



**Prefeitura Municipal de Caapora**

**Fevereiro/2017**

3102 SEC. DE SAUDE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

08.865.644/0001-54 EST

T. Serviço: 18/2

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL
1920	<b>JOSE SOARES DE ALBUQUERQUE</b>	MOTORISTA					

CPF: 010.648.138-01

C/C:

N.: NIVEL I

Cód.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos
1100	VENCIMENTOS	2	937,00	
1306	GRAT. TEMPO INTEGRAL		937,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	11		103,07
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	49		309,38

	1.874,00	412,45
	Valor Líquido ➡	1.461,55

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa do IRRF
--------------	---------------------	-----------------------	----------------	----------------	---------------



**Prefeitura Municipal de Caapora**

**Janeiro/2017**

3102 SEC. DE SAUDE

Demonstrativo de Pagamento de Salário

08.865.644/0001-54 EST

I. Serviço: 18/1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
1920	<b>JOSE SOARES DE ALBUQUERQUE</b>	MOTORISTA					

CPF: 010.648.138-01

C/C:

N.: NIVEL I

Cód.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos
1100	VENCIMENTOS	1	937,00	
1306	GRAT. TEMPO INTEGRAL		937,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	11		206,14
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	49		309,38

			1.874,00	515,52	
			Valor Líquido →	1.358,48	
<b>Salário Base</b>	<b>Salário Contr. INSS</b>	<b>Base de Cál. F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa do IRRF</b>



PREFEITURA DE CAAPORÃ

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: Fevereiro/2016



**INFORMAÇÕES DO SERVIDOR**

CPF: 010.648.138-01 Matrícula: 1920 Nome: JOSE SOARES DE ALBUQUERQUE  
Banco: 104 Op: 001 Agência: 1033-2 Conta: 21624-1  
RG: 17416015 ORG. EXP: SSPPB PIS/PASEP: 106.83340.55.4 Dep. IRRF: 0  
Orgão/Secretária: SEC. DE SAUDE Dep. S. F. 0  
Unid. Trabalho/Lotação: SEC. DE SAUDE Regime: EST  
Cargo/Benefício: MOTORISTA -  
Data de Admissão: 01/12/1998 Tempo de Serviço: 17 anos e 3 meses -  
Margem Consignável: 291,82 -

**INFORMAÇÕES DO SALÁRIO**

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1126	AUXILIO DOENCA	30	-	R\$ 2,004.00	-
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 220.44
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	39	96	-	R\$ 309.38
<b>Valor Total das Vantagens:</b>				R\$ 2.004,00	
<b>Valor Total dos Descontos:</b>					R\$ 529,82
<b>Valor Líquido a Receber:</b>					R\$ 1.474,18

**MENSAGENS -**

Mensagem Geral

Mensagem Individual

**LEGENDA:** Dep. IRRF (Imposto de Renda) Dep. S.F. (Dependto Salário Família) Ref (Referência)

**PREFEITURA DE CAAPORÃ****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: Setembro/2016****INFORMAÇÕES DO SERVIDOR**

CPF: 010.648.138-01	Matrícula: 1920	Nome: JOSE SOARES DE ALBUQUERQUE		
Banco: 104	Op: 001	Agência: 1033-2	Conta: 21624-1	
RG: 17416015	ORG. EXP: SSPPB	PIS/PASEP: 106.83340.55.4	Dep. IRRF: 0	
Orgão/Secretária: SEC. DE SAUDE			Dep. S. F. 0	
Unid. Trabalho/Lotação: SEC. DE SAUDE			Regime: EST	
Cargo/Benefício: MOTORISTA			-	
Data de Admissão: 01/12/1998		Tempo de Serviço: 17 anos e 10 meses		-
Margem Consignável: 291,82		-		

**INFORMAÇÕES DO SALÁRIO**

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1126	AUXILIO DOENCA	30	-	R\$ 2,004.00	-
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 220.44
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	46	96	-	R\$ 309.38
Valor Total das Vantagens:				R\$ 2.004,00	
Valor Total dos Descontos:					R\$ 529,82
Valor Líquido a Receber:					<b>R\$ 1.474,18</b>

