

**CAMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA**

MaxFolha 14.0.3.0 - Sistema de Folha de Pagamento

Relatório da Folha

Outubro/2020: CONCURSADOS.

DATA: 20/10/2020

HORA: 08:52:45

EMISSAO : 20/10/2020

0001 CAMARA MUNICIPAL

0001 SERVIDORES

| 1                                                 |                        |                              |                      |                        |       |
|---------------------------------------------------|------------------------|------------------------------|----------------------|------------------------|-------|
| <b>EVA MARIA PEREIRA VELOSO RODRIGUES</b>         |                        |                              |                      |                        |       |
| CPF: 813.773.553-49                               |                        | Data de Admissão: 20/05/2003 |                      | Vínculo: CONCURSADO    |       |
| Função/Cargo: 3                                   |                        | AGENTE ADMINISTRATIVO        |                      | Horas Mensais:         |       |
| Afastamento:                                      |                        |                              | Data do Afastamento: |                        |       |
| COD                                               | TIPO VANTAGEM/DESCONTO | REF.:                        | VALOR                | V/D                    | DEP.: |
| 0001                                              | SALARIO BASE           | 30/30                        | 1.567,50             | V                      |       |
| 0011                                              | GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO |                              | 400,00               | V                      |       |
| 0012                                              | QUINQUENIO             | 5% / 3                       | 235,13               | V                      |       |
| 0010                                              | IPM                    | 11,00%                       | 242,29               | D                      |       |
| INSS CONT.: 0                                     |                        | TOT. DEP.: 2                 |                      | TOT. FALTAS:           |       |
|                                                   |                        | TOT. VAN.: 2.202,63          |                      | TOT. DESC.: 242,29     |       |
|                                                   |                        |                              |                      | TOT. LIQUIDO: 1.960,34 |       |
| 2                                                 |                        |                              |                      |                        |       |
| <b>FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DE SANTANA NETO</b> |                        |                              |                      |                        |       |
| CPF: 001.309.843-88                               |                        | Data de Admissão: 20/05/2003 |                      | Vínculo: CONCURSADO    |       |
| Função/Cargo: 3                                   |                        | AGENTE ADMINISTRATIVO        |                      | Horas Mensais:         |       |
| Afastamento:                                      |                        |                              | Data do Afastamento: |                        |       |
| COD                                               | TIPO VANTAGEM/DESCONTO | REF.:                        | VALOR                | V/D                    | DEP.: |
| 0001                                              | SALARIO BASE           | 30/30                        | 1.567,50             | V                      |       |
| 0011                                              | GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO |                              | 400,00               | V                      |       |
| 0012                                              | QUINQUENIO             | 5% / 3                       | 235,13               | V                      |       |
| 0010                                              | IPM                    | 11,00%                       | 242,29               | D                      |       |
| INSS CONT.: 0                                     |                        | TOT. DEP.: 2                 |                      | TOT. FALTAS:           |       |
|                                                   |                        | TOT. VAN.: 2.202,63          |                      | TOT. DESC.: 242,29     |       |
|                                                   |                        |                              |                      | TOT. LIQUIDO: 1.960,34 |       |
| 3                                                 |                        |                              |                      |                        |       |
| <b>MARIA VALDA DE OLIVIERA CORDEIRO FEITOSA</b>   |                        |                              |                      |                        |       |
| CPF: 434.198.283-49                               |                        | Data de Admissão: 01/09/1997 |                      | Vínculo: CONCURSADO    |       |
| Função/Cargo: 4                                   |                        | AUXILIAR DE SERVIÇOS         |                      | Horas Mensais:         |       |
| Afastamento:                                      |                        |                              | Data do Afastamento: |                        |       |
| COD                                               | TIPO VANTAGEM/DESCONTO | REF.:                        | VALOR                | V/D                    | DEP.: |
| 0001                                              | SALARIO BASE           | 30/30                        | 1.045,00             | V                      |       |
| 0011                                              | GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO |                              | 300,00               | V                      |       |
| 0012                                              | QUINQUENIO             | 5% / 4                       | 209,00               | V                      |       |
| 0010                                              | IPM                    | 11,00%                       | 170,94               | D                      |       |
| INSS CONT.: 0                                     |                        | TOT. DEP.: 0                 |                      | TOT. FALTAS:           |       |
|                                                   |                        | TOT. VAN.: 1.554,00          |                      | TOT. DESC.: 170,94     |       |
|                                                   |                        |                              |                      | TOT. LIQUIDO: 1.383,06 |       |
| 4                                                 |                        |                              |                      |                        |       |
| <b>MARIA ZENEIDE MATOS DE OLIVIERA</b>            |                        |                              |                      |                        |       |
| CPF: 826.893.933-87                               |                        | Data de Admissão: 25/05/2003 |                      | Vínculo: CONCURSADO    |       |
| Função/Cargo: 4                                   |                        | AUXILIAR DE SERVIÇOS         |                      | Horas Mensais:         |       |
| Afastamento:                                      |                        |                              | Data do Afastamento: |                        |       |
| COD                                               | TIPO VANTAGEM/DESCONTO | REF.:                        | VALOR                | V/D                    | DEP.: |
| 0001                                              | SALARIO BASE           | 30/30                        | 1.045,00             | V                      |       |
| 0011                                              | GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO |                              | 150,00               | V                      |       |
| 0012                                              | QUINQUENIO             | 5% / 3                       | 156,75               | V                      |       |
| 0010                                              | IPM                    | 11,00%                       | 148,69               | D                      |       |
| INSS CONT.: 0                                     |                        | TOT. DEP.: 0                 |                      | TOT. FALTAS:           |       |
|                                                   |                        | TOT. VAN.: 1.351,75          |                      | TOT. DESC.: 148,69     |       |
|                                                   |                        |                              |                      | TOT. LIQUIDO: 1.203,06 |       |

**CAMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA**

MaxFolha 14.0.3.0 - Sistema de Folha de Pagamento

Relatório da Folha

Outubro/2020: CONCURSADOS .

0001 CAMARA MUNICIPAL

0001 SERVIDORES

DATA: 20/10/2020

HORA: 08:52:45

EMISSAO...: 20/10/2020

-----  
TOTAL DO DEPARTAMENTO  
-----

SECRETARIA...: 0001 - CAMARA MUNICIPAL

DEPARTAMENTO: 0001 - SERVIDORES

## TOTAIS DE VANTAGENS DO DEPARTAMENTO

|                                    |                        |          |     |
|------------------------------------|------------------------|----------|-----|
| 0001                               | SALARIO BASE           | 5.225,00 | V O |
| 0011                               | GRATIFICACÃO DE FUNÇÃO | 1.250,00 | V O |
| 0012                               | QUINQUENIO             | 836,01   | V O |
| Total de vantagens do departamento |                        | 7.311,01 |     |

## TOTAIS DE DESCONTOS DO DEPARTAMENTO

|                                    |     |        |     |
|------------------------------------|-----|--------|-----|
| 0010                               | IPM | 804,21 | D E |
| Total de descontos do departamento |     | 804,21 |     |

TOTAL LIQUIDO DO DEPARTAMENTO 6.506,80

|                                        |      |
|----------------------------------------|------|
| TOTAL DE FUNCIONARIOS DO DEPARTAMENTO: | 0004 |
| 002 - BANCO DO BRASIL                  | 0004 |

|                                         |          |   |
|-----------------------------------------|----------|---|
| TOTAL EM VANTAGENS ORCAMENTARIAS:       | 7.311,01 | V |
| TOTAL EM DESCONTOS ORCAMENTARIOS:       | 0,00     | D |
| TOTAL EM VANTAGENS EXTRA-ORCAMENTARIAS: | 0,00     | V |
| TOTAL EM DESCONTOS EXTRA-ORCAMENTARIAS: | 804,21   | D |


-----  
INSS  
-----

|                                 |        |      |
|---------------------------------|--------|------|
| TOTAL SALARIO FAMILIA (1) :     | 0,00   |      |
| TOTAL SALARIO MATERNIDADE (2) : | 0,00   |      |
| BASE DE CALCULO :               | 0,00   |      |
| BASE DE CALCULO PATRONAL:       | 0,00   |      |
| VALOR PATRONAL :                | 21,00% | 0,00 |
| VALOR PATRONAL - ( 1 + 2 ):     |        | 0,00 |

