



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS
08260630000107 Exercício: 2018
ORDEN DE PAGAMENTO



Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00090

DATA: 09/02/2018

VENCTO:26/01/2018

PAGTO: 09/02/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod 1

Endereço:

CEP:

Cidade...: CAMARAGIBE

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MÊS DE JANEIRO NO EXERCÍCIO 2018.

Valor 11.451,41

(onze mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e quarenta e um centavos) * * *
* * * * *
* * *

Despesa Bruta: R\$ 11.451,41

EMI/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDA
5	/ 1	ES 011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 11.451,41	R\$ 0,00	R\$ 2.842,50	R\$ 8.608,91
TOTAL					R\$ 11.451,41	R\$ 0,00	R\$ 2.842,50	R\$ 8.608,91

Despesa Líquida: R\$ 8.608,91

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Conta	Cheque	Valor R\$
104	301990	8.608,91
TOTAL . . .		R\$ 8.608,91

Despesa paga em 09/02/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

//_

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS
08260630000107 Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO



Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

00089

DATA: 09/02/2018

VENCTO:26/01/2018

PAGTO:09/02/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereco:

CEP:

Cidade...: CAMARAGIBE

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PAGAMENTO DO FUNPRECAM RETIDO NA FOLHA DOS
SERVIDORES EFETIVOS DO MÊS DE JANEIRO/2018

Valor 5.818,28

(cinco mil, oitocentos e dezoito reais e vinte e oito centavos)

Despesa Bruta: R\$ 5.818,28

AM/ANEXO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
5	/ 1	EX	990005		R\$ 5.818,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.818,28
TOTAL					R\$ 5.818,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.818,28

Despesa Líquida: R\$ 5.818,28

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Recurso	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795	301990	5.818,28
TOTAL			R\$ 5.818,28

Despesa paga em 09/02/2018 Com os recursos acima discriminados

Flávia

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

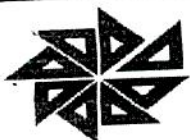
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

//_

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

0826063000010;

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

5/1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

5/1

FICHA: 34

DATA: 26/01/2018

REQUISIÇÃO Nº

ES

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL

CARTA CONVITE

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta nº

BAIRRO:

CAMARAGIBE

PE

ENDEREÇO:

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

01
10
01.846.3001.9004.0000
3.1.90.13.99
00

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM
OBRIGAÇÕES PATRONAIS
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

200.000,00

200.000,00

11.451,41

188.548,59

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O Mês DE JANEIRO NO EXERCÍCIO 2018.

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de

VALOR SUBEMPENHADO

11.451,41

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA

PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

11.451,41

RETENÇÕES

2.842,50

SALARIO MATERNIDADE

TOTAL DE RETENÇÕES

2.842,50

ORDEM DE PAGAMENTO Nº

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO:

Pague-se a quantia de R\$

8.608,91

oito mil, seiscentos e oito reais e noventa e um centavos

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO.

EM ____/____/2015.

Credor: FUNPRECAM

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <http://efcfe.ce.pb.gov.br/epv/validar>
Código do documento: 787-0184-9000-4d56-936f-a69e31a0d07



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART

CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

5

NOTA DE EMPENHO Nº

5

FICHA 9005

DATA 26/01/2018

REQUISIÇÃO Nº

EX

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: DISPENSA

CARTA CONVITE Nº

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta nº

BAIRRO:

CAMARAGIBE

PE

ENDEREÇO:

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

99
00

EXTRA ORÇAMENTARIA
EXTRA ORÇAMENTÁRIA

FUNPRECAM

05

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

0,00

5.818,28

-5.818,28

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PAGAMENTO DO FUNPRECAM RETIDO NA FOLHA DOS
SERVIDORES EFETIVOS DO MÊS DE JANEIRO/2018

Centro de Custo
001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de Obras

VALOR EMPENHADO

5.818,28

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE
JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

Janeide
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO
SUPRA ESTA LIQUIDADADA

PAGUE-SE

Empenho Valor R\$

5.818,28

ORDEN DE PAGAMENTO Nº

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO.

EM / /

Pague-se a quantia de R\$

5.818,28

cinco mil, oitocentos e dezoito reais e vinte e oito centavos

Credor: FUNPRECAM

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <http://atlas.ce.gov.br/ppv/vahda/Doc.aspx?CodigoDoDocumento=787-3184-9000-4d56-936f-a69e31a0d107>

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://receita.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-9b6f-a69e31a0d07

Identificação da Empresa Empresa CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE			Código do Pagamento 2402							
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 52.893,25			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	15	Competência 01/2018	
			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
582	0000	15								
Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07										
			Discriminativo							
			Segurados (+) 5.818,00							
			Empresa (+) 8.800,41							
			Outras Entidades (+) 2.649,00							
			Acidente (+) 0,00							
			Dedução do FPAS (-) 2.840,50							
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
			Total Arrecadação 14.427,19							
			Autenticação Mecânica							

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa Empresa CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE			Código do Pagamento 2402							
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 52.893,25			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	15	Competência 01/2018	
			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
582	0000	15								
			Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07							
			Discriminativo							
			Segurados (+) 5.818,00							
			Empresa (+) 8.800,41							
			Outras Entidades (+) 2.649,00							
			Acidente (+) 0,00							
			Dedução do FPAS (-) 2.840,50							
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
			Total Arrecadação 14.427,19							
			Autenticação Mecânica							



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3017 - CAMARAGIBE, PE

DATA: 05/02/2018

HORA: 16:52:00

TERMINAL: 1006

NSU: 001653

AUT.: 0187

COMPROVANTE DE DEPOSITO

NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 3017/006/00.000.100-7

NOME: FUNPRECAM

DEPOSITANTE:

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

VALOR TOTAL: 14.427,19

VALOR CHEQUE PROPRIO PV: 14.427,19

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE

CNPJ: 08.260.630/0001-07

Mês/Ano

01/2018

Folha Mensal/Férias/Rescisão/Complementar de Rescisão

Página 1 de 2

05/02/2018 10:33:00

Relação da Contribuição Previdenciária

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
MARTA PAES BARRETO FILGUE	11-1	10085069873	21/00	9.624,15	1.601,46	482,17	0,00	1.058,66	0,00
JURACY GOMES DE SOUZA	8-1	10801043031	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
LUCILENE MARIA DE SOUZA	9-1	10889572841	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
ADRIANA BATISTA DA SILVA	507-1	12508893155	21/00	1.833,84	305,15	91,88	0,00	201,72	0,00
GEDSON JOSÉ DA SILVA	506-1	12564219456	21/00	1.833,84	305,15	91,88	0,00	201,72	0,00
ALEX FELICIANO MIGUEL	505-1	16076218011	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
RAFAELA HENRIQUE NICÁCIO	503-1	16533799232	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
PRISCILA SOUZA SILVA	502-1	16560987532	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
NIVALDO SENA DE LEMOS FILHO	12-1	17026030424	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
JANE HELENA SOUSA	7-1	17026030505	21/00	2.697,15	448,81	135,13	0,00	296,69	0,00
JAMERSON BARBOSA AMORIM	5-1	17026030521	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS	1-1	17026030572	21/00	3.979,68	662,22	199,38	0,00	437,76	0,00
MÉRCIA DA CONCEIÇÃO FIRMIN	504-1	19054166560	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
DIEGO HENRIQUE DE MELO TOFFI	501-1	19056708425	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
REJÂNIO DE LIMA MARQUES	508-1	21015124064	21/00	7.060,41	1.174,85	353,73	0,00	776,65	0,00

TOTAL GERAL

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
15	52.893,25	5.818,28	8.801,43	0,00	2.649,98	2.842,50	14.427,19



cheque o quanto de mil e oitenta e nove mil quatrocentos e sessenta e sete reais
e oitenta e sete centavos
Por este documento e centavos acima

CAMARAGIBE, PE
AV. DR. BELMIRO CORREIA 491
CAMARAGIBE - PE
CONFECÇÃO : 03/16

CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL
CNPJ 08.260.630/0001-07

301990 018 104 3017 5 0040000795 2 AAA 301990

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2013

010630173 0183019905 100600007959

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3017 - CAMARAGIBE, IT
DATA: 05/02/2013
TERMINAL: 1006

NOV 16 1988
HONOLULU 16:52:00
AOL 0187

COMPREHENSIVE DE POSITIO

NUM DOC : 00000000

AGENCIA/CONIA CEF DI LADIA 3017 030/00 000 1004-7
NOME: FUMPREAM
DEPOSITANTE:
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARGO/BE

VALOR TOTAL:	14.427,19
VALOR CHEQUE PROPOSTO POR:	14.427,19

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0500 725 0101
Ouvridor ia da CAIXA. 0500 725 7474
oum CAIXA gov.br

la Via - Via Cliente

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.rj.gov.br/epd/guiaDoc.seam> Código do documento: 787c3d6a-9b00-4d56-b36f-a69e31a0df07

ORDEN DE PAGAMENTO 00099

DATA: 22/02/2018

VENCTO:22/02/2018

PAGTO:22/02/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE FEVEREIRO DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 11.451,41

(onze mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e quarenta e um centavos) * *
* * * * *
* * *

Despesa Bruta: R\$ 11.451,41

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5	/ 2	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 11.451,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL					R\$ 11.451,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.451,41

Despesa Líquida: R\$ 11.451,41

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		11.451,41
TOTAL . . .			R\$ 11.451,41

Despesa paga em 22/02/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

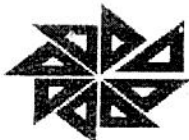
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

NOTA DE LIQUIDACÃO

5/2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

5/ 2

FICHA: 34

DATA: 22/02/2018

REQUISIÇÃO Nº

ES

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - GlobalAD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL

CARTA CONVITE:

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45 Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

10

01.846.3001.9004.0000

3.1.90.13.99

00

PODER LEGISLATIVO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

200.000,00

188.548,59

11.451,41

177.997,18

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE FEVEREIRO DO EXERCÍCIO 2018.

Centro de Custo

001 Obras Públicas

001 Reforma, Ampliação e Manutenção de

VALOR SUBEMPENHADO

11.451,41

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDACÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA

PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

11.451,41

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

Pague-se a quantia de R\$

11.451,41

onze mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e quarenta e um centavo

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO,

EM ____/____/2015.

Credor: FUNPRECAM
CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENIS ROMANI
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epv/validaDoc.aspx?Codigo do documento: 78f-c3a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Assinado em: https://e-cfpe.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento: 7873309-9000-4d56-936f-a69e31a0dd07

ORDEN DE PAGAMENTO 00100

DATA: 22/02/2018 VENCTO:22/02/2018 PAGTO:22/02/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO REPASSE DO FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2018

Valor 5.818,28

(cinco mil, oitocentos e dezoito reais e vinte e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 5.818,28

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	QUILIN
9	/ 1	EX	990005		R\$ 5.818,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.818,28
TOTAL					R\$ 5.818,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.818,28

Despesa Líquida: R\$ 5.818,28

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795	301995	5.818,28
TOTAL			R\$ 5.818,28

Despesa paga em 22/02/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART
CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

9

NOTA DE EMPENHO Nº

9

FICHA: 9005

DATA: 22/02/2018

REQUISIÇÃO Nº:

EX

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: DISPENSA

CARTA CONVITE Nº

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99
00

EXTRA ORÇAMENTARIA
EXTRA ORÇAMENTÁRIA

05

FUNPRECAM

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

5.818,28

5.818,28

-11.618,28

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR REFERENTE AO REPASSE DO FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2018

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliação e Manutenção de Obras

VALOR EMPENHADO

5.818,28

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDACÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADADA

PAGUE-SE

Empenho Valor R\$

5.818,28

ORDEN DE PAGAMENTO Nº

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO,

EM ____/____/____.