**MENSAGENS -**

Mensagem Geral

Mensagem Individual

**LEGENDA:** Dep. IRRF (Imposto de Renda) Dep. S.F. (Dependete Salário Família) Ref (Referência)

**PREFEITURA DE CAAPORÁ****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: Outubro/2016****INFORMAÇÕES DO SERVIDOR**

CPF: 010.648.138-01	Matrícula: 1920	Nome: JOSE SOARES DE ALBUQUERQUE		
Banco: 104	Op: 001	Agência: 1033-2	Conta: 21624-1	
RG: 17416015	ORG. EXP: SSPPB	PIS/PASEP: 106.83340.55.4	Dep. IRRF: 0	
Orgão/Secretária: SEC. DE SAUDE			Dep. S. F. 0	
Unid. Trabalho/Lotação: SEC. DE SAUDE			Regime: EST	
Cargo/Benefício: MOTORISTA			-	
Data de Admissão: 01/12/1998		Tempo de Serviço: 17 anos e 11 meses		-
Margem Consignável: 291,82		-		

**INFORMAÇÕES DO SALÁRIO**

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1126	AUXILIO DOENCA	30	-	R\$ 2,004.00	-
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 220.44
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	47	96	-	R\$ 309.38
Valor Total das Vantagens:				R\$ 2.004,00	
Valor Total dos Descontos:					R\$ 529,82
Valor Líquido a Receber:					<b>R\$ 1.474,18</b>

**MENSAGENS -**

Mensagem Geral

Mensagem Individual

**LEGENDA:** Dep. IRRF (Imposto de Renda) Dep. S.F. (Dependete Salário Família) Ref (Referência)

**PREFEITURA DE CAAPORÃ****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: Novembro/2016****INFORMAÇÕES DO SERVIDOR**

CPF: 010.648.138-01	Matrícula: 1920	Nome: JOSE SOARES DE ALBUQUERQUE		
Banco: 104	Op: 001	Agência: 1033-2	Conta: 21624-1	
RG: 17416015	ORG. EXP: SSPPB	PIS/PASEP: 106.83340.55.4	Dep. IRRF: 0	
Orgão/Secretária: SEC. DE SAUDE			Dep. S. F. 0	
Unid. Trabalho/Lotação: SEC. DE SAUDE			Regime: EST	
Cargo/Benefício: MOTORISTA			-	
Data de Admissão: 01/12/1998		Tempo de Serviço: 18 anos e 0 meses		-
Margem Consignável: 291,82			-	

**INFORMAÇÕES DO SALÁRIO**

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1126	AUXILIO DOENCA	30	-	R\$ 2,004.00	-
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 220.44
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	48	96	-	R\$ 309.38
Valor Total das Vantagens:				R\$ 2.004,00	
Valor Total dos Descontos:					R\$ 529,82
Valor Líquido a Receber:					<b>R\$ 1.474,18</b>

**MENSAGENS -**

Mensagem Geral

Mensagem Individual

**LEGENDA:** Dep. IRRF (Imposto de Renda) Dep. S.F. (Dependete Salário Família) Ref (Referência)

**- ATESTADO MÉDICO -**  
**PREVIDENCIÁRIO**

(Nos termos da resolução CFM nº 1.851, de 14 de Agosto de 2008)

Declaro para os devidos fins que o senhor (a):

      Senhor Lucas de Almeida      

É portador (a) do diagnóstico (CID 10):

      I 69.4        
      I 10      

Com início da doença em:

      05.05.2014      

Houve agravamento da(s) patologia(s)?

      Sim      

São conseqüências da doença para a saúde do paciente:

      Perda de função do AVC em 05.05.2014,  
      apresentando sequelas como: Paralisia  
      e perda de equilíbrio, sendo  
      necessária utilização de muleta para  
      locomover-se, além de outras  
      conseqüências de ordem física.

Sendo assim, tal incapacidade é: (Reversível, Temporária, Irreversível)

      Irreversível      

Caso a incapacidade seja temporária, o prazo ideal para tratamento é por tempo:  
(Determinado, Indeterminado)

      Indeterminado      

      Cassiano, 01/11/14      

Local e data

Assinatura e Carimbo do Médico

Alexsandro Ferrer Artua.  
Médico  
CREMEPE 33881