

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

Matrícula 37	Nome ELIUDE FELIX VALENTIM FERREIRA					
CPF 908.515.444-87	PIS/PASEP 170.64865.91.0	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21260-2 001
Órgão/Secretaria 02031 SEC. DE ADMINISTRACAO E GEST. DE PESSOAS					Data Admissão 02/07/1992	
Unid. Trabalho/Lotação 02031 SEC. DE ADMINISTRACAO					Regime EST	
Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO					Tempo de Serviço 27 anos e 03 meses	
Nome do Instituidor do Benefício					Margem Consignável 374,25	

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		249,50	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		500,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			137,22
2200	EMPREST. CONSIG. BRADESCO	23	48		278,33
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			75,00

Total de Vencimentos	1.747,50	Total de Descontos	490,55	Valor Líquido a Receber	1.256,95
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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

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

Matrícula 37	Nome ELIUDE FELIX VALENTIM FERREIRA					
CPF 908.515.444-87	PIS/PASEP 170.64865.91.0	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21260-2 001
Órgão/Secretaria 02031 SEC. DE ADMINISTRACAO E GEST. DE PESSOAS					Data Admissão 02/07/1992	
Unid. Trabalho/Lotação 02031 SEC. DE ADMINISTRACAO					Regime EST	
Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO					Tempo de Serviço 27 anos e 03 meses	
Nome do Instituidor do Benefício					Margem Consignável 374,25	

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		249,50	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		500,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			137,22
2200	EMPREST. CONSIG. BRADESCO	23	48		278,33
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			75,00

Total de Vantagens	1.747,50	Total de Descontos	490,55	Valor Líquido a Receber	1.256,95
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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