

--sfp-----equiplano-  
 CAMARA MUNICIPAL DE FRANCISCO Data:27/04/2015 07:52:41 Pag:001  
 Resumo Por Rubrica - Abril 2015

Local: 01010104 FUNCIONARIOS

Codigo Descricao Valor Quantidade

Vantagens

104	VENCIMENTOS	31.095,02	0012
106	COMISSAO	21.459,02	0004
107	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	955,05	0003
130	ABONO PECUNIARIO	581,90	0001
140	1/3 DE FERIAS	387,94	0001
157	TEMPO INTEGRAL	5.255,20	0009
162	1/3 ABONO PECUNIARIO	193,96	0001

Descontos

602	IMPOSTO RENDA RETIDO NA FONTE	4.450,90	0008
603	PREVIDENCIA SOCIAL MUNICIPAL	3.717,04	0013
604	PREVIDENCIA SOCIAL GERAL	1.356,78	0003
609	AFM - ASSOC FUNC MUNICIPAIS	80,00	0004
610	CONVENIO SUPERMERCADOS	1.307,71	0002
620	EMPRESTIMO CEF	3.617,53	0006
625	CONVENIO COMBUSTIVEL	146,01	0001
626	CONVENIO ODONTOLOGICO	95,00	0001
627	EMPRESTIMO CAIXA E FEDERAL	231,46	0002
629	CONTRIBUICAO AFM	160,00	0016
641	EMPRESTIMO CEF	104,10	0001

Total vantagens: 59.928,09

Total descontos: 15.266,53

Total liquido: 44.661,56

Total FGTS: 0,00

Nr Servidores: 16 Nr Codigos: 88 Media Codigos: 5

Contribuicao Patronal

Previdencia Propria

Base de Calculo: 33.791,97

Contribuicao: 5.950,76

Previdencia Geral

Base de Calculo: 15.308,33

Contribuicao: 3.367,83



000321

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</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 FUN MUN FCO BELTRAO PR
<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>	28/04/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	28/04/2015 10:33:11

<b>Código da operação:</b>	00009448
<b>Chave de segurança:</b>	UN50N0JW3H4W2M1Y

**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