Pague-se a quantia de R\$

5.818,28

cinco mil, oitocentos e dezoito reais e vinte e oito centavos

Credor: FUNPRECAM

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE

CNPJ: 08.260.630/0001-07

Folha Mensal/Férias/Rescisão/Complementar de Re

Página 0
10/01/2018

Relação da Contribuição Previdenciária

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado D
MARTA PAES BARRETO FILGUE	11-1	10085069873	21/00	9.624,15	1.601,46	482,17	0,00	103,66
JURACY GOMES DE SOUZA	8-1	10801043031	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	31,42
LUCILENE MARIA DE SOUZA	9-1	10889572841	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	31,42
ADRIANA BATISTA DA SILVA	507-1	12508893155	21/00	1.833,84	305,15	91,88	0,00	20,72
GEDSON JOSÉ DA SILVA	506-1	12564219456	21/00	1.833,84	305,15	91,88	0,00	20,72
ALEX FELICIANO MIGUEL	505-1	16076218011	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	16,68
RAFAELA HENRIQUE NICÁCIO	503-1	16533799232	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	16,68
PRISCILA SOUZA SILVA	502-1	16560987532	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	16,68
NIVALDO SENA DE LEMOS FILHO	12-1	17026030424	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	22,42
JANE HELENA SOUSA	7-1	17026030505	21/00	2.697,15	448,81	135,13	0,00	19,69
JAMERSON BARBOSA AMORIM	5-1	17026030521	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	22,42
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS	1-1	17026030572	21/00	3.979,68	662,22	199,38	0,00	31,76
MÉRCIA DA CONCEIÇÃO FIRMIN	504-1	19054166560	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	12,68
DIEGO HENRIQUE DE MELO TOF	501-1	19056708425	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	12,68
REJÂNIO DE LIMA MARQUES	508-1	21015124064	21/00	7.060,41	1.174,85	353,73	0,00	76,65

TOTAL GERAL

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor Rece
15	52.893,25	5.818,28	8.801,43	0,00	2.649,98	2.842,50	14,42

Com. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 RS 14.427,91
018 104 3017 5 06000079-5 2 AAA 301995 0

Pague por este cheque a quantia de Quatorze mil quatrocentos e noventa e sete reais e dezesseis centavos
Pagar com

CAIXA

CAMARAGIBE, PE
AV. DR. BELMIRO CORREIA 491
CAMARAGIBE - PE
CONFECCAO : 03/16

CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL

CNPJ 08.260.630/0001-07

301995 018 104 3017 5 060000795 2 AAA 301995 0

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2013

10430178 0183019955 100600007959

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

017 - CAMARAGIBE, PE

DATA: 23/02/2018

TERMINAL: 1002

NSU: 001452

COMPROVANTE DE DEPÓSITO

NUM DOC: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 3017/0006/00 000 100-7

NOME: FUNPRECAM

DEPOSITANTE:

CAMARA MUN CAMARAGIBE

VALOR TOTAL:

14.427,19

VALOR CHEQUE PROPRIO PV:

14.427,19

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Via - Via Cliente

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência



Identificação da Empresa Empresa CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE			Código do Pagamento 2402							
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5800</td> <td>0000</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 52.893,25			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	5800	0000	15	Competência 01/2018	
			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
5800	0000	15								
Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07										
			Discriminativo							
			Segurados (+) 5.818,28							
			Empresa (+) 8.801,43							
			Outras Entidades (+) 2.649,00							
			Acidente (+) 0,00							
			Dedução do FPAS (-) 2.841,50							
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
			Total Arrecadação 14.427,19							
			Autenticação Mecânica							

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
 Acesso em: http://efc.cide-pe.gov.br/epf/validaDocumento.aspx?CodigoDocumento=787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d107

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa Empresa CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE			Código do Pagamento 2402							
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5800</td> <td>0000</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 52.893,25			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	5800	0000	15	Competência 01/2018	
			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
5800	0000	15								
			Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07							
			Discriminativo							
			Segurados (+) 5.818,28							
			Empresa (+) 8.801,43							
			Outras Entidades (+) 2.649,00							
			Acidente (+) 0,00							
			Dedução do FPAS (-) 2.841,50							
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
			Total Arrecadação 14.427,19							
			Autenticação Mecânica							



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3017 - CAMARAGIBE, PE

DATA: 05/02/2018

HORA: 16:52:00

TERMINAL: 1006

NSU: 001653

AUT.: 0187

COMPROVANTE DE DEPOSITO

NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 3017/006/00.000.100-7

NOME: FUNPRECAM

DEPOSITANTE:

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

VALOR TOTAL: 14.427,19

VALOR CHEQUE PROPRIO PV: 14.427,19

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELLISSIMO ROMAN
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/app/validaDocumento> com o código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

Comp. 018 Banco 104 Agência 3017 C1 5 Conta 06000079-5 C2 2 Série AAA Cheque nº 301990 C3 0 RS 34.427,19
Pague por este cheque a quantia de Trinta e quatro mil e quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e sete centavos ou à ordem de Trinta e quatro mil e quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta e sete centavos de 20 dez

CAIXA

CAMARAGIBE, PE
AV. DR. BELMIRO CORREIA 491
CAMARAGIBE - PE
CONFEÇÃO: 03/16

CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL

CNPJ 08.260.630/0001-07
301990 018 104 3017 5 0040000795 2 AAA 301990 0

CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2013

10630173 0183019905 100600007959



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://efc.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	02/2018
Base de Cálculo:	52.893,45
Quant. Contribuintes:	15
Vencimento:	09/03/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES			
50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Aliquota: 11,00%	5.818,28
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Aliquota: 16,64%	8.801,47
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Aliquota: 5,01%	2.649,96
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:	-
SOMA R\$			17.269,71
DEDUÇÕES			
	(-) SALÁRIO FAMÍLIA		
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4		2.842,50
	(-) AUXÍLIO DOENÇA		
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
SOMA			2.842,50
SUB-TOTAL			14.427,21
ENCARGOS FINANCEIROS			
	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM		-
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM		-
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM		-
SOMA			-
VALOR A RECOLHER			14.427,21

Autenticação Bancária

Daniela Cristina V. de A. Rodrigues
Mat. 0.0004691

23/02/18
Paulo Roberto Rodrigues Valença
Assistente Adm. e Financeiro
Mat. 0.0003995

1ª Via RPPS 2ª Via Contribuinte



Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 RS **R\$ 14.427,19**
018 **104** 3017 5 06000079-5 2 AAA 301995 0 0

Pague por este cheque a quantia de Quatorze mil quatrocentos e sete reais e
doze centavos e centavos acima
a Funfrecam ou à sua ordem

CAIXA

CAMARAGIBE, PE
AV. DR. BELMIRO CORREIA 491
CAMARAGIBE - PE
CONFEÇÃO: 03/16

CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL
CNPJ 08.260.630/0001-07

301995 018 104 3017 5 060000795 2 AAA 301995 0

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 10/2013

10430178 0183019955 100600007959

TAXA ECONOMICA FEDERAL

1017 - CAMARAGIBE, PE

DATA: 23/02/2019

TERMINAL: 1002

NUM. AUT: 000000

HORA: 15:46:28

AUT: 0068

COMPROVANTE DE DEPÓSITO
NUM. DOC: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 3017/060000795 100-7

OME: FUNFRECAM

DEPOSITANTE:

AMARA MUN CAMARAGIBE

VALOR TOTAL: 14.427,19

VALOR CHEQUE PROPOSTO: 14.427,19

Informações, reclamações, sugestões e elogios:
SAC CAIXA 0800 726 0100

Ouvidoria da CAIXA: 0800 726 7474

www.caixa.gov.br

e V: Via Cliente

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE

CNPJ: 08.260.630/0001-07

Folha Mensal/Férias/Rescisão/Complementar de Rescisão

Página 1 de 2

19/02/2018 14:16

Relação da Contribuição Previdenciária

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
MARTA PAES BARRETO FILGUE	11-1	10085069873	21/00	9.624,15	1.601,46	482,17	0,00	1.058,66	0,00
JURACY GOMES DE SOUZA	8-1	10801043031	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
LUCILENE MARIA DE SOUZA	9-1	10889572841	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
ADRIANA BATISTA DA SILVA	507-1	12508893155	21/00	1.833,84	305,15	91,88	0,00	201,72	0,00
GEDSON JOSÉ DA SILVA	506-1	12564219456	21/00	1.833,84	305,15	91,88	0,00	201,72	0,00
ALEX FELICIANO MIGUEL	505-1	16076218011	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
RAFAELA HENRIQUE NICÁCIO	503-1	16533799232	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
PRISCILA SOUZA SILVA	502-1	16560987532	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
NIVALDO SENA DE LEMOS FILHO	12-1	17026030424	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
JANE HELENA SOUSA	7-1	17026030505	21/00	2.697,15	448,81	135,13	0,00	296,69	0,00
JAMERSON BARBOSA AMORIM	5-1	17026030521	21/00	2.912,92	484,71	145,94	0,00	320,42	0,00
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS	1-1	17026030572	21/00	3.979,68	662,22	199,38	0,00	437,76	0,00
MÉRCIA DA CONCEIÇÃO FIRMIN	504-1	19054166560	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
DIEGO HENRIQUE DE MELO TOFFI	501-1	19056708425	21/00	2.842,50	472,99	142,41	0,00	312,68	0,00
REJÂNIO DE LIMA MARQUES	508-1	21015124064	21/00	7.060,41	1.174,85	353,73	0,00	776,65	0,00
TOTAL GERAL									

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
15	52.893,25	5.818,28	8.801,43	0,00	2.649,98	2.842,50	14.427,19

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTODocumento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d83-9000-4d56-936f-a69e31a0d07

ORDEM DE PAGAMENTO 00146

DATA: 22/03/2018

VENCTO:22/03/2018

PAGTO: 22/03/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereco:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE - IDORES EFETIVOS PARA O MES DE MARÇO DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 17.362,10

(dezessete mil, trezentos e sessenta e dois reais e dez centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 17.362,10

ANEXO	PL	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCRIÇÃO	RECEBOS	
5	/ 3	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 17.362,10	R\$ 0,00	R\$ 2.842,50	R\$ 14.519,60
					R\$ 17.362,10	R\$ 0,00	R\$ 2.842,50	R\$ 14.519,60	

Despesa Líquida: R\$ 14.519,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Conta	Cheque	Valor R\$
104 000000795		14.519,60
		R\$ 14.519,60

Despesa paga em 22/03/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deseje(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

NOTA DE LIQUIDACÃO

5/



NOTA DE SUBEMPENHO Nº	5/ 3	FICHA: 34	DATA: 22/03/2018	REQUISIÇÃO Nº
-----------------------	------	-----------	------------------	---------------

ES	OR - Ordinário ES - Estimativo GL - Global	AD - Adiantamento EX - Extra-Orçamentário RD - Reserva de Dotação	MODALIDADE	OUTRO NÃO APLICÁVEL	CARTA CONVITE	PROCESSO Nº
----	--	---	------------	---------------------	---------------	-------------

NOME	11 FUNPRECAM	CPF / CNPJ	08.329.025/0001-45	Agência:		Conta nº	
ENDEREÇO				BAIRRO:	CAMARAGIBE		

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 10 01.846.3001.9004.0000 3.1.90.13.99 00	PODER LEGISLATIVO CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM OBRIGAÇÕES PATRONAIS CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	177.097,18	17.362,10	159.336,08

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE MARÇO DO EXERCÍCIO 2018.	

