

**CAMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA**

MaxFolha 14.0.3.0 - Sistema de Folha de Pagamento

Relatório da Folha

Novembro/2020: CONCURSADOS .

DATA: 19/11/2020

HORA: 14:16:47

EMISSAO.: 19/11/2020

0001 CAMARA MUNICIPAL

0001 SERVIDORES

1		EVA MARIA PEREIRA VELOSO RODRIGUES				
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.:	TOT. DEP.:	TOT. FALTAS:	TOT. VAN.:	TOT. DESC.:	TOT. LIQUIDO:	
0	2		2.202,63	242,29	1.960,34	
2		FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DE SANTANA NETO				
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.:	TOT. DEP.:	TOT. FALTAS:	TOT. VAN.:	TOT. DESC.:	TOT. LIQUIDO:	
0	2		2.202,63	242,29	1.960,34	
3		MARIA VALDA DE OLIVIERA CORDEIRO FEITOSA				
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.:	TOT. DEP.:	TOT. FALTAS:	TOT. VAN.:	TOT. DESC.:	TOT. LIQUIDO:	
0	0		1.554,00	170,94	1.383,06	
4		MARIA ZENEIDE MATOS DE OLIVIERA				
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.:	TOT. DEP.:	TOT. FALTAS:	TOT. VAN.:	TOT. DESC.:	TOT. LIQUIDO:	
0	0		1.351,75	148,69	1.203,06	

**CAMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA**

MaxFolha 14.0.3.0 - Sistema de Folha de Pagamento

Relatório da Folha

Novembro/2020: CONCURSADOS .

0001 CAMARA MUNICIPAL

0001 SERVIDORES

DATA: 19/11/2020

HORA: 14:16:47

EMISSAO.: 19/11/2020

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

SECRETARIA...: 0001 - CAMARA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO: 0001 - SERVIDORES

-----  
TOTAIS DE VANTAGENS DO DEPARTAMENTO  
-----

0001   SALARIO BASE	5.225,00	V O
0011   GRATIFICAÇÃO 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%
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%
VALOR PATRONAL - ( 1 + 2 ) = ( 3 ) :	1.321,10
VALOR PATRONAL SUPLEMENTAR ( 4 ):	0,00%
ATIVO ( 5 ):	804,21
RECOLHER ( 3 + 4 + 5 ):	2.125,31



## Emissão de comprovantes

20/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:52  
438004380 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	20/11/2020
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	A.DB0.350.B13.481.94B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD599085 ANA CIBELE PAULINO