

ESTADO DA BAHIA CAMARA MUNICIPAL DE BAIXA GRANDE

C.N.P.J.: 13.232.798/0001-49

Número D. E.:

117/22

Processo de Pagamento - Extra Orçamentário

43269 - PENSAO ALIMENTICIA Origem: 27.390.58 Pagamentos anteriores: 0,00 Recebimento inicial: 1.193,52 Valor da D. E.: 28.584,10 Outros recebimentos : 0.00. Valor Anulado: 28.584,10 Total (B): 28.584,10 Total (A): -0,00 Saldo (A - B): 116 - MIRIAM DE JESUS Credor: UF: BA Cidade: Pindobaçu Endereço: RUA ANTONIO PALMEIRA, 35 Inscr.Est./Ident.Prof.: C.P.F. 027-766-135/80 Especificação: PAGAMENTO DA PENSÃO ALIMENTÍCIA DESCONTADA DO SUBSÍDIO DO VEREADOR - ELENILDO GONÇALVES DE SANTANA (10/2022) EM DEFESA DOS INTERESSES DE MENOR, TENDO COMO GENITORA TITULAR POR MIRIAM DE JESUS CONFORME AÇÃO REVISIONAL DE ALIMENTOS COM PEDIDO LIMINAR. Próprios Recursos financeiros : Fica autorizado o pagamento de 1.193,52. 0,00 Outros desc. extraorçamentários : Descontos: INSS: 0,00 0.00 Outros desc. orçamentários: IRRF: 0,00 1.193,52 0,00 Liquido a pagar: Total de descontos: Recursos: Num. Documento Valor Conta Banco 1.193,52 49287 B.B. - 38.110-1 - CÂMARA MUN. VER. B. GRANTE - FTE

Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 17/10/2022

HÉLIO GONÇALVES DE ARAÚJO JUNIOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL O processo foi pago conforme autorização.

Data: 17/10/2022

GILMAR NASCIMENTO MATOS TESOUREIRO JCPF 948.888.335-91



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.01

1488501488

SEGUNDA VIA

0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CAMARA MUN.VER.B.GRANDE

AGENCIA: 1488-5 CONTA:

38.110-1

_____ FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : CAMARA MUN.VER.B.GRANDE BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0076-0 - SENHOR DO BONFIM CONTA:

18.047-1

CPF/CNPJ:

FAVORECIDO: MIRIAM DE JESUS

027.766.135-80

VALOR: R\$

1.193,52

DEBITO EM: 17/10/2022

______ DOCUMENTO: 101725

AUTENTICACAO SISBB:

1.E2B.280.D61.C43.488



CAMARA MUNICIPAL DE BAIXA GRANDE

AV 2 DE JULHO

CNPJ: 13.232.798/0001-49

CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

| Servidor: 9 - ELENILDO GONCALVES D Cargo: VEREADOR Banco: Banco do Brasil S.A. | | | CPF: 952 Agência: 148 | PASEP: 1 Conta: 9 | | CBO: 111120 Admissão: 01/01/2021 | | | |
|--|---------------|-------------------------------|--|------------------------------|----------------------|---|----------|---------------------------------------|--|
| _ | Descrição | | | | ferência | Remuneraç | | Descontos | |
| | SUBSIDIO Z | | | - Mari Balin ar a no s | | 7.50 | 0,00 | | |
| | PENSAO ALIMEI | | | | 0,00 | 2 - 1 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - | | 1.193,52 | |
| | | ICOOB | | | _{n5} 0.00 Å | to the state of | 11 | 2 246 78 | |
| | PREVIDENCIA S | | dille di | | 14,00 | 10000 | : | 828,38 | |
| 999 | IMPOSTO DE RE | NDA RETIDO | | | 22,50 | | Ţĸ, '*'. | 383/15 | |
| · | | | | | | | | # # # # # # # # # # # # # # # # # # # | |
| | NSS: 7.087,22 | | Grupo: AGENTE PUBLICO Faixa IR: 22,50% FGTS do Mês: 0,00 | | | 7.50 | 0,00 | 4.651,8 | |
| Base IR: 4.530,15 Salário base: 7.500,00 | | Dep. IR: 5 Base FGTS: 0,00 | | | | Valor Líquid | o => | 2.848.17 | |
| | / / Data | | eclaro ter recebido a | importância Assinatura do | | | recibo. | | |



CAMARA MUNICIPAL DE BAIXA GRANDE AV 2 DE JULHO, 871 - CENTRO

44.620-000 BAIXA GRANDE - BA

CNPJ: 13.232.798/0001-49

Data: 17/10/2022

Hora: 09:32:12

Pag.: 1 de 1

RESUMO POR EVENTO - Mês: 10/2022-0

504 - PENSAO ALIMENTICIA 20%

| Lotação | Qtde de Servidores | Valor (R\$) | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------|--|--|
| 01.01.002 FOLHA DE VEREADORES | 2 | 2.398,19 | | |
| Total | 2 | 2.398,19 | | |



CAMARA MUNICIPAL DE BAIXA GRANDE Folha de Pagamento Analítica Outubro/2022 - 0

Secretaria:

01.00.000 CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

Departamento: 01.01.000 FOLHA DE PAGAMENTO CAMARA BAIXA GRANDE

Divisão:

01.01.002 FOLHA DE VEREADORES

| Código Descrição do Evento 🥫 🕮 🕮 🕮 🕮 | | Qtde | IRRF | inss | Prv.Pr | Vencimento | De | sconto |
|--|-----------|-----------|-------------------------------|------|--------|---------------------------------------|-------------|-----------|
| 002 SUBSIDIO | | | SIM | SIM | SIM | 82.500,00 | | |
| 504 PENSAO ALIMENTICIA 20% | | | SIM | NÃO | NÃO | | | 2.398,19 |
| 505 PENSÃO ALIMENTICIA | | | SIM | NÃO | NÃO | | <u>.</u> | 460,22 |
| 1001 CONSIGNADO SICOOB | | | NÃO | NÃO | NÃO | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 1 | 21.985,60 |
| 998 PREVIDENCIA SOCIAL | | 11 | SIM | NÃO | NÃO | | 1 | 8.129,03 |
| 999 IMPOSTO DE RENDA RETIDO | | 11 | NÃO | NÃO | NÃO | | <u> </u> | 8.547,70 |
| Quantidade de Servidores | 11 | | | | | 82.500,00 | | 41.520,74 |
| Quantidade de dependentes do IR | 20 | | | | | | | |
| Base do Imposto de Renda | 65.816,78 | | | | | Liquido: | | 40.979,26 |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | 0,00 | | | • | | | į. 1 | |
| Base do INSS (Empresa) | 82.500,00 |] | | | | | ļ | |
| Contirb. da Empresa INSS (Emp. + Segurado) | 25,454,03 | | Contribuição (INSS): | | | | 5,00 | (21,00%) |
| al. Família + Lic. Maternidade (INSS) | 0,00 | Con | Contribuição (Prev. Própria): | | | ria): | 0,00 | |
| Valor devido a Previdência (INSS) | 25.454,03 | | • | , | · | | | |
| Base da Prev. Própria (Empresa) | 0,00 | <u>.]</u> | , | | | | | |
| Contrib. da Empresa Prev. Própria (Emp.+ Segurado) | 0,00 | | | | | | | |
| Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria) | 0,00 | | • | | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | 0,00 | Ŋ | | | | | | |
| flod I | | | | | | | i | 1.0 |