Centro de Custo	001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de	VALOR SUBEMPENHADO	17.362,10
001 Obras Publicas			

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
 PRESIDENTE JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS	 CHEFE DO SETOR FINANCEIRO JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE	EMITIDO POR

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE	Subempenho Valor R\$
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA	17.362,10
PAGUE-SE	

ORDEM DE PAGAMENTO Nº			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO:	Pague-se a quantia de R\$ 17.362,10
	dezessete mil, trezentos e sessenta e dois reais e dez centavos

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO,

EM ____/____/2015.

Credor: FUNPRECAM
CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELTRAMI
Acesse em: http://efc.ce.pb.gov.br/epv/validar/787c7c8a9b00-4d56-936f-a69e31a0d107



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART
CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

24

NOTA DE EMPENHO Nº	24	FICHA	9005	DATA:	22/03/2018	REQUISIÇÃO Nº	
--------------------	----	-------	------	-------	------------	---------------	--

EX	OR - Ordinário ES - Estimativo GL - Global	AD - Adiantamento EX - Extra-Orçamentário RD - Reserva de Dotação	MODALIDADE	DISPENSA	CARTA CONVITE Nº		PROCESSO Nº	
----	--	---	------------	----------	------------------	--	-------------	--

NOME:	11 FUNPRECAM	CPF / CNPJ	08.329.025/0001-45	Agência:		Conta nº	
ENDEREÇO:		BAIRRO:			CAMARAGIBE		

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 00 05	EXTRA ORÇAMENTARIA EXTRA ORÇAMENTÁRIA FUNPRECAM

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	11.636,56	8.821,39	-20.455,95

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR REFERENTE AO REPASSE DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS EM FAVOR DO FUNPRECAM, MARÇO/2018	

Centro de Custo	001 Reforma, Ampliação e Manutenção de Obras	VALOR EMPENHADO	8.821,39
001 Obras Públicas			

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
		EMITIDO POR
PRESIDENTE JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS	CHEFE DO SETOR FINANCEIRO JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE	

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE	Empenho Valor R\$
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA	8.821,39
PAGUE-SE	

ORDEM DE PAGAMENTO Nº			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO	Pague-se a quantia de R\$
RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO.	8.821,39
EM	oito mil, oitocentos e vinte e um reais e trinta e nove centavos
	Credor: FUNPRECAM
	CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Pag

ORDEN DE PAGAMENTO 00147

DATA: 22/03/2018 VENCTO:22/03/2018 PAGTO:22/03/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:VALOR REFERENTE AO REPASSE DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS EM
AVOR DO FUNPRECAM, MARÇO/2018

Valor 8.821,39

(oito mil, oitocentos e vinte e um reais e trinta e nove centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 8.821,39

ANEXO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
24	/ 1	EX	990005		R\$ 8.821,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.821,39
TOTAL					R\$ 8.821,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.821,39

Despesa Líquida: R\$ 8.821,39

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Valor	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		8.821,39
TOTAL			R\$ 8.821,39

Despesa paga em 22/03/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: https://etce.ica.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento 787c3b84-9000-4d56-936f-a69e31a0d07



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://e-cf-ce-te-pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d107

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE

FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45 006 000000007

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE 0001007

Competência:	03/2018
Base de Cálculo:	80.194,45
Quant. Contribuintes:	15
Vencimento:	10/04/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES

50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Alíquota:	11,00%	8.821,39
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Alíquota:	16,64%	13.344,36
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Alíquota:	5,01%	4.017,74
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:		-

SOMA R\$ 26.183,49

DEDUÇÕES

	(-) SALÁRIO FAMÍLIA	-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4	2.842,50
	(-) AUXÍLIO DOENÇA	-
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	-

SOMA 2.842,50

SUB-TOTAL 23.340,99

ENCARGOS FINANCEIROS

	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM	-
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM	-
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM	-

SOMA -

VALOR A RECOLHER 23.340,99

Autenticação Bancária

1ª Via RPPS 2ª Via Contribuinte

Daniela Cristina V. de A. Rodrigues
Mat. 0.0004691

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL

Conta origem: 3017 / 006 / 00000079-5

Conta destino: 3017 / 006 / 00000100-7

Nome destinatário: FUNPRECAM

Valor: R\$ 23.340,99

Identificação da operação: FUNPRECAM

Data de débito: 22/03/2018

Data/hora da operação: 22/03/2018 12:02:08

Código da operação: 00184687

Chave de segurança: 44YN457A833HMAH1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTODocumento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.tee.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d84-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00719

DATA: 26/12/2018 VENCTO:26/12/2018 PAGTO:26/12/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod 1

Endereco:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS (DIFERENÇA) PARA O MÊS DE ABRIL DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 1.029,07

(um mil e vinte e nove reais e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.029,07

EMPENHO	Nº	ORÇÃO	FUNÇÃO	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESEMBOLSO	TOTAL
5	14	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.029,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00
					R\$ 1.029,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.029,07

Despesa Líquida: R\$ 1.029,07

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795	1.029,07
		R\$ 1.029,07

Despesa paga em 26/12/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

____/____/____ Nome: _____
Ass: _____ CGC/CPE: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS
08260630000107

NOTA DE LIQUIDATAÇÃO

5/14



NOTA DE SUBEMPENHO Nº **5/ 14** FICHA **34** DATA **26/12/2018** REQUISIÇÃO Nº

ES OR - Ordinário AD - Adiantamento
ES - Estimativo EX - Extra-Orçamentário
GL - Global RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE **OUTRO NÃO APLICÁVEL**

CARTA CONVITE:

PROCESSO Nº

NOME: **11 FUNPRECAM**

CPF / CNPJ **08.329.025/0001-45**

Agência:

Conta nº

CAMARAGIBE

ENDEREÇO:

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO
01
10
01.846.3001.9004.0000
3.1.90.13.99
00

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM
OBRIGAÇÕES PATRONAIS
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO EMPENHADO ATÉ A DATA VALOR DESTA EMPENHO SALDO ATUAL
200.000,00 **33.380,33** **1.029,07** **32.551,26**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS (DIFERENÇA) PARA O MÊS DE ABRIL DO EXERCÍCIO 2018.

VALOR TOTAL

Centro de Custo
001 Obras Públicas

001 Reforma, Ampliação e Manutenção de

VALOR SUBEMPENHADO

1.029,07

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE
JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO
JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA
PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

1.029,07

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

Pague-se a quantia de R\$

1.029,07

um mil e vinte e nove reais e sete centavos

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO.

EM ____ / ____ / 2015.

Credor: **FUNPRECAM**
CPF/CNPJ nº **08.329.025/0001-45**

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELINZANI ROMANI
Acesse em: <https://efc.cce.br/pa.gov.br/epj/validar>
Código do documento: 7870088a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 00718

DATA: 26/12/2018

VENCTO: 26/12/2018

PAGTO: 26/12/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Co 11

Endereco:

CEP:

Cidade...: CAMARAGIBE

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIÇOS EFETIVOS. DIFERENÇA ABRIL/2018

Valor 359,58

(trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 359,58

EMP/PRO	IL	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESLICITADO	
107	/ 1	EX	990005		R\$ 359,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 359,58
					R\$ 359,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Despesa Líquida: R\$ 359,58

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795	359,58
		R\$ 359,58

Despesa paga em 26/12/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass:

Nome:

CGC/CPF:

Documento Assinado Digitalmente por: UGO ELENIS ROMANI
Assinatura: https://ptce.ice.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 787c3d8a-9000-4d56-9364-a69e31a0d07

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART
CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

107



NOTA DE EMPENHO Nº	107	FICHA: 9005	DATA: 26/12/2018	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------	------------	--------------------	-------------------------	----------------

EX	OR - Ordinário EC - Estimativo GL - Global	AD - Adiantamento EX - Extra Orçamentário RD - Reserva de Dotação	MODALIDADE: DISPENSA	CARTA CONVITE Nº	PROCESSO Nº
----	--	---	-----------------------------	------------------	-------------

NOME: 11 FUNPRECAM	CPF / CNPJ: 08.329.025/0001-45	Agência:	Conta nº
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CAMARAGIBE	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
00	EXTRA ORÇAMENTÁRIA
05	FUNPRECAM

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	84.656,68	359,58	-85.016,66

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS. DIFERENÇA ABRIL/2018	

Centro de Custo	001 Reforma, Ampliação e Manutenção de Obras	VALOR EMPENHADO	359,58
001 Obras Públicas			

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
		EMITIDO POR
PRESIDENTE JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS	CHEFE DO SETOR FINANCEIRO JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE	

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA PAGUE-SE	Empenho Valor R\$ 359,58
--	---

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, EM _____ / _____ / _____	Pague-se a quantia de R\$ 359,58 trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e oito centavos
--	---

Credor: FUNPRECAM CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45
--

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELINZ ROMANI
Acesse em: <https://etce.te.pb.gov.br/epj/validarDocumento>
Código do documento: 787808-9b00-4d56-936f-469e31addd17

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL**Conta origem:** 3017 / 006 / 00000079-5**Conta destino:** 3017 / 006 / 00000100-7**Nome destinatário:** FUNPRECAM**Valor:** R\$ 1.388,65**Identificação da operação:** FUNPRECAM**Data de débito:** 26/12/2018**Data/hora da operação:** 26/12/2018 15:34:06**Código da operação:** 00150545**Chave de segurança:** T44KE2G76WRY53HJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

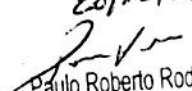
Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	04/2018
Base de Cálculo:	60.019,85
Quant. Contribuintes:	15
Vencimento:	10/05/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.630/0001-07

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES			
50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Alíquota: 11,00%	6.602,21
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Alíquota: 16,64%	9.987,30
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Alíquota: 5,01%	3.006,99
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:	-
SOMA			R\$ 19.596,51
DEDUÇÕES			
	(-) SALÁRIO FAMÍLIA		-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4		3.268,87
	(-) AUXÍLIO DOENÇA		-
	(-) OUTRAS DEDUÇÃO PAGAMENTO EM 25/04/2018		15.260,35
SOMA			18.529,22
SUB-TOTAL			1.067,29
ENCARGOS FINANCEIROS			
	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM		26,14
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM		218,68
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM		76,54
SOMA			321,36
VALOR A RECOLHER			1.388,65

Autenticação Bancária

20/12/18

Paulo Roberto Rodrigues Valença
Assistente Adm. e Financeiro
Mat. 0.0003995

MEMÓRIA DE CÁLCULO DE CONTRIBUIÇÕES EM ATRASO

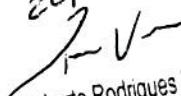
	Base de Cálculo	Aliq	Patronal	Aliq	Adicional	Aliq	Servidor	Valor a Recolher *	Vencimento	IPCA ¹	Valor		Dias em Atraso	Valor		Total	Data do Cálculo
											Correção	Corrigido		Multa ²	Juros ³		
abr/18	3.268,87	16,64%	543,94	5,01%	163,77	11%	359,58	1.067,29	10/05/2018	1,024489	26,14	1.093,42	220	218,68	76,54	1.388,65	20/12/2018
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
TOTAL	3.268,87		543,94		163,77		359,58	1.067,29			26,14	1.093,42		218,68	76,54	1.388,65	
																Valor Recolhido	
																Diferença	1.388,65

¹ Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM - Fator IPCA Acumulado

² Multa (0,6667% ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM

³ Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM

* Valor Conforme Guia de Recolhimento Vencida. Pode haver Deduções ou Acrescimos não descritos nas colunas anteriores.

