

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

Matrícula 10000215	Nome RAPHAELA DORNELAS DE FRANÇA					
CPF 087.899.094-10	PIS/PASEP 165.57778.92.8	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 987302392-0
Órgão/Secretaria 02102 SECRETARIA DE SAUDE					Data Admissão 01/10/2018	
Unid. Trabalho/Lotação 02102 SEC. DE SAUDE					Regime EST	
Cargo/Benefício 0323 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL				Tempo de Serviço 01 ano		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 299,40		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1500	SALARIO FAMILIA IPSC	1		32,80	
1797	GRAT ATIV ESPECIAL SAÚDE LC 01-12 ART.39	30		202,00	
2045	FALTAS	02			82,18
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			109,78

Total de Vencimentos	1.232,80	Total de Descontos	191,96	Valor Líquido a Receber	1.040,84
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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

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

Matrícula 10000215	Nome RAPHAELA DORNELAS DE FRANÇA					
CPF 087.899.094-10	PIS/PASEP 165.57778.92.8	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 987302392-0
Órgão/Secretaria 02102 SECRETARIA DE SAUDE					Data Admissão 01/10/2018	
Unid. Trabalho/Lotação 02102 SEC. DE SAUDE					Regime EST	
Cargo/Benefício 0323 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL				Tempo de Serviço 01 ano		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 299,40		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1500	SALARIO FAMILIA IPSC	1		32,80	
1797	GRAT ATIV ESPECIAL SAÚDE LC 01-12 ART.39	30		202,00	
2045	FALTAS	02			82,18
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			109,78

Total de Vantagens	1.232,80	Total de Descontos	191,96	Valor Líquido a Receber	1.040,84
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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