

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 12/2019**

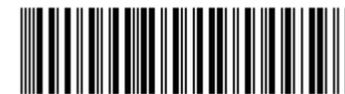
Matrícula 1658	Nome JUBERLITA SILVA GAMA DO BONFIM					
CPF 485.056.414-34	PIS/PASEP 190.07979.06.2	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 34324-3 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 02/07/1992	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Tempo de Serviço 27 anos e 06 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 329,34		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		99,80	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		998,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			120,75
2200	EMPREST. CONSIG. BRADESCO	6	72		296,45
2300	IRRF	30			5,32

Total de Vencimentos	2.095,80	Total de Descontos	422,52	Valor Líquido a Receber	1.673,28
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 12/2019**

Matrícula 1658	Nome JUBERLITA SILVA GAMA DO BONFIM					
CPF 485.056.414-34	PIS/PASEP 190.07979.06.2	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 34324-3 001
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Data Admissão 02/07/1992	
Unid. Trabalho/Lotação 02105 SEC. DE SAUDE (PSF)					Regime EST	
Cargo/Benefício 0033 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				Tempo de Serviço 27 anos e 06 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 329,34		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		99,80	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		998,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			120,75
2200	EMPREST. CONSIG. BRADESCO	6	72		296,45
2300	IRRF	30			5,32

Total de Vantagens	2.095,80	Total de Descontos	422,52	Valor Líquido a Receber	1.673,28
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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