20/12/18

 Paulo Roberto Rodrigues Valença
 Assistente Adm. e Financeiro
 Mat. 0.0003995



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE
CNPJ: 08.260.630/0001-07



Folha Mensal

Página 1 de

19/12/2018 3:22:11

Relação da Contribuição Previdenciária

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
MARTA PAES BARRETO FILGUE	11-1	10085069873	21/00	10.061,10	1.674,17	504,06	0,00	1.106,72	0,00
JURACY GOMES DE SOUZA	8-1	10801043031	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,49	0,00
LUCILENE MARIA DE SOUZA	9-1	10889572841	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,49	0,00
ADRIANA BATISTA DA SILVA	507-1	12508893155	21/00	2.108,92	350,92	105,66	0,00	231,98	0,00
GEDSON JOSÉ DA SILVA	506-1	12564219456	21/00	2.108,92	350,92	105,66	0,00	231,98	0,00
ALEX FELICIANO MIGUEL	505-1	16076218011	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,58	0,00
RAFAELA HENRIQUE NICÁCIO	503-1	16533799232	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,58	0,00
PRISCILA SOUZA SILVA	502-1	16560987532	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,58	0,00
NIVALDO SENA DE LEMOS FILHO	12-1	17026030424	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,49	0,00
JANE HELENA SOUSA	7-1	17026030505	21/00	3.101,73	516,13	155,40	0,00	341,19	0,00
JAMERSON BARBOSA AMORIM	5-1	17026030521	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,49	0,00
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS	1-1	17026030572	21/00	4.449,00	740,31	222,89	0,00	489,39	0,00
MÉRCIA DA CONCEIÇÃO FIRMIN	504-1	19054166560	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,58	0,00
DIEGO HENRIQUE DE MELO TOFFI	501-1	19056708425	21/00	3.595,76	598,33	180,15	0,00	395,53	0,00
REJÂNIO DE LIMA MARQUES	508-1	21015124064	21/00	8.119,46	1.351,08	406,78	0,00	893,14	0,00
TOTAL GERAL									

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
15	60.019,85	6.602,21	9.987,30	0,00	3.007,00	3.268,87	16.327,64

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência



Documento Assinado Digitalmente por: EGOBELLENS ROMANI
Acesse em: <https://efc.ce.gov.br/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=787c3d8a-9b00-4d56-936f-a19e31a0d107>

Identificação da Empresa Empresa CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE	Código do Pagamento 2402						
Outras Informações <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">FPAS</td> <td style="text-align: center;">SAT</td> <td style="text-align: center;">Nº Trabalhadores</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">582</td> <td style="text-align: center;">0000</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 60.019,85	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	15	Competência 04/2018
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
582	0000	15					
	Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07						
	Discriminativo Segurados (+) 6.602,21 Empresa (+) 9.987,30 Outras Entidades (+) 3.007,00 Acidente (+) 0,00 Dedução do FPAS (-) 3.268,87 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
	Total Arrecadação 16.327,64						
	Autenticação Mecânica						

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa Empresa CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE	Código do Pagamento 2402						
Outras Informações <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">FPAS</td> <td style="text-align: center;">SAT</td> <td style="text-align: center;">Nº Trabalhadores</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">582</td> <td style="text-align: center;">0000</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 60.019,85	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	15	Competência 04/2018
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
582	0000	15					
	Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07						
	Discriminativo Segurados (+) 6.602,21 Empresa (+) 9.987,30 Outras Entidades (+) 3.007,00 Acidente (+) 0,00 Dedução do FPAS (-) 3.268,87 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
	Total Arrecadação 16.327,64						
	Autenticação Mecânica						



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Assinado em: https://eicrce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: 787c3102-9000-4d56-936f-a69e31a0d07

ORDEN DE PAGAMENTO 00719

DATA: 26/12/2018 VENCTO:26/12/2018 PAGTO:26/12/2018

Credor...: FUNPRECAM CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereco:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS (DIFERENÇA) PARA O MÊS DE ABRIL DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 1.029,07

(um mil e vinte e nove reais e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.029,07

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESEMBOLSO	TOTAL
5	/ 14	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.029,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00
					R\$ 1.029,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.029,07

Despesa Líquida: R\$ 1.029,07

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

RECURSO	CODIGO	Cheque	Valor R\$
104	000000795		1.029,07
			R\$ 1.029,07

Despesa paga em 26/12/2018 Com os recursos acima discriminados

Janeide F. dos Santos Andrade

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

____/____/____

Assinatura

Nome:

CGC/CPF:



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS
08260630000107

NOTA DE LIQUIDACÃO

5/



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELINZANI ROMANI
Acesse em: <https://efcfe.ce.pb.gov.br/epj/validar> ou escaneie o código do documento: 7876088a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	5/ 14	FICHA	34	DATA	26/12/2018	REQUISIÇÃO Nº
-----------------------	-------	-------	----	------	------------	---------------

ES	OR - Ordinário ES - Estimativo GL - Global	AD - Adiantamento EX - Extra-Orçamentário RD - Reserva de Dotação	MODALIDADE	OUTRO NÃO APLICÁVEL	CARTA CONVITE	PROCESSO Nº
----	--	---	------------	---------------------	---------------	-------------

NOME	11 FUNPRECAM	CPF / CNPJ	08.329.025/0001-45	Agência		Conta nº
ENDEREÇO		BAIRRO		CAMARAGIBE		

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 10 01.846.3001.9004.0000 3.1.90.13.99 00	PODER LEGISLATIVO CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM OBRIGAÇÕES PATRONAIS CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	33.380,33	1.029,07	32.551,26

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS (DIFERENÇA) PARA O MÊS DE ABRIL DO EXERCÍCIO 2018.	

Centro de Custo	001 Reforma, Ampliação e Manutenção de	VALOR SUBEMPENHADO	1.029,07
001 Obras Públicas			

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
 PRESIDENTE JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS	 CHEFE DO SETOR FINANCEIRO JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE	EMITIDO POR

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA
PAGUE-SE

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

Subempenho Valor R\$ 1.029,07

Pague-se a quantia de R\$ 1.029,07

um mil e vinte e nove reais e sete centavos

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO,

EM ____ / ____ / 2015.

Credor: **FUNPRECAM**
CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <http://etce.fce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: 787cd8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

ORDEN DE PAGAMENTO 00718

DATA: 26/12/2018

VENCTO:26/12/2018

PAGTO:26/12/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereco:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS. DIFERENÇA ABRIL/2018

Valor 359,58

(trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 359,58

EMP/ANO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCRITO	VALOR
107	/ 1	EX	990005		R\$ 359,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 359,58
TOTAL					R\$ 359,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Despesa Líquida: R\$ 359,58

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Recurso	Cota	Cheque	Valor R\$
104	000000795		359,58
TOTAL			R\$ 359,58

Despesa paga em 26/12/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

____/____/____ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART
CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

107



NOTA DE EMPENHO Nº	107	FICHA: 9005	DATA: 26/12/2018	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------	------------	--------------------	-------------------------	----------------

EX	OR - Ordinário E - Estimativo GL - Global	AD - Adiantamento EX - Extra Orçamentário RD - Reserva de Dotação	MODALIDADE DISPENSA	CARTA CONVITE Nº	PROCESSO Nº
----	---	---	----------------------------	------------------	-------------

NOME: 11 FUNPRECAM	CPF / CNPJ: 08.329.025/0001-45	Agência:	Conta nº
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CAMARAGIBE	PE

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
00	EXTRA ORÇAMENTÁRIA
05	FUNPRECAM

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	84.656,68	359,58	359,58

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS. DIFERENÇA ABRIL/2018	359,58

Centro de Custo	001 Reforma, Ampliação e Manutenção de Obras	VALOR EMPENHADO	359,58
001 Obras Públicas			

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
		EMITIDO POR
PRESIDENTE JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS	CHEFE DO SETOR FINANCEIRO JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE	

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA PAGUE-SE	Empenho Valor R\$ 359,58
--	---

ORDEM DE PAGAMENTO Nº			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, EM	Pague-se a quantia de R\$ 359,58 trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e oito centavos
	Credor: FUNPRECAM CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07**Emitente:** CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL**Conta origem:** 3017 / 006 / 00000079-5**Conta destino:** 3017 / 006 / 00000100-7**Nome destinatário:** FUNPRECAM**Valor:** R\$ 1.388,65**Identificação da operação:** FUNPRECAM**Data de débito:** 26/12/2018**Data/hora da operação:** 26/12/2018 15:34:06**Código da operação:** 00150545**Chave de segurança:** T44KE2G76WRY53HJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://e-cf-e-ce-te-pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	04/2018
Base de Cálculo:	60.019,85
Quant. Contribuintes:	15
Vencimento:	10/05/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.630/0001-07

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES			
50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Alíquota:	11,00%
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Alíquota:	16,64%
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Alíquota:	5,01%
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:	-
SOMA			R\$ 19.596,51
DEDUÇÕES			
	(-) SALÁRIO FAMÍLIA		-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4		3.268,87
	(-) AUXÍLIO DOENÇA		-
	(-) OUTRAS DEDUÇÃO PAGAMENTO EM 25/04/2018		15.260,35
SOMA			18.529,22
SUB-TOTAL			1.067,29
ENCARGOS FINANCEIROS			
	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM		26,14
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM		218,68
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM		76,54
SOMA			321,36
VALOR A RECOLHER			1.388,65

Autenticação Bancária

1ª Via RPPS 2ª Via Contribuinte

20/12/18

Paulo Roberto Rodrigues Valença
Assistente Adm. e Financeiro
Mat. 0.0003995

MEMÓRIA DE CÁLCULO DE CONTRIBUIÇÕES EM ATRASO

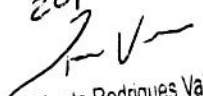
	Base de Cálculo	Aliq	Patronal	Aliq	Adicional	Aliq	Servidor	Valor a Recolher *	Vencimento	IPCA¹	Valor		Dias em Atraso	Valor		Total	Data do Cálculo
											Correção	Corrigido		Multa²	Juros³		
abr/18	3.268,87	16,64%	543,94	5,01%	163,77	11%	359,58	1.067,29	10/05/2018	1,024489	26,14	1.093,42	220	218,68	76,54	1.388,65	20/12/2018
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
		16,64%	-	5,01%	-	11%	-	-		1,000000	-	-	-	-	-	-	
TOTAL	3.268,87		543,94		163,77		359,58	1.067,29			26,14	1.093,42		218,68	76,54	1.388,65	
																Valor Recolhido	
																Diferença	1.388,65

¹ Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM - Fator IPCA Acumulado

² Multa (0,6667% ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM

³ Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM

* Valor Conforme Guia de Recolhimento Vencida. Pode haver Deduções ou Acrescimos não descritos nas colunas anteriores.

