

16/03/2017

BANCO DO BRASIL

R\$ 21,36

IPS - RECIBO DE PAGAMENTO DE BENEFICIO

INSCRIÇÃO: 1.900.797.939-9 CO-PARTICIPANTE: 00  
TANIA MARIA DA SILVA  
DATA NASC.: 09.09.1978 RG: 2276242  
MAE: ROSINEIDE VITURINO DE BRITO

BENEFICIO  
PASEP

ABONO

REF - PARC.  
2015 01

VALOR  
548,00

TOTAL:  
NR. AUTENTICAÇÃO:

C.BAA.EF8.100.165.361

(ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO)

ATENÇÃO SR. CAIXA  
ESTE RECIBO DEVE SER MICROFILMADO



PREFEITURA DE CAAPORÃ

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: Dezembro/2015



**INFORMAÇÕES DO SERVIDOR**

CPF: 037.946.214-17 Matrícula: 1355 Nome: TANIA MARIA DA SILVA  
Banco: 104 Op: 001 Agência: 1033-2 Conta: 22528-3  
RG: 2276242 ORG. EXP: SSPPB PIS/PASEP: 190.07979.39.9 Dep. IRRF: 0  
Orgão/Secretária: SEC. EDUCACAO - MDE Dep. S. F. 0  
Unid. Trabalho/Lotação: SEC. EDUCACAO - MDE Regime: EST  
Cargo/Benefício: AGENTE DE SERV. COMPLEMENTARES -  
Data de Admissão: 12/12/1997 Tempo de Serviço: 18 anos e 2 meses -  
Margem Consignável: 59,12

**INFORMAÇÕES DO SALÁRIO**

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1126	AUXILIO DOENÇA	30	-	R\$ 840,40	-
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 92,44
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30	-	-	R\$ 14,00
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	44	96	-	R\$ 193,00
Valor Total das Vantagens:				R\$ 840,40	
Valor Total dos Descontos:					R\$ 299,44
Valor Líquido a Receber:					R\$ 540,96

**MENSAGENS**

Mensagem Geral

Mensagem Individual

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



# REQUERIMENTO

ASSUNTO: LICENÇA PRÊMIO

Número: 00136 Ano: 2015 Status: ATIVO

Data de Entrada: 30/11/2015

Solicitante: TANIA MARIA DA SILVA

C.P.F: 037.946.214-17 Telefone:

Assunto: LICENÇA PRÊMIO

Descrição:

A FUNCIONARIA SOLICITA LICENÇA PREMIO DE 03 MESES A MESMA ESTA LOTADA NA SEC DE EDUCAÇÃO NA FUNÇÃO DE AG DE SERV COMPLEMENTARES DE MAT 1355

Responsável pelo recebimento

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA CESAR

CAAPORÃ, 30/11/2015

Solicitante

TANIA MARIA DA SILVA



**Instituto de Previdência Social dos Servidores do  
Município de Caaporã**  
CNPJ: 04.153.496/0001-94

036  
OFÍCIO Nº 099/2015

Caaporã, 17 de julho de 2015.


Prezada Senhora

Venho por intermédio deste, informar que conforme avaliação médica os atestados enviados para o IPSEC foram homologados pela Junta Médica do Município em anexo, sendo assim o IPSEC acatará a devida decisão assumindo os pagamentos dos proventos dos servidores relacionados abaixo, durante o período de licença médica:

SERVIDOR	MATR.	AFASTAMENTO
Edinalva Olegário da Silva	1058	Licença 90 dias 15/07 a 15/10/2015
Severino Manoel dos Santos Silvva	5122	Licença 60 dias 30/06 a 30/08/2015
Tânia Maria da Silva	1355	Licença Maternidade 180 dias 08/07 a 08/01/2016

Certo das providências a serem tomadas mediante determinação da referida Junta Médica, sem mais.

Atenciosamente,

  
SEC. INST. DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS  
SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE CAAPORÃ  
Flavio Satoshi Okamura  
Diretor Presidente  
CPF: 320.379 088-53

A  
Sra. Isabel Barbosa Nazário de Oliveira  
Diretoria de Recursos Humanos

# RAIS - Relação Anual de Informações Sociais - Ano-Base : 2015

GDRAIS - Gerador de Declaração RAIS - Versão: 1.0

## Relatório completo do estabelecimento

Classificação: PIS/PASEP

Maiores esclarecimentos: Central de Atendimento da RAIS  
Fone: 0800-7282326

**ESTABELECIAMENTO** CREA: **Total de Vínculos:** 1456  
CNPJ/CEI: **08.865.644/0001-54** Prefixo: **00** CEI Vinculado:  
Razão Social: **MUNICÍPIO DE CAAPORA** Para uso da empresa:

### VÍNCULO

PIS: **190.07979.39.9** Nome: **TANIA MARIA DA SILVA**  
Nascimento: **09/09/1978** Nacionalidade: **10 - Brasileiro** CPF: **037.946.214-17**  
Sexo: **F** Raça/Cor: **9 - Não Informado** Carteira de Trabalho: **00076788**  
Deficiente: **0 - Não deficiente** Ano de Chegada: **-** Série CTPS: **00020**  
Local de Trabalho: **25-03001 - CAAPORA - PB** Para uso da empresa:  
Instrução: **07 - Ensino médio completo.**

Data de Admissão: **12/12/1997** Tipo de Admissão: **01 - Admissão de empregado no primeiro emprego ou nomeação de**  
Salário Contratual: **788,00** Tipo Salário: **1 - Mensal**  
Horas Semanais: **40** CBO: **514225 - Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas**  
Tipo de Vínculo: **30 - Servidor regido pelo Regime Jurídico Único (federal, estadual e municipal) e Militar, vinculado a** Alvará: **Não**

Afastamento	De	Até	Motivo	Qtde Dias Afas	Desligam.	Data:	
						Causa:	Aviso Prévio:
1)	-	-	00	0000			
2)	-	-	00				
3)	-	-	00				

Remuneração	Remun.		H Extra		Remun.	H Extra		Verbas Pagas na Rescisão	Valor	Qtd. Meses
	Jan	Fev	Mar	Abr		Set	Out			
	788,00	788,00			280,13			Férias Indenizadas:	0,00	
			788,00		0,00			Multa FGTS:	0,00	
			0,00		0,00			Banco de Horas:	0,00	
			0,00		0,00			Reajuste Coletivo:	0,00	
								Gratificações:	0,00	
	13º Adiantamento	0,00			13º Parcela Final	12 - 809,13				

Inf. Sindicais	CNPJ da Entidade Sindical		CNPJ da Entidade Sindical	
	Sindical	Valor Total	Confederativa	Valor Total
	Sindical	0,00	Confederativa	0,00
	Associativa 1	0,00	Assistencial	0,00
	Associativa 2	0,00	Sindicalizado:	Não