

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 02/2020**

|   |                                   |                |                 |              |  |                  |
|---|-----------------------------------|----------------|-----------------|--------------|--|------------------|
| Matrícula<br>9230                             | Nome<br>FABIANA SANTIAGO FERREIRA |                |                 |              |  |                  |
| CPF<br>030.058.784-81                         | PIS/PASEP<br>129.82970.45.9       | Dep. IRRF<br>0 | Dep. S. F.<br>0 | Banco<br>001 | Agência<br>220-8                       | Conta<br>44676-9 |
| Órgão/Secretaria<br>02102 SECRETARIA DE SAUDE |                                   |                |                 |              | Data Admissão<br>01/08/2008            |                  |
| Unid. Trabalho/Lotação<br>02102 SEC. DE SAUDE |                                   |                |                 |              | Regime<br>EST                          |                  |
| Cargo/Benefício<br>0031 AGENTE ADMINISTRATIVO |                                   |                |                 |              | Tempo de Serviço<br>11 anos e 07 meses |                  |
| Nome do Instituidor do Benefício              |                                   |                |                 |              | Margem Consignável<br>344,85           |                  |

| Código | Descrição                          | Ref. | Limite | Vantagens | Descontos |
|--------|------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|
| 1100   | VENCIMENTOS                        | 30   |        | 1.045,00  |           |
| 1102   | ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 10% | 30   |        | 104,50    |           |
| 1796   | FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720         | 30   |        | 1.300,00  |           |
| 2103   | PREVIDENCIA PROPRIA                | 30   |        |           | 126,44    |
| 2300   | IRRF                               | 30   |        |           | 31,42     |

|                      |          |                    |        |                         |          |
|----------------------|----------|--------------------|--------|-------------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 2.449,50 | Total de Descontos | 157,86 | Valor Líquido a Receber | 2.291,64 |
|----------------------|----------|--------------------|--------|-------------------------|----------|

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

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data<br>____/____/____ | Assinatura |
|------------------------|------------|

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 02/2020**

|   |                                   |                |                 |              |  |                  |
|---|-----------------------------------|----------------|-----------------|--------------|--|------------------|
| Matrícula<br>9230                             | Nome<br>FABIANA SANTIAGO FERREIRA |                |                 |              |  |                  |
| CPF<br>030.058.784-81                         | PIS/PASEP<br>129.82970.45.9       | Dep. IRRF<br>0 | Dep. S. F.<br>0 | Banco<br>001 | Agência<br>220-8                       | Conta<br>44676-9 |
| Órgão/Secretaria<br>02102 SECRETARIA DE SAUDE |                                   |                |                 |              | Data Admissão<br>01/08/2008            |                  |
| Unid. Trabalho/Lotação<br>02102 SEC. DE SAUDE |                                   |                |                 |              | Regime<br>EST                          |                  |
| Cargo/Benefício<br>0031 AGENTE ADMINISTRATIVO |                                   |                |                 |              | Tempo de Serviço<br>11 anos e 07 meses |                  |
| Nome do Instituidor do Benefício              |                                   |                |                 |              | Margem Consignável<br>344,85           |                  |

| Código | Descrição                          | Ref. | Limite | Vantagens | Descontos |
|--------|------------------------------------|------|--------|-----------|-----------|
| 1100   | VENCIMENTOS                        | 30   |        | 1.045,00  |           |
| 1102   | ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 10% | 30   |        | 104,50    |           |
| 1796   | FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720         | 30   |        | 1.300,00  |           |
| 2103   | PREVIDENCIA PROPRIA                | 30   |        |           | 126,44    |
| 2300   | IRRF                               | 30   |        |           | 31,42     |

|                    |          |                    |        |                         |          |
|--------------------|----------|--------------------|--------|-------------------------|----------|
| Total de Vantagens | 2.449,50 | Total de Descontos | 157,86 | Valor Líquido a Receber | 2.291,64 |
|--------------------|----------|--------------------|--------|-------------------------|----------|

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

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data<br>____/____/____ | Assinatura |
|------------------------|------------|