

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 08/2019**

Matrícula 153	Nome ROSALHA MARIA DA CUNHA					
CPF 518.832.874-72	PIS/PASEP 170.64863.26.8	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21706-0 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 06/03/1989	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Tempo de Serviço 30 anos e 06 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 299,40		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1239	GRAT. INSALUBRIDADE 20% - LEI 718	30		199,60	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			109,78

Total de Vencimentos	1.197,60	Total de Descontos	109,78	Valor Líquido a Receber	1.087,82
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

Mensagem geral:	Mensagem individual:
-----------------	----------------------

Data ____/____/____	Assinatura
------------------------	------------

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 08/2019**

Matrícula 153	Nome ROSALHA MARIA DA CUNHA					
CPF 518.832.874-72	PIS/PASEP 170.64863.26.8	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21706-0 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 06/03/1989	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Tempo de Serviço 30 anos e 06 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 299,40		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1239	GRAT. INSALUBRIDADE 20% - LEI 718	30		199,60	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			109,78

Total de Vantagens	1.197,60	Total de Descontos	109,78	Valor Líquido a Receber	1.087,82
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

Mensagem geral:	Mensagem individual:
-----------------	----------------------

Data ____/____/____	Assinatura
------------------------	------------