20/12/18

 Paulo Roberto Rodrigues Valença
 Assistente Adm. e Financeiro
 Mat. 0.0003995



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE
CNPJ: 08.260.630/0001-07



Folha Mens

Página 1 de

19/12/2018 13:22

Relação da Contribuição Previdenciária

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
MARTA PAES BARRETO FILGUE	11-1	10085069873	21/00	10.061,10	1.674,17	504,06	0,00	1.106,7	0,00
JURACY GOMES DE SOUZA	8-1	10801043031	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,4	0,00
LUCILENE MARIA DE SOUZA	9-1	10889572841	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,4	0,00
ADRIANA BATISTA DA SILVA	507-1	12508893155	21/00	2.108,92	350,92	105,66	0,00	231,9	0,00
GEDSON JOSÉ DA SILVA	506-1	12564219456	21/00	2.108,92	350,92	105,66	0,00	231,9	0,00
ALEX FELICIANO MIGUEL	505-1	16076218011	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,5	0,00
RAFAELA HENRIQUE NICÁCIO	503-1	16533799232	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,5	0,00
PRISCILA SOUZA SILVA	502-1	16560987532	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,5	0,00
NIVALDO SENA DE LEMOS FILHO	12-1	17026030424	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,4	0,00
JANE HELENA SOUSA	7-1	17026030505	21/00	3.101,73	516,13	155,40	0,00	341,1	0,00
JAMERSON BARBOSA AMORIM	5-1	17026030521	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,4	0,00
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS	1-1	17026030572	21/00	4.449,00	740,31	222,89	0,00	489,3	0,00
MÉRCIA DA CONCEIÇÃO FIRMIN	504-1	19054166560	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,5	0,00
DIEGO HENRIQUE DE MELO TOF	501-1	19056708425	21/00	3.595,76	598,33	180,15	0,00	395,5	0,00
REJÂNIO DE LIMA MARQUES	508-1	21015124064	21/00	8.119,46	1.351,08	406,78	0,00	893,14	0,00
TOTAL GERAL									

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
15	60.019,85	6.602,21	9.987,30	0,00	3.007,00	3.268,87	16.327,64



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00224

DATA: 27/04/2018

VENCTO:25/04/2018

PAGTO:27/04/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod 1

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MÊS DE ABRIL DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 12.286,59

(doze mil, duzentos e oitenta e seis reais e cinquenta e nove centavos) * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12.286,59

					VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO		
EMI / SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA					
5	/ 4	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 12.286,59	R\$ 0,00	R\$ 3.268,87	R\$ 9.017,72
TOTAL						R\$ 12.286,59	R\$ 0,00	R\$ 3.268,87	R\$ 9.017,72

Despesa Líquida: R\$ 9.017,72

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		9.017,72
TOTAL			R\$ 9.017,72

Despesa paga em 27/04/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

_/ _/ _

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BELENS ROMANI
Ass: em: https://eicence.pe.gov.br/ep/ValidaDoc.seam Código do documento: 78703884-9000-4d56-936f-a69e31a0d107



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART
CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE SUBEMPENHO

5 / 4

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 5 / 4

FICHA 34

DATA 25/04/2018

REQUISIÇÃO Nº

ES OR - Ordinario AD - Adiantamento
ES - Estimativo EX - Extra-Orçamentario
GL - Global RD - Reserva de Dotação

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01
10
01.846.3001.9004.0000
3.1.90.13.99
00

PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM
OBRIGAÇÕES PATRONAIS
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

200.000,00

12.286,59

12.286,59

00

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MÊS DE ABRIL DO EXERCÍCIO 2018.

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de

VALOR SUBEMPENHADO

12.286,59

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 25/04/2018

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
Presidente

DOCUMENTO

LIQUIDAÇÃO

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE SUBEMPENHO
SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR
O PAGAMENTO EM: ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
Liquidante da Despesa

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO

Credor: FUNPRECAM
CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

ORDEM DE PAGAMENTO Nº

Subempenho Valor R\$
RETENÇÕES

12.286,59

SALARIO MATERNIDADE

3.268,87

Total das Retenções:

3.268,87

Pague-se a quantia de R\$

9.017,72

nove mil e dezessete reais e setenta e dois centavos

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
Tesorero

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://efc.ccm.cam.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: 78/C3d66900-4d56-936f-a69e31a0d07

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00225

DATA: 27/04/2018

VENCTO:25/04/2018

PAGTO:27/04/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Co

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO REPASSE DO FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERV.EE IV OS, ABRIL/2018

Valor 6.242,63

(seis mil, duzentos e quarenta e dois reais e sessenta e três centavos) * * *
* * * * *
* * * *

Despesa Bruta: R\$ 6.242,63

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
36	/ 1	EX	990005		R\$ 6.242,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.242,63
TOTAL					R\$ 6.242,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.242,63

Despesa Líquida: R\$ 6.242,63

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		6.242,63
TOTAL			R\$ 6.242,63

Despesa paga em 27/04/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART

CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

36

NOTA DE EMPENHO Nº **36** FICHA **9005** DATA **25/04/2018** REQUISIÇÃO NºEX OR - Ordinario AD - Adiantamento
ES - Estimativo EX - Extra-Orçamentario
GL - Global RD - Reserva de Dotação MODALIDADE **DISPENSA** CARTA CONVITE Nº PROCESSO NºNOME: **11 FUNPRECAM** CPF / CNPJ **08.329.025/0001-45** Agência: **CAMARAGIBE** Conta nº **PE**
ENDEREÇO: BAIRRO:CODIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 **EXTRA ORÇAMENTARIA**
00 **EXTRA ORÇAMENTÁRIA**
05 **FUNPRECAM**DOTAÇÃO EMPENHADO ATÉ A DATA VALOR DESTE EMPENHO SALDO ATUAL
0,00 **20.457,95** **6.242,63** **6.242,63**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR
VALOR REFERENTE AO REPASSE DO FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERV.EFETIVOS, ABRIL/2018Centro de Custo 001 Obras Publicas 001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de Obras VALOR EMPENHADO **6.242,63**AUTORIZAÇÃO CONTABILIZAÇÃO ATESTO
PRESIDENTE CHEFE DO SETOR FINANCEIRO
JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS **JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE**
EMITIDO PORLIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE Empenho Valor R\$ **6.242,63**
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA
PAGUE-SEORDEM DE PAGAMENTO Nº
BANCO CONTA CHEQUE VALOR
Pague-se a quantia de R\$ **6.242,63**
seis mil, duzentos e quarenta e dois reais e sessenta e três centavosRECIBO
RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO.
EM
Credor: **FUNPRECAM**
CPF/CNPJ nº **08.329.025/0001-45**

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELEN ROMANI
 Acesse em: <https://efce.ia.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

Identificação da Empresa Empresa CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE			Código do Pagamento 402																					
			Competência 04/2018																					
			Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07																					
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0000</td> <td>00000</td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 56.750,98			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	0000	00000	14	Discriminativo <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td>6.200,00</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td>9.400,00</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td>2.000,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td>5.200,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Total Arrecadação</td> <td>15.260,35</td> </tr> </tbody> </table>		Segurados (+)	6.200,00	Empresa (+)	9.400,00	Outras Entidades (+)	2.000,00	Acidente (+)	0,00	Dedução do FPAS (-)	5.200,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	0,00	Total Arrecadação	15.260,35
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores																						
0000	00000	14																						
Segurados (+)	6.200,00																							
Empresa (+)	9.400,00																							
Outras Entidades (+)	2.000,00																							
Acidente (+)	0,00																							
Dedução do FPAS (-)	5.200,00																							
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	0,00																							
Total Arrecadação	15.260,35																							
			Autenticação Mecânica																					



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	3017 / 006 / 00000079-5
Conta destino:	3017 / 006 / 00000100-7
Nome destinatário:	FUNPRECAM
Valor:	R\$ 15.260,35
Identificação da operação:	FUNPRECAM
Data de débito:	25/04/2018
Data/hora da operação:	25/04/2018 10:43:28
Código da operação:	00203745
Chave de segurança:	W5CAMYEXT3FQ4PY3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://pcc.te.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE

FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	04/2018
Base de Cálculo:	56.751,18
Quant. Contribuintes:	14
Vencimento:	10/05/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

Contribuinte: **CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

CONTRIBUIÇÕES				
50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Aliquota:	11,00%	6.242,63
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Aliquota:	16,64%	9.443,40
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Aliquota:	5,01%	2.843,23
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:		-
SOMA				R\$ 18.529,26
DEDUÇÕES				
	(-) SALÁRIO FAMÍLIA			-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4			3.268,87
	(-) AUXÍLIO DOENÇA			-
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES			-
SOMA				3.268,87
SUB-TOTAL				15.260,39
ENCARGOS FINANCEIROS				
	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM			-
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM			-
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM			-
SOMA				-
VALOR A RECOLHER				15.260,39

Autenticação Bancária

1ª Via RPPS 2ª Via Contribuinte

Daniela Cristina de A. Rodrigues
Mat. 0.0004891

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1
Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BELENS ROMANI
Acesse em: <http://etecfpe.pe.gov.br/epd/QualidadeDoc.seam> Código do documento: 787c88a-9000-4d56-936f-a69e31a0df07

ORDEN DE PAGAMENTO 00267

DATA: 23/05/2018 VENCTO:23/05/2018 PAGTO: 23/05/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DO SEI
IDORES EFETIVOS PARA O MES DE MAIO DOEXERCÍCIO 2018.

Valor 12.706,55

(doze mil, setecentos e seis reais e cinquenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12.706,55

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID	
5	/ 5	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 12.706,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.706,55
TOTAL					R\$ 12.706,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.706,55	

Despesa Líquida: R\$ 12.706,55

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		12.706,55
TOTAL . . .			R\$ 12.706,55

Despesa paga em 23/05/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

NOTA DE LIQUIDACÃO

5/5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

5/ 5

FICHA: 34

DATA 18/05/2018

REQUISIÇÃO Nº

ES OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - GlobalAD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE OUTRO NÃO APLICÁVEL

CARTA CONVITE:

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45 Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01
10
01.846.3001.9004.0000
3.1.90.13.99
00PODER LEGISLATIVO
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM
OBRIGAÇÕES PATRONAIS
CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

200.000,00

147.448,49

12.706,55

134.711,94

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE MAIO DO EXERCÍCIO 2018.

Centro de Custo

001 Obras: Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de

VALOR SUBEMPENHADO

12.706,55

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDACÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA

PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

12.706,55

ORDEM DE PAGAMENTO Nº

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R\$

12.706,55

doze mil, setecentos e seis reais e cinquenta e cinco centavos *****

FONTE DE RECURSO:

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTES SUBEMPENHO,

EM ____/____/2015.

