

--sfp-----equiplano-  
 CAMARA MUNICIPAL DE FRANCISCO Data:24/06/2016 16:07:19 Pag:001  
 Resumo Por Rubrica - Junho 2016  
 Local: 01010104 FUNCIONARIOS

Codigo Descricao Valor Quantidade

Vantagens

104	VENCIMENTOS	35.738,38	0012
106	COMISSAO	23.879,57	0004
107	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1.075,16	0003
157	TEMPO INTEGRAL	6.649,49	0009
193	GRATIFICACAO ESP. DE ATIVIDADE	685,76	0003

Descontos

602	IMPOSTO RENDA RETIDO NA FONTE	5.875,29	0013
603	PREVIDENCIA SOCIAL MUNICIPAL	4.262,66	0013
604	PREVIDENCIA SOCIAL GERAL	1.509,83	0003
609	AFM - ASSOC FUNC MUNICIPAIS	25,00	0001
610	CONVENIO SUPERMERCADOS	771,23	0002
620	EMPRESTIMO CEF	3.853,86	0006
625	CONVENIO COMBUSTIVEL	1.074,67	0001
627	EMPRESTIMO CAIXA E FEDERAL	1.153,60	0002
629	CONTRIBUICAO AFM	176,26	0005
632	CONVENIO AFM CHOCOLATE	* 123,30	0002
641	EMPRESTIMO CEF	155,79	0001
652	PLANO DE SAUDE AFM (UNIMED)	495,57	0002

Total vantagens:	68.028,36
Total descontos:	19.477,06
Total liquido:	48.551,30

Total FGTS: 0,00

Nr Servidores: 16 Nr Codigos: 82 Media Codigos: 5

Contribuicao Patronal

Previdencia Propria

Base de Calculo:	38.751,92
Contribuicao:	6.824,21

Previdencia Geral

Base de Calculo:	17.035,09
Contribuicao:	3.747,71

**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>	616-5/28758-X
<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 FUNC MUN FCO BELTRAO PR
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	77.404.853/0001-13
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 123,30
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 123,30
<b>Identificação da operação:</b>	CAMARA MUN FCO BELTRAO

<b>Data de débito:</b>	28/06/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	28/06/2016 10:15:05

<b>Código da operação:</b>	00009237
<b>Chave de segurança:</b>	60JL816V0PCH8HGE

**20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM**

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