

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 08/2020**

Matrícula 5175	Nome HELENA CESAR DE LIMA					
CPF 856.779.574-53	PIS/PASEP 190.14282.76.4	Dep. IRRF 3	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3815-6	Conta 12725-6
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 01/06/2004	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Carga Horária 44	Tempo de Serviço 16 anos e 03 meses	
Nome do Instituidor do Benefício					Margem Consignável 376,20	

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.045,00	
1104	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 20%	30		209,00	
1239	GRAT. INSALUBRIDADE 20% - LEI 718	30		199,60	
1778	GRAT. PROGRAMA SAÚDE LC 01-12 ART.44	30		468,50	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			137,94

Total de Vencimentos	1.922,10	Total de Descontos	137,94	Valor Líquido a Receber	1.784,16
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 08/2020**

Matrícula 5175	Nome HELENA CESAR DE LIMA					
CPF 856.779.574-53	PIS/PASEP 190.14282.76.4	Dep. IRRF 3	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3815-6	Conta 12725-6
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 01/06/2004	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Carga Horária 44	Tempo de Serviço 16 anos e 03 meses	
Nome do Instituidor do Benefício					Margem Consignável 376,20	

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.045,00	
1104	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 20%	30		209,00	
1239	GRAT. INSALUBRIDADE 20% - LEI 718	30		199,60	
1778	GRAT. PROGRAMA SAÚDE LC 01-12 ART.44	30		468,50	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			137,94

Total de Vantagens	1.922,10	Total de Descontos	137,94	Valor Líquido a Receber	1.784,16
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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