Credor: FUNPRECAM

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00266

DATA: 23/05/2018 VENCTO:23/05/2018 PAGTO: 23/05/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod 1

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO DESCONTO EM FAVOR DO FUNPRECAM DOS SERV. EFETIVOS MAI/2018

Valor 6.456,01

(seis mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e um centavo) * * * * *

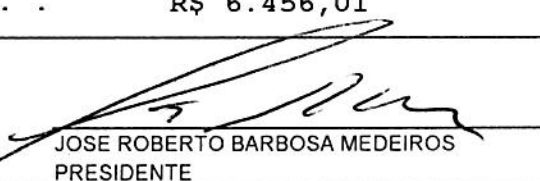
Despesa Bruta: R\$ 6.456,01

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	DISPENS
46	/ 1	EX	990005		R\$ 6.456,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.456,01
TOTAL					R\$ 6.456,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.456,01

Despesa Líquida: R\$ 6.456,01

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__


JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		6.456,01
TOTAL . . .			R\$ 6.456,01

Despesa paga em 23/05/2018 Com os recursos acima discriminados


JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: https://etce.cde.pe.gov.br/ppa/validaDoc.seam Código do documento: 7873408a-9900-4d56-936f-a69e31a0d107



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART

CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

46

NOTA DE EMPENHO Nº **46** FICHA: **9005** DATA: **18/05/2018** REQUISIÇÃO Nº

EX OR - Ordinário AD - Adiantamento
ES - Estimativo EX - Extra-Orçamentário
GL - Global RD - Reserva de Dotação MODALIDADE: **DISPENSA** CARTA CONVITE Nº PROCESSO Nº

NOME: **11 FUNPRECAM** CPF / CNPJ: **08.329.025/0001-45** Agência: **CAMARAGIBE** Conta nº
ENDEREÇO: BAIRRO:

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 **EXTRA ORÇAMENTARIA**
00 **EXTRA ORÇAMENTÁRIA**
05 **FUNPRECAM**

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	26.700,58	6.456,01	-33.559,59

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL
VALOR REFERENTE AO DESCONTO EM FAVOR DO FUNPRECAM DOS SERV. EFETIVOS MAIO/2018

Centro de Custo 001 Obras Publicas 001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de Obras VALOR EMPENHADO **6.456,01**

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
 PRESIDENTE JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS	 CHEFE DO SETOR FINANCEIRO JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE	EMITIDO POR

LIQUIDANÇA / PAGUE-SE
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA
PAGUE-SE
Empenho Valor R\$ **6.456,01**

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R\$ 6.456,01
seis mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e um centavo

RECIBO
RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTES EMPENHO.
EM _____
Credor: **FUNPRECAM**
CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45



GRP GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE

FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	05/2018
Base de Cálculo:	58.691,00
Quant. Contribuintes:	15
Vencimento:	08/06/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES

50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Alíquota:	11,00%	6.456,01
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Alíquota:	16,64%	9.766,18
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Alíquota:	5,01%	2.940,42
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:		-
SOMA R\$				19.162,61

DEDUÇÕES

	(-) SALÁRIO FAMÍLIA	-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4	-
	(-) AUXÍLIO DOENÇA	-
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	-
SOMA		-
SUB-TOTAL		19.162,61

ENCARGOS FINANCEIROS

	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM	-
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM	-
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM	-
SOMA		-
VALOR A RECOLHER		19.162,61

Autenticação Bancária

Daniela Cristina V. de A. Rodrigues
Mat. 0.0004691



GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa	Código do Pagamento
<i>Empresa</i> CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE	2009
Outras Informações	Competência
<i>FPAS</i> <i>SAT</i> <i>Nº Trabalhadores</i> 0000 00000 15 <i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 53.690,76	05/2008
	Identificação
	CNPJ: 08.260.630/0001-77
	Discriminativo
	Segurados (+) 6,45
	Empresa (+) 9,76
	Outras Entidades (+) 2,94
	Acidente (+)
	Dedução do FPAS (-)
	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)
	Total Arrecadação
	19.162,56
	Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://ptce.itec.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: 287d3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	3017 / 006 / 00000079-5
Conta destino:	3017 / 006 / 00000100-7

Nome destinatário:	FUNPRECAM
Valor:	R\$ 19.162,56
Identificação da operação:	FUNPRECAM

Data de débito:	23/05/2018
Data/hora da operação:	23/05/2018 11:06:24

Código da operação:	00151136
Chave de segurança:	RWXNYRZPVQ5S1WH9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00331

DATA: 25/06/2018

VENCTO:25/06/2018

PAGTO:25/06/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod 1

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS IDORES EFETIVOS PARA O MES DE JUNHO DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 12.339,99

(doze mil, trezentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12.339,99

EMP/ANEXO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5	/ 6	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 12.339,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL					R\$ 12.339,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.339,99

Despesa Líquida: R\$ 12.339,99

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Empenho	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		12.339,99
TOTAL			R\$ 12.339,99

Despesa paga em 25/06/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Assinado em: https://etce.cde.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento: 787c308a-9000-4d56-936f-a69e31a0d107

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

NOTA DE LIQUIDACÃO

5/6

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

5/ 6

FICHA

34

DATA

25/06/2018

REQUISIÇÃO Nº

ES

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - GlobalAD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL

CARTA CONVITE:

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45 Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

10

01.846.3001.9004.0000

3.1.90.13.99

00

PODER LEGISLATIVO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

200.000,00

134.741,94

12.339,99

122.419,07

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE JUNHO DO EXERCÍCIO 2018.

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001

Reforma, Ampliacao e Manutencao de

VALOR SUBEMPENHADO

12.339,99

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA

PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

12.339,99

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

Pague-se a quantia de R\$

12.339,99

doze mil, trezentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos ***

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO.

EM ____/____/2015.

Credor: FUNPRECAM
CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELLISSIMO ROMANI
Acesse em: https://cfece.tepe.gov.br/ep/validaDoc.htm
Código do documento: 787c35a9b0004d56936fa69e31a0d07

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00332

DATA: 25/06/2018

VENCTO:25/06/2018

PAGTO:25/06/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO DESCONTO DE FUNPRECAM DOS SERVIDORES EFETIVOS, JUNHO 2018

Valor 6.269,67

(seis mil, duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e sete centavos) * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 6.269,67

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
53	/ 1	EX	990005		R\$ 6.269,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.269,67
TOTAL					R\$ 6.269,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.269,67

Despesa Líquida: R\$ 6.269,67

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Empenho	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		6.269,67
TOTAL			R\$ 6.269,67

Despesa paga em 25/06/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPE: _____

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: http://efce.ipe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento: 7870384-9000-4d5d-936f-a69e31a0df07

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART

CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

53

NOTA DE EMPENHO Nº

53FICHA: **9005**DATA: **25/06/2018**

REQUISIÇÃO Nº

EXOR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - GlobalAD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de DotaçãoMODALIDADE **DISPENSA**

CARTA CONVITE Nº

PROCESSO Nº

NOME: **11 FUNPRECAM**CPF / CNPJ **08.329.025/0001-45**

Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

**99
00****EXTRA ORÇAMENTARIA
EXTRA ORÇAMENTÁRIA****05****FUNPRECAM**

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00**33.156,59****6.269,67****-39.408,26**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR REFERENTE AO DESCONTO DE FUNPRECAM DOS SERVIDORES EFETIVOS, JUNHO/2018

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de Obras

VALOR EMPENHADO**6.269,67****AUTORIZAÇÃO****CONTABILIZAÇÃO****ATESTO**

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDÇÃO / PAGUE-SEDECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO
SUPRA ESTÁ LIQUIDADA**PAGUE-SE****Empenho Valor R\$****6.269,67****ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____**

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO,

EM ____/____/____

Pague-se a quantia de R\$**6.269,67**

seis mil, duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e sete centavos **

Credor: **FUNPRECAM**

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELLISSIMO ROMANI
Acesse em: https://cfece.icepe.gov.br/epv/validaDoc.htm Código do documento: 787c78a9000-4d56-936f-a69e31a0d07



GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMAN
Acesse em: <https://etce.rde.pe.gov.br/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3b8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

Identificação da Empresa			Código do Pagamento
<i>Empresa</i> CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE			2102
Outras Informações			Competência
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	06/2018
0000	0000	14	CNPJ: 08.260.630/0001-17
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 56.996,87			Identificação
			Discriminativo
			Segurados (+) 6.581,67
			Empresa (+) 9.848,27
			Outras Entidades (+) 2.100,55
			Acidente (+) 1.000,00
			Dedução do FPAS (-) 14,00
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)
			Total Arrecadação
			18.600,49
			Autenticação Mecânica

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL**Conta origem:** 3017 / 006 / 00000079-5**Conta destino:** 3017 / 006 / 00000100-7**Nome destinatário:** FUNPRECAM**Valor:** R\$ 17.448,36**Identificação da operação:** FUNPRECAM**Data de débito:** 25/06/2018**Data/hora da operação:** 25/06/2018 11:18:59**Código da operação:** 00464732**Chave de segurança:** P1MH3CQ9LLPWPKMY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3017 / 006 / 00000079-5**Conta destino:** 3017 / 006 / 00000100-7**Nome destinatário:** FUNPRECAM**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.161,30 1.161,33**Data de débito:** 25/06/2018**Data/hora da operação:** 25/06/2018 12:30:11**Código da operação:** 506225**Chave de segurança:** 7G9RCS1LNPR4GPZ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELINS ROMANI
Acesse em: <https://etce.ice.gov.br/epv/validaDocumento.htm> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANO
 Acesse em: <https://eicitecpe.gov.br/cpf/validarDocumento.aspx> Código

GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE

FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

Competência:	06/2018
Base de Cálculo:	56.997,00
Quant. Contribuintes:	14
Vencimento:	10/07/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

CONTRIBUIÇÕES

50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Aliquota:	11,00%	6.269,67
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Aliquota:	16,64%	9.484,30
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Aliquota:	5,01%	2.855,55
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:		-
			SOMA	R\$ 18.609,52

DEDUÇÕES

	(-) SALÁRIO FAMÍLIA	-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4	-
	(-) AUXÍLIO DOENÇA	-
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	-
	SOMA	-
	SUB-TOTAL	18.609,52

ENCARGOS FINANCEIROS

Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM	-
Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM	-
Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM	-
SOMA	-
VALOR A RECOLHER	18.609,52

Autenticação Bancária

2ª Via Contribuente

1. Via RPPS


Daniela Cristina W. de A. Rodrigues
Mat. 0 0004691

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: https://epec.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 787c3d88-9900-4d56-936f-a69e31a0d107

ORDEN DE PAGAMENTO 00382

DATA: 24/07/2018

VENCTO:24/07/2018

PAGTO: 24/07/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cód 11

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE JULHO DE 2018.

Valor 12.339,82

(doze mil, trezentos e trinta e nove reais e oitenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12.339,82

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
5	/ 7	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 12.339,82	R\$ 0,00	R\$ 8.119,46	R\$ 4.220,36
TOTAL					R\$ 12.339,82	R\$ 0,00	R\$ 8.119,46	R\$ 4.220,36	

Despesa Líquida: R\$ 4.220,36

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		4.220,36
TOTAL. . .			R\$ 4.220,36

Despesa paga em 24/07/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS
08260630000107

NOTA DE LIQUIDACÃO

577

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

5/ 7

FICHA: **34**

DATA: **24/07/2018**

REQUISIÇÃO Nº:

ES

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: **OUTRO NÃO APLICÁVEL**

CARTA CONVITE:

PROCESSO Nº

NOME: **11 FUNPRECAM**

CPF / CNPJ **08.329.025/0001-45** Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

PE

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

10

01.846.3001.9004.0000

3.1.90.13.99

00

PODER LEGISLATIVO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

200.000,00

122.401,95

12.339,82

110.008,13

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE JULHO DE 2018.

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de

VALOR SUBEMPENHADO

12.339,82

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDACÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA

PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

12.339,82

RETENÇÕES

AUXILIO DOENÇA

8.119,46

TOTAL DE RETENÇÕES

8.119,46

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

Pague-se a quantia de R\$

4.220,36

quatro mil, duzentos e vinte reais e trinta e seis centavos * * * * *

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE SUBEMPENHO,

EM ____/____/2015.

