

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 09/2019**

Matrícula 1822	Nome LAUDEIZE CORREIA DE ALMEIDA SOUSA					
CPF 441.443.504-87	PIS/PASEP 121.92291.31.2	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21637-3 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 01/03/2000	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Tempo de Serviço 19 anos e 07 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: 09/2019**

Matrícula 1822	Nome LAUDEIZE CORREIA DE ALMEIDA SOUSA					
CPF 441.443.504-87	PIS/PASEP 121.92291.31.2	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21637-3 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 01/03/2000	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Tempo de Serviço 19 anos e 07 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
------------------------	------------