

---sfp-----equiplanc-----  
 CAMARA MUNICIPAL DE FRANCISCO Data:24/06/2014 08:02:41 Pag:001  
 Resumo Por Rubrica - Junho 2014  
 Local: 01010104 FUNCIONARIOS  
 Codigo Descricao Valor Quantidade

Codigo	Descricao	Valor	Quantidade
<b>Vantagens</b>			
04	VENCIMENTOS	28.403,42	0012
06	COMISSAO	20.206,23	0004
07	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	523,86	0001
07	TEMPO INTEGRAL	4.720,72	0009
<b>Descontos</b>			
032	IMPOSIO RENDA RETIDO NA FONTE	3.717,68	0008
033	PREVIDENCIA SOCIAL MUNICIPAL	3.358,83	0013
034	PREVIDENCIA SOCIAL GERAL	1.277,29	0003
039	AFM - ASSOC FUNC MUNICIPAIS	51,26	0001
040	CONVENIO SUPERMERCADOS	737,73	0001
045	VALE TRANSPORTE	650,65	0006
020	EMPRESTIMO CEF	3.630,01	0006
025	CONVENIO COMBUSTIVEL	455,04	0001
026	CONVENIO ODONTOLOGICO	95,00	0001
027	EMPRESTIMO CAIXA E FEDERAL	569,06	0003
028	CONVENIO AFM - PERFUMARIA	55,97	0001
029	CONTRIBUICAO AFM	160,00	0016
041	EMPRESTIMO CEF	104,10	0001
Total vantagens:		53.854,23	
Total descontos:		14.862,62	
Total liquido:		38.991,61	
Total FGTS:		0,00	

Servidores: 16 Nr Codigos: 87 Media Codigos: 5

**Contribuicao Patronal**  
 Previdencia Propria  
 Base de Calculo:  
 Contribuicao:

30.535,30  
 5.377,26

Previdencia Geral  
 Base de Calculo:  
 Contribuicao:

14.414,62  
 3.171,20

000243

**CAIXA****Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emittente:</b>	CAMARA MUN VEREADORES FCO BELTRA
<b>Conta origem:</b>	0601 / 006 . 00000268-9
<b>Conta destino:</b>	616-5/28757-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	07-Pagamento a Fornecedores
<b>Nome destinatário:</b>	AFM ASSOC FUNCIONARIOS MUN FCO BELTRAO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	77.404.853/0001-13
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 160,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 160,00
<b>Identificação da operação:</b>	CAMARA MUN FCO BELTRAO

<b>Data de débito:</b>	25/06/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	25/06/2014 11:07:58

<b>Código da operação:</b>	00022600
<b>Chave de Segurança:</b>	NVFFKS3LHEC9TNZW

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