

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 09/2018**

Matrícula 9218	Nome ODAYANNA KESSY