Credor: **FUNPRECAM**
CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: UG@BELENS ROMANI
Acesso em: https://epec.tecpe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 78238899000-4456-996f-a69e31a0d107

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00383

DATA: 24/07/2018

VENCTO:24/07/2018

PAGTO: 24/07/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO DESCONTO EM FOLHA DOS SERV.EFETIVOS EM FAVOR DO FUNPRECAM
M. JULHO 2018

Valor 6.269,67

(seis mil, duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e sete centavos) * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 6.269,67

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
66	/ 1	EX	990005		R\$ 6.269,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.269,67
TOTAL					R\$ 6.269,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.269,67

Despesa Líquida: R\$ 6.269,67

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		6.269,67
TOTAL. . .			R\$ 6.269,67

Despesa paga em 24/07/2018 Com os recursos acima discriminados

Janeide dos Santos Andrade

JANEIDE DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MART

CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

66

NOTA DE EMPENHO Nº

66

FICHA: 9005

DATA: 24/07/2018

REQUISIÇÃO Nº:

EX

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: DISPENSA

CARTA CONVITE Nº

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99
00

EXTRA ORÇAMENTARIA
EXTRA ORÇAMENTÁRIA

05

FUNPRECAM

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

39.426,26

6.269,67

-45.661,93

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR REFERENTE AO DESCONTO EM FOLHA DOS SERV.EFETIVOS EM FAVOR DO FUNPRECAM. JULHO 2018

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001

Reforma, Ampliacao e Manutencao de Obras

VALOR EMPENHADO

6.269,67

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE
JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDACÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA

PAGUE-SE

Empenho Valor R\$

6.269,67

ORDEN DE PAGAMENTO Nº

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO,

EM ____/____/____.

Pague-se a quantia de R\$

6.269,67

seis mil, duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e sete centavos

Credor: FUNPRECAM

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELLESI ROMANI
Acesse em: https://etce.fce.br/pe.gov.br/validaDocs.aspx
Código do documento: 787e303a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d1d0

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	3017 / 006 / 00000079-5
Conta destino:	3017 / 006 / 00000100-7

Nome destinatário:	FUNPRECAM
Valor:	R\$ 10.490,03
Identificação da operação:	FUNPRECAM

Data de débito:	24/07/2018
Data/hora da operação:	24/07/2018 12:08:57

Código da operação:	00185376
Chave de segurança:	FTGECSVKZUJ97JUE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3c8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0df07

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE

CNPJ: 08.260.630/0001-07

Mês: 07/2018

07/2018

Folha Mensal/Férias

Página 1 de 2

23/07/2018 13:07:23

Relação da Contribuição Previdenciária

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
MARTA PAES BARRETO FILGUEIRAS	1-1	10085069873	21/00	10.061,10	1.674,17	504,06	0,00	1.106,72	
JURACY GOMES DE SOUZA	8-1	10801043031	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,49	
ADRIANA BATISTA DA SILVA	507-1	12508893155	21/00	2.108,92	350,92	105,66	0,00	231,98	
GEDSON JOSÉ DA SILVA	506-1	12564219456	21/00	2.108,92	350,92	105,66	0,00	231,98	
ALEX FELICIANO MIGUEL	505-1	16076218011	21/00	3.595,76	598,33	180,15	0,00	395,53	
RAFAELA HENRIQUE NICÁCIO	503-1	16533799232	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,58	
PRISCILA SOUZA SILVA	502-1	16560987532	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,58	
NIVALDO SENA DE LEMOS FILHO	12-1	17026030424	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,49	
JANE HELENA SOUSA	7-1	17026030505	21/00	3.101,73	516,13	155,40	0,00	341,19	
JAMERSON BARBOSA AMORIM	5-1	17026030521	21/00	3.349,87	557,42	167,83	0,00	368,49	
JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE	7-1	17026030572	21/00	4.449,00	740,31	222,89	0,00	489,39	
MÉRCIA DA CONCEIÇÃO FIRMINO	504-1	19054166560	21/00	3.268,87	543,94	163,77	0,00	359,58	
DIEGO HENRIQUE DE MELO TORRES FEITOSA	505-1	19056708425	21/00	3.595,76	598,33	180,15	0,00	395,53	
REJÂNIO DE LIMA MARQUES	508-1	21015124064	21/00	8.119,46	1.351,08	406,78	0,00	893,14	8.119,46

TOTAL GERAL

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor Recolhido
14	56.996,87	6.269,67	9.484,27	0,00	2.855,55	8.119,46	10.490,03



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELINSKI ROMAN
Acesse em: <https://atce.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	07/2018
Base de Cálculo:	56.997,00
Quant. Contribuintes:	14
Vencimento:	10/07/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES			
50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Alíquota: 11,00%	6.269,67
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Alíquota: 16,64%	9.484,30
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Alíquota: 5,01%	2.855,55
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:	-
SOMA			R\$ 18.609,52
DEDUÇÕES			
	(-) SALÁRIO FAMÍLIA		-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4		-
	(-) AUXÍLIO DOENÇA		8.119,46
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES		-
SOMA			8.119,46
SUB-TOTAL			10.490,06
ENCARGOS FINANCEIROS			
	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM		-
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM		-
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM		-
SOMA			-
VALOR A RECOLHER			10.490,06

Autenticação Bancária

1ª Via RPPS 2ª Via Contribuinte

23/07/18

R. V.
Rodrigues Valença
Ass. e Financeiro
0003995



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: JOAO BELENS ROMANI
Assinatura em: https://eicf.ce.gov.br/epj/validaDoc.seam Código do documento: 787d388a-9600-4d56-936f-a69e31a0d107

ORDEN DE PAGAMENTO 00588

DATA: 22/11/2018

VENCTO:22/11/2018

PAGTO:22/11/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE NOVEMBRO DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 12.481,36

(doze mil, quatrocentos e oitenta e um reais e trinta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 12.481,36

Despesa									
EMP/GRUPO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	TOTAL	
5	/ 11	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 12.481,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.481,36
					R\$ 12.481,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.481,36

Despesa Líquida: R\$ 12.481,36

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

__/__/__

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Ordem	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		12.481,36
			R\$ 12.481,36

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

JANE DE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass:

Nome:

CGC/CPF:

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

NOTA DE LIQUIDATAÇÃO

5/11

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELINSKI ROMANI
Asses em: https://etce.cce.pe.gov.br/epv/validarDocumento
Código do documento: 78736369-9000-4d56-936f-a69e31a0d07

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

5/ 11

FICHA 34

DATA 22/11/2018

REQUISIÇÃO Nº

ES OR - Ordinário AD - Adiantamento
ES - Estimativo EX - Extra-Orçamentário
GL - Global RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE OUTRO NÃO APLICÁVEL

CARTA CONVITE

PROCESSO Nº

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45 Agência:

Conta nº

ENDEREÇO

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

10

01.846.3001.9004.0000

3.1.90.13.99

00

PODER LEGISLATIVO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

200.000,00

73.042,64

12.481,36

60.562,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE NOVEMBRO DO EXERCÍCIO 2018.

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de C

VALOR SUBEMPENHADO

12.481,36

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA

PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

12.481,36

ORDEN DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

FONTE DE RECURSO: _____

Pague-se a quantia de R\$

12.481,36

doze mil, quatrocentos e oitenta e um reais e trinta e seis centavos ***

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA SUBEMPENHO.

EM ____/____/2015.

Credor: FUNPRECAM

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesso em: https://efcpe.gov.br/epj/validaDoc.seam Código do documento: 787c3b8e9900-4d56-936f-a69e31a0d107

ORDEN DE PAGAMENTO 00587

DATA: 22/11/2018 VENCTO:22/11/2018 PAGTO:22/11/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod.: 11

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS. NOVEMBRO/2018

Valor 6.341,57

(seis mil, trezentos e quarenta e um reais e cinquenta e sete centavos) * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 6.341,57

IMP./DEB.	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESEMBOLSO	
93	/ 1	EX	990005		R\$ 6.341,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.341,57
TOTAL					R\$ 6.341,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.341,57

Despesa Líquida: R\$ 6.341,57

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Ordem	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		6.341,57
TOTAL			R\$ 6.341,57

Despesa paga em 22/11/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

__/__/__

Assinatura:

Nome:

CGC/CPF:



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTIN

CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

93

NOTA DE EMPENHO Nº

93

FICHA:

9005

DATA

22/11/2018

REQUISIÇÃO Nº

EX

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: **DISPENSA**

CARTA CONVITE Nº

PROCESSO Nº

NOME: 11

FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

00

EXTRA ORÇAMENTARIA

EXTRA ORÇAMENTÁRIA

05

FUNPRECAM

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

64.504,94

6.341,57

-70.8

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS.
NOVEMBRO/2018

Centro de Custo

001 Obras Públicas

001 Reforma, Ampliação e Manutenção de Obras

VALOR EMPENHADO

6.341,57

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDACÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO
SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA

PAGUE-SE

Empenho Valor R\$

6.341,57

ORDEM DE PAGAMENTO Nº

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R\$

6.341,57

seis mil, trezentos e quarenta e um reais e cinquenta e sete centavos ***

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO,

EM ____/____/____

Credor: **FUNPRECAM**

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BIELINSKI ROMANI
Acesse em: https://etce.cepe.gov.br/validaDoc.aspx
Código do documento: 7816306a-0000-4d56-936f-a69e31a0d07

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesso em: https://brasil.icepe.gov.br/epd/validaDoc.seam?Codigo do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

Identificação da Empresa <i>Empresa</i> CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE	Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">FPAS</th> <th style="text-align: left;">SAT</th> <th style="text-align: right;">Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td style="text-align: right;">14</td> </tr> </tbody> </table> <i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 57.650,65	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	14	Competência 11/2018						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582	0000	14											
	Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07												
	Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">6.341,57</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">9.593,05</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">2.898,31</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Segurados (+)	6.341,57	Empresa (+)	9.593,05	Outras Entidades (+)	2.898,31	Acidente (+)	0,00	Dedução do FPAS (-)	0,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	6.341,57												
Empresa (+)	9.593,05												
Outras Entidades (+)	2.898,31												
Acidente (+)	0,00												
Dedução do FPAS (-)	0,00												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 18.822,93												
	Autenticação Mecânica 												

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa <i>Empresa</i> CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE	Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">FPAS</th> <th style="text-align: left;">SAT</th> <th style="text-align: right;">Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td style="text-align: right;">14</td> </tr> </tbody> </table> <i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 57.650,65	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	14	Competência 11/2018						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582	0000	14											
	Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07												
	Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">6.341,57</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">9.593,05</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">2.898,31</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Segurados (+)	6.341,57	Empresa (+)	9.593,05	Outras Entidades (+)	2.898,31	Acidente (+)	0,00	Dedução do FPAS (-)	0,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	6.341,57												
Empresa (+)	9.593,05												
Outras Entidades (+)	2.898,31												
Acidente (+)	0,00												
Dedução do FPAS (-)	0,00												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 18.822,93												
	Autenticação Mecânica 												

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3b8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

Emitente:	CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL
Conta origem:	3017 / 006 / 00000079-5
Conta destino:	3017 / 006 / 00000100-7

Nome destinatário:	FUNPRECAM
Valor:	R\$ 18.822,93
Identificação da operação:	FUNPRECAM

Data de débito:	22/11/2018
Data/hora da operação:	22/11/2018 14:52:49

Código da operação:	00121477
Chave de segurança:	VJQF4J74QC6VXENM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Mês/Ano:
11/2018