-----  
PREVIDENCIA MUNICIPAL  
-----


|                                      |          |          |
|--------------------------------------|----------|----------|
| TOTAL SALARIO FAMILIA (1) :          | 0,00     |          |
| TOTAL SALARIO MATERNIDADE (2) :      | 0,00     |          |
| BASE DE CALCULO :                    | 7.311,01 |          |
| VALOR PATRONAL :                     | 18,07%   | 1.321,10 |
| VALOR PATRONAL - ( 1 + 2 ) = ( 3 ) : |          | 1.321,10 |
| VALOR PATRONAL SUPLEMENTAR ( 4 ):    | 0,00%    | 0,00     |
| ATIVO ( 5 ):                         |          | 804,21   |
| RECOLHER ( 3 + 4 + 5 ):              |          | 2.125,31 |

## GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                                  |             |                            |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|----------------------------|----------------------|
|  | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |             | (13) TOTAL BRUTO           | R\$ 7.311,01         |
|                                                                                   | NUMERO DA GRP                                    |             | (14) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 7.311,01         |
|                                                                                   |                                                  | 54710202001 | (15) ALÍQUOTA              | 11.79 % (R\$ 861,97) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO                                         |                                                  |             | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 6.28 % (R\$ 459,13)  |
| (2) GESTOR                                                                        | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO                    |             | (17) PATRONAL              | R\$ 1.321,10         |
| (3) ENDEREÇO                                                                      | AVENIDA PERIMETRAL SUL                           |             | (18) DEDUÇÕES              | R\$ 0,00             |
| (4) CNPJ                                                                          | 11.756.646/0001-10                               |             | (19) SALARIO FAMILIA       |                      |
| (5) SECRETARIA                                                                    | CÂMARA MUNICIPAL                                 |             | (20) SALARIO MATERNIDADE   |                      |
| (6) SETOR                                                                         |                                                  |             | (21) AUXILIO DOENÇA        |                      |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                                  |             | (22) AUXILIO RECLUSÃO      |                      |
| (8) COMPETÊNCIA                                                                   | Outubro-20                                       |             | (23) OUTRAS DEDUÇÕES       |                      |
| (9) VENCIMENTO                                                                    | 20/10/2020                                       |             | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.321,10         |
| (10) PLANO BENEFICIO                                                              | FINANCEIRO                                       |             | (25) JUROS                 |                      |
| (11) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                                  |             | (26) MULTA                 |                      |
| (12) DÉCIMO                                                                       | Não                                              |             | (27) CORREÇÃO (IPCA)       |                      |
|                                                                                   |                                                  |             | (26) VALOR A SER PAGO      | R\$ 1.321,10         |

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

|                                                                                     |                                                  |             |                            |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|----------------------------|---------------------|
|  | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |             | (13) TOTAL BRUTO           | R\$ 7.311,01        |
|                                                                                     | NUMERO DA GRP                                    |             | (14) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 7.311,01        |
|                                                                                     |                                                  | 54710202002 | (15) ALÍQUOTA              | 11.0 % (R\$ 804,21) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO                                           |                                                  |             | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  |                     |
| (2) GESTOR:                                                                         | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO                    |             | (17) SERVIDOR              | R\$ 804,21          |
| (3) ENDEREÇO:                                                                       | AVENIDA PERIMETRAL SUL                           |             | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 804,21          |
| (4) CNPJ:                                                                           | 11.756.646/0001-10                               |             | (19) JUROS                 |                     |
| (5) SECRETARIA:                                                                     | CÂMARA MUNICIPAL                                 |             | (20) MULTA                 |                     |
| (6) SETOR:                                                                          |                                                  |             | (21) CORREÇÃO (IPCA)       |                     |
| (7) RESPONSÁVEL:                                                                    |                                                  |             | (22) VALOR A SER PAGO      | R\$ 804,21          |
| (8) COMPETÊNCIA                                                                     | Outubro-20                                       |             |                            |                     |
| (9) VENCIMENTO                                                                      | 20/10/2020                                       |             |                            |                     |
| (10) PLANO BENEFICIO:                                                               | FINANCEIRO                                       |             |                            |                     |
| (11) QTD DE SERVIDORES                                                              |                                                  |             |                            |                     |
| (12) DÉCIMO:                                                                        | Não                                              |             |                            |                     |

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 2.125,31**

20/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:10:22

438001480 SEGUNDA VIA 0001

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 20/10/2020

NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864

VALOR TOTAL 2.125,31

\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID

AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.952

=====  
NR. AUTENTICACAO 4.84B.647.A69.50D.3D9