

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

Matrícula 151	Nome NADJANE MARIA GOMES					
CPF 372.281.294-15	PIS/PASEP 170.37206.64.2	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 22592-5 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 01/12/1987	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM					Tempo de Serviço 31 anos e 09 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	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		499,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			109,78

Total de Vencimentos	1.696,60	Total de Descontos	109,78	Valor Líquido a Receber	1.586,82
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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

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

Matrícula 151	Nome NADJANE MARIA GOMES					
CPF 372.281.294-15	PIS/PASEP 170.37206.64.2	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 22592-5 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 01/12/1987	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM					Tempo de Serviço 31 anos e 09 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	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		499,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			109,78

Total de Vantagens	1.696,60	Total de Descontos	109,78	Valor Líquido a Receber	1.586,82
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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