



### REQUERIMENTO

Informações do requerente:

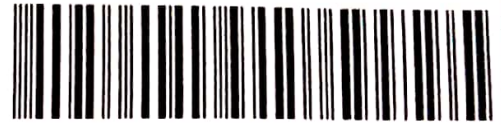
Nome:	Leon Rodrigo Leão de Souza		
CPF/CNPJ:	009.063.524/39	Estado civil:	Telefone: 233 981852071
Endereço:	Rua do Zumbado		
Bairro:	cupisbituba	Cidade:	Caapora - UF: RJ CEP: 38326000
Cargo:	Fac. de Laboratório	Lotação:	Matricula: 9185
E-mail:	leon.rodrigo.leao@caapora.rj.gov.br	RG:	26 24 749

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 checked="" type="checkbox"/>	Outros - Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:	
solicito equinocuidade	

Caapora, 09 de abril de 20 19

*Leon Rodrigo Leão de Souza*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 02/2019**

Matricula 9185	Nome IGOR RODRIGO LEAO DE SOUZA					
CPF 039.063.524-39	PIS/PASEP 190.33839.17.5	Dep. IRRF 3	Dep. S. F. 3	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 22586-0 001
Órgão/Secretaria 02102 SECRETARIA DE SAUDE						Data Admissão 02/06/2008
Unid. Trabalho/Lotação 02102 SEC. DE SAUDE						Regime EST
Cargo/Benefício 0030 TECNICO DE LABORATORIO					Tempo de Serviço 10 anos e 09 meses	
Nome do Instituidor do Benefício					Margem Consignável 299,40	

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1500	SALARIO FAMILIA IPSC	3		98,40	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			109,78

<b>Total de Vencimentos</b>	<b>1.096,40</b>	<b>Total de Descontos</b>	<b>109,78</b>	<b>Valor Líquido a Receber</b>	<b>986,62</b>
-----------------------------	-----------------	---------------------------	---------------	--------------------------------	---------------

<b>Mensagem geral:</b>	<b>Mensagem individual:</b>
------------------------	-----------------------------

<b>Data</b>	<b>Assinatura</b>
-------------	-------------------