11/26

Página 1 de 2

19/11/2018 12:10:53

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMAN
 Documento Digitalizado por: UGO BELENS ROMAN
 Acesso em: 19-06-2018 às 09:50:07
 Código do documento: 787c3da8-9b00-4d5e-936f-a69e31a0df07

do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0df07

TOTAL GERAL						
Número de Registos	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS
14	57.650,65	6.341,57	9.593,05	0,00	2.888,31	0,00
						Valor a Recolher 18.822,93



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: https://arce.ce.gov.br/epj/validaDoc.seam?codigo_documento=767c3d0a-9f00-4450-936f-609c31a6d467

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE
FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	11/2018
Base de Cálculo:	57.650,64
Quant. Contribuintes:	14
Vencimento:	10/12/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES

50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Aliquota:	11,00%	6.341,57
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Aliquota:	16,64%	9.593,07
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Aliquota:	5,01%	2.888,30
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:		-
SOMA				R\$ 18.822,93

DEDUÇÕES

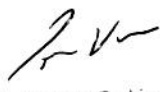
	(-) SALÁRIO FAMÍLIA	-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4	-
	(-) AUXÍLIO DOENÇA	-
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	-
SOMA		-
SUB-TOTAL		18.822,93

ENCARGOS FINANCEIROS

	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM	-
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM	-
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM	-
SOMA		-
VALOR A RECOLHER		18.822,93

Autenticação Bancária

1ª Via RPPS
2ª Via Contribuinte


Paulo Roberto Rodrigues Valença
Assistente Adm. e Financeiro
Mat. 0.0003995


Daniela Cristina V. de A. Rodrigues
Mat. 0.0004691

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTODocumento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Ass: https://brasil.ica.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: 787c3d84-9000-4d56-936f-a69e31a0d07

Pag 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00598

DATA: 26/11/2018

VENCTO:26/11/2018

PAGTO:26/11/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod

Endereco:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE NOVEMBRO DO EXERCÍCIO 2018.

Valor 14.245,13

(quatorze mil, duzentos e quarenta e cinco reais e treze centavos) * * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 14.245,13

ANEXO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESEMBOLSO	VALOR	
5	/ 12	ES	011000	01.846.3001.9004.0000	3.1.90.13.00	R\$ 14.245,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.245,13
					R\$ 14.245,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.245,13	

Despesa Líquida: R\$ 14.245,13

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Recurso	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		14.245,13
			R\$ 14.245,13

Despesa paga em 26/11/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTODocumento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesso em: https://receita.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 787c3d8a-3d00-4d56-936f-a69e31a0d07

ORDEM DE PAGAMENTO 00599

DATA: 26/11/2018

VENCTO:26/11/2018

PAGTO:26/11/2018

Credor...: FUNPRECAM

CNPJ: 08.329.025/0001-45 Cod 1

Endereço:

Cidade...: CAMARAGIBE

CEP:

Discriminação...:

VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUMPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS 13 SALARIO.NOVEMBRO/2018

Valor 7.237,71

(sete mil, duzentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.237,71

ANEXO II	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESEMBOLSO	RECEBOS
98	/ 1	EX 990005		R\$ 7.237,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.237,71
TOTAL				R\$ 7.237,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.237,71

Despesa Líquida: R\$ 7.237,71

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS
PRESIDENTE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Empenho	Conta	Cheque	Valor R\$
104	000000795		7.237,71
TOTAL			R\$ 7.237,71

Despesa paga em 26/11/2018 Com os recursos acima discriminados

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE
CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTINS

08260630000107

NOTA DE LIQUIDACÃO

5/12

NOTA DE SUBEMPENHO N°

5/12

FICHA

34

DATA

26/11/2018

REQUISIÇÃO N°

ES

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE: OUTRO NÃO APLICÁVEL

CARTA CONVITE

PROCESSO N°

NOME: 11 FUNPRECAM

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta n°

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

10

01.846.3001.9004.0000

3.1.90.13.99

00

PODER LEGISLATIVO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DO PODER LEGISLATIVO AO FUNPRECAM

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

200.000,00

60.561,28

14.245,13

46.311,19

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O RPPS DOS SERVIDORES EFETIVOS PARA O MES DE NOVEMBRO DO EXERCÍCIO 2018.

Centro de Custo

001 Obras Públicas

001

Reforma, Ampliação e Manutenção de

VALOR SUBEMPENHADO

14.245,13

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE F. DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDACÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE SUBEMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA

PAGUE-SE

Subempenho Valor R\$

14.245,13

ORDEN DE PAGAMENTO N°

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R\$

14.245,13

quatorze mil, duzentos e quarenta e cinco reais e treze centavos ****

FONTE DE RECURSO:

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE SUBEMPENHO.

EM ____/____/2015.

Credor: FUNPRECAM

CPF/CNPJ n° 08.329.025/0001-45



CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

RUA DOMINGOS SÁVIO DIAS MARTIN

CNPJ nº 08260630000107

NOTA DE EMPENHO

98

NOTA DE EMPENHO Nº

98

FICHA: 9005

DATA: 26/11/2018

REQUISIÇÃO Nº

EX

OR - Ordinário
ES - Estimativo
GL - Global

AD - Adiantamento
EX - Extra-Orçamentário
RD - Reserva de Dotação

MODALIDADE **DISPENSA**

CARTA CONVITE Nº

PROCESSO Nº

NOME: 11 **FUNPRECAM**

CPF / CNPJ 08.329.025/0001-45

Agência:

Conta nº

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CAMARAGIBE

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99
00

**EXTRA ORÇAMENTARIA
EXTRA ORÇAMENTÁRIA**

05

FUNPRECAM

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

70.846,51

7.237,71

-78.084,22

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR REFERENTE AO REPASSE DE FUNPRECAM DESCONTADO EM FOLHA DOS SERVIDORES EFETIVOS
13 SALARIO.NOVEMBRO/2018

Centro de Custo

001 Obras Publicas

001 Reforma, Ampliacao e Manutencao de Obras

VALOR EMPENHADO

7.237,71

AUTORIZAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO

ATESTO

EMITIDO POR

PRESIDENTE

JOSE ROBERTO BARBOSA MEDEIROS

CHEFE DO SETOR FINANCEIRO

JANEIDE FERREIRA DOS SANTOS ANDRADE

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO
SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA

PAGUE-SE

Empenho Valor R\$

7.237,71

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Pague-se a quantia de R\$

7.237,71

sete mil, duzentos e trinta e sete reais e setenta e um centavos

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO,

EM ____/____/____.

Credor: **FUNPRECAM**

CPF/CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELLENI ROMANI
Acesse em: https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDocumento
Codigo do documento: 7873308-9000-4d56-936f-a69e31a0dfb7

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAMARAGIBE CAMARA MUNICIPAL**Conta origem:** 3017 / 006 / 00000079-5**Conta destino:** 3017 / 006 / 00000100-7**Nome destinatário:** FUNPRECAM**Valor:** R\$ 21.482,84**Identificação da operação:** FUNPRECAM**Data de débito:** 26/11/2018**Data/hora da operação:** 26/11/2018 13:52:47**Código da operação:** 00180889**Chave de segurança:** 5SHM2RVRH7SSXCAJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0d07

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BILENS ROMANI
Acesse em: <https://atce.ce.gov.br/pp/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento:787c3d8a-9b00-4d56-9364-a69e31a0d107>

Identificação da Empresa <i>Empresa</i> CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE	Código do Pagamento 240												
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">FPAS</th> <th style="text-align: left;">SAT</th> <th style="text-align: right;">Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td style="text-align: right;">14</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 65.797,41	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	14	Competência 13/201						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582	0000	14											
	Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-0												
	Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">7.237,7</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">10.948,6</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">3.296,4</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">0,0</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">0,0</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Segurados (+)	7.237,7	Empresa (+)	10.948,6	Outras Entidades (+)	3.296,4	Acidente (+)	0,0	Dedução do FPAS (-)	0,0	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	7.237,7												
Empresa (+)	10.948,6												
Outras Entidades (+)	3.296,4												
Acidente (+)	0,0												
Dedução do FPAS (-)	0,0												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 21.482,8												
	Autenticação Mecânica												

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa <i>Empresa</i> CAMARA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE RUA DR DOMINGOS SAVIO DIAS, 258, CENTRO. CAMARAGIBE-PE	Código do Pagamento 2402												
Outras Informações <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">FPAS</th> <th style="text-align: left;">SAT</th> <th style="text-align: right;">Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td style="text-align: right;">14</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 65.797,41	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	14	Competência 13/2018						
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582	0000	14											
	Identificação CNPJ: 08.260.630/0001-07												
	Discriminativo <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td style="text-align: right;">7.237,71</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td style="text-align: right;">10.948,67</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td style="text-align: right;">3.296,47</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Segurados (+)	7.237,71	Empresa (+)	10.948,67	Outras Entidades (+)	3.296,47	Acidente (+)	0,00	Dedução do FPAS (-)	0,00	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	7.237,71												
Empresa (+)	10.948,67												
Outras Entidades (+)	3.296,47												
Acidente (+)	0,00												
Dedução do FPAS (-)	0,00												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
	Total Arrecadação 21.482,85												
	Autenticação Mecânica												

Mês/Ano

11/25/13

Fechamento 13º Salário

Página 1 de 2

19/11/2018 12:03:04

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMAN
Assente em: https://www.digitec.com.br/verificacao do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0df0

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMAN
Assente em: https://www.digitec.com.br/validar_documento.do?documento=787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0df0

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMAN
Assente em: https://www.digitec.com.br/verificacao do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0df0

Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMAN
Assente em: https://www.digitec.com.br/verificacao do documento: 787c3d8a-9b00-4d56-936f-a69e31a0df0



GRP
GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO



Documento Assinado Digitalmente por: UGO BELENS ROMANI
Acesse em: <https://efcfe.te.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: 787c3d8a-9b0d-4d56-926f-a69e-31a0d07

RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE

FUNPRECAM - CNPJ nº 08.329.025/0001-45

Conta Movimento: C/C nº. 006/000100-7

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Agência: 3017 - CAMARAGIBE-PE

Competência:	13º SALÁRIO
Base de Cálculo:	65.797,36
Quant. Contribuintes:	14
Vencimento:	10/12/2018
CPF/CNPJ nº.:	08.260.663/0001-57

Contribuinte: CÂMARA MUNICIPAL DE CAMARGIBE

CONTRIBUIÇÕES			
50-04	CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR	Aliquota: 11,00%	7.237,71
50-14	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	Aliquota: 16,64%	10.948,68
50-30	CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL	Aliquota: 5,01%	3.296,45
50-17	OUTRAS (Especificar)	Parcela:	-
SOMA			R\$ 21.482,84

DEDUÇÕES			
	(-) SALÁRIO FAMÍLIA		-
	(-) AUXÍLIO MATERNIDADE 2/4		-
	(-) AUXÍLIO DOENÇA		-
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES		-
SOMA			-
SUB-TOTAL			21.482,84

ENCARGOS FINANCEIROS			
	Atualização Monetária (IPCA/IBGE) art. 162 a 164 da LM 266/2005 - CTM		-
	Multa (0,6667%ad limitado a 30 dias) art. 151 LM 266/2005 - CTM		-
	Juros de Mora (1%am) art. 165 LM 266/2005 - CTM		-
SOMA			-
VALOR A RECOLHER			21.482,84

Autenticação Bancária


Daniela Cristina V. de A. Rodrigues
Mat. 0.0004691


Paulo Roberto Rodrigues Valença
Assistente Adm. e Financeiro
Mat. 0.0003995