENIO	763,20		
Remunerações ->	6.283,20	Descontos	1.439,32
Orçamentário->	6.283,20		
Extra ->	0,00		
B=BASE CÁLCULO, S=SALÁRIO BASE (INCORPORADOS)		Líquido	4.843,88
		Líq.Brasil	742,09

FILTROS:

RESUMO PREV. MUNICIPAL			
Base Cálcl.= (B) - Faltas ->			6.283,18
	Contrib. Patronal 20,00%		1.256,64
	Custo Especial 00,00%		0,00
	Contrib. Empregados ->		691,15
	(-) Sal.Família ->		0,00
	(-) Sal.Maternidade ->		0,00
	(-) Aux.Doença ->		0,00
	Total ->		1.947,79
Resumo por Funções	Nº de Funcionários	Total Bruto	
0005 AGENTE ADMINISTRATIVO	2	3.841,30	
0007 AUXILIAR DE SERVIÇOS	2	2.441,90	
Total	->	4	6.283,20



Extrato de pagamentos / transferências

A33G070929074221013
07/11/2018 09:37:54

19/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:30:29
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM MUN DE NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.952-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.826,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.952
=====

NR. AUTENTICACAO	C.D5E.CCF.308.FE6.8AF
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC190965 FABIANA P BARBOSA.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 6.283,18
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.283,18
		56910201801	(14) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 740,79)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 394,58)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(16) PATRONAL	R\$ 1.135,37
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(18) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	CÂMARA MUNICIPAL		(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:			(20) AUXILIO DOENÇA	
(7) COMPETÊNCIA	Outubro-18		(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.135,37
(8) VENCIMENTO	15/11/2018		(22) JUROS	
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		(23) MULTA	
(10) QTD DE SERVIDORES			(24) CORREÇÃO (IPCA)	
(11) DÉCIMO:	Não		(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.135,37
(26) OBSERVAÇÕES				

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 6.283,18
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.283,18
		56910201802	(14) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 691,15)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(16) SERVIDOR	R\$ 691,15
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 691,15
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(18) JUROS	
(5) SECRETARIA:	CÂMARA MUNICIPAL		(19) MULTA	
(6) RESPONSÁVEL:			(20) CORREÇÃO (IPCA)	
(7) COMPETÊNCIA	Outubro-18		(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 691,15
(8) VENCIMENTO	15/11/2018			
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(10) QTD DE SERVIDORES				
(11) DÉCIMO:	Não			
(22) OBSERVAÇÕES				

Total: R\$ 1.826,52