

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

Matrícula 1561	Nome LUCIANE DE FATIMA FERNANDES DE CARVALHO					
CPF 520.309.624-49	PIS/PASEP 170.28243.56.5	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 23332-4 001
Órgão/Secretaria 02108 SEC. DE SAUDE (CAPS)					Data Admissão 08/01/1992	
Unid. Trabalho/Lotação 02108 SEC. DE SAUDE (CAPS)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0083 ENFERMEIRA				Tempo de Serviço 27 anos e 08 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 360,00		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.200,00	
1239	GRAT. INSALUBRIDADE 20% - LEI 718	30		240,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			132,00

Total de Vencimentos	1.440,00	Total de Descontos	132,00	Valor Líquido a Receber	1.308,00
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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

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

Matrícula 1561	Nome LUCIANE DE FATIMA FERNANDES DE CARVALHO					
CPF 520.309.624-49	PIS/PASEP 170.28243.56.5	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 23332-4 001
Órgão/Secretaria 02108 SEC. DE SAUDE (CAPS)					Data Admissão 08/01/1992	
Unid. Trabalho/Lotação 02108 SEC. DE SAUDE (CAPS)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0083 ENFERMEIRA				Tempo de Serviço 27 anos e 08 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 360,00		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.200,00	
1239	GRAT. INSALUBRIDADE 20% - LEI 718	30		240,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			132,00

Total de Vantagens	1.440,00	Total de Descontos	132,00	Valor Líquido a Receber	1.308,00
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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