

**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 08.865.644/0001-54  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 09/2018



Matrícula	1041	Nome	MARIA LETICIA FERREIRA DE LIMA	Conta	22381-7 001
CPF	025.897.924-09	PIS/PASEP	170.64866.32.1	Agência	1033-2
Orgão/Secretaria	02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	Dep. IRRF	1	Banco	104
Unid. Trabalho/Lotação	02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	Dep. S. F.	0	Tempo de Serviço	23 anos e 10 meses
Cargo/Benefício	0047 AUXILIAR DE SERVICOS	Regime	EST	Margem Consignável	286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	104,94
1124	GRAT. SERV. EXTRA LEI 164 ART.190	30		667,80	18,00
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	96		225,50
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			
2757	EMP. CONSIG CAIXA ECONOM	75			

<b>Total de Vencimentos</b>	<b>1.621,80</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>348,44</b>	<b>Valor Líquido a Receber</b>	<b>1.273,36</b>
-----------------------------	-----------------	---------------------------	---------------	--------------------------------	-----------------

Mensagem geral: Mensagem individual:

Data: / / Assinatura

**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 08.865.644/0001-54  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 09/2018



Matrícula	1041	Nome	MARIA LETICIA FERREIRA DE LIMA	Conta	22381-7 001
CPF	025.897.924-09	PIS/PASEP	170.64866.32.1	Agência	1033-2
Orgão/Secretaria	02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	Dep. IRRF	1	Banco	104
Unid. Trabalho/Lotação	02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	Dep. S. F.	0	Tempo de Serviço	23 anos e 10 meses
Cargo/Benefício	0047 AUXILIAR DE SERVICOS	Regime	EST	Margem Consignável	286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	104,94
1124	GRAT. SERV. EXTRA LEI 164 ART.190	30		667,80	18,00
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	96		225,50
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			
2757	EMP. CONSIG CAIXA ECONOM	75			

<b>Total de Vantagens</b>	<b>1.621,80</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>348,44</b>	<b>Valor Líquido a Receber</b>	<b>1.273,36</b>
---------------------------	-----------------	---------------------------	---------------	--------------------------------	-----------------

Mensagem geral: Mensagem individual:

Data: / / Assinatura



**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 08.865.644/0001-54  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 10/2018



Matrícula	Nome			Conta
1041	MARIA LETICIA FERREIRA DE LIMA			22381-7 001
CPF	Dep. IRRF	Dep. S. F.	Banco	
025.897.924-09	1	0	104	
	PIS/PASEP	Agência		
	170.64866.32.1	1033-2		

Orgão/Secretaria	Data Admissão
02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	06/12/1994
Unid. Trabalho/Lotação	Regime
02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	EST

Cargo/Benefício	Tempo de Serviço
0047 AUXILIAR DE SERVICOS	23 anos e 11 meses
Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável
	286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1124	GRAT. SERV. EXTRA LEI 164 ART.190	30		667,80	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			104,94
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			18,00

Total de Vencimentos	1.621,80	Total de Descontos	122,94	Valor Líquido a Receber	1.498,86
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

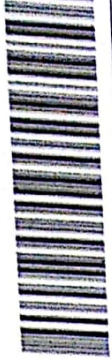
Mensagem geral:

Mensagem individual:

Data: / /

Assinatura

**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 08.865.644/0001-54  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 10/2018



Matrícula	Nome			Conta
1041	MARIA LETICIA FERREIRA DE LIMA			22381-7 001
CPF	Dep. IRRF	Dep. S. F.	Banco	
025.897.924-09	1	0	104	
	PIS/PASEP	Agência		
	170.64866.32.1	1033-2		

Orgão/Secretaria	Data Admissão
02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	06/12/1994
Unid. Trabalho/Lotação	Regime
02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE	EST

Cargo/Benefício	Tempo de Serviço
0047 AUXILIAR DE SERVICOS	23 anos e 11 meses
Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável
	286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1124	GRAT. SERV. EXTRA LEI 164 ART.190	30		667,80	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			104,94
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			18,00

Total de Vantagens	1.621,80	Total de Descontos	122,94	Valor Líquido a Receber	1.498,86
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

Mensagem geral:

Mensagem individual:

Data: / /

Assinatura



**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
**CNPJ: 08.865.644/0001-54**  
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
**Referente: 11/2018**



Matrícula 1041  
 Nome MARIA LETICIA FERREIRA DE LIMA  
 CPF 025.897.924-09 PIS/PASEP 170.64866.32.1 Dep. IRRF 1 Dep. S. F. 0 Banco 104 Agência 1033-2 Conta 22381-7 001  
 Órgão/Secretaria 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE Data Admissão 06/12/1994 Regime EST  
 Unid. Trabalho/Lotação 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE  
 Cargos/Benefício 0047 AUXILIAR DE SERVICOS Tempo de Serviço 24 anos  
 Nome do Instituidor do Benefício MARGEM CONSIGNÁVEL 286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			104,94
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			19,00

**Total de Vencimentos** 954,00  
**Total de Descontos** 123,94  
**Valor Líquido a Receber** 830,06

Mensagem geral: Mensagem individual:

Data: / / Assinatura



**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
**CNPJ: 08.865.644/0001-54**  
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
**Referente: 11/2018**



Matrícula 1041  
 Nome MARIA LETICIA FERREIRA DE LIMA  
 CPF 025.897.924-09 PIS/PASEP 170.64866.32.1 Dep. IRRF 1 Dep. S. F. 0 Banco 104 Agência 1033-2 Conta 22381-7 001  
 Órgão/Secretaria 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE Data Admissão 06/12/1994 Regime EST  
 Unid. Trabalho/Lotação 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE  
 Cargos/Benefício 0047 AUXILIAR DE SERVICOS Tempo de Serviço 24 anos  
 Nome do Instituidor do Benefício MARGEM CONSIGNÁVEL 286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			104,94
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			19,00

**Total de Vantagens** 954,00  
**Total de Descontos** 123,94  
**Valor Líquido a Receber** 830,06

Mensagem geral: Mensagem individual:

Data: / / Assinatura



### REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Maria Letícia Ferreira de Lima						
CPF/CNPJ	025.897.981-09	Estado civil:	Casada	Telefone:	81 999314300		
Endereço:	Rua Margem da PE 2, N. 26						
Bairro:	Nova Gama	Cidade:	Colônia	UF:	PB	CEP:	58.326-000
Cargo:	Aux. de Enfermagem	Lotação:	Educação	Matricula:	1041		
E-mail:				RG:	2.017.678		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar <input checked="" type="checkbox"/>
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: Requerer Gratificação	

Caaporá, 15 de Junho de 2019

Maria Letícia Ferreira de Lima  
ASSINATURA DO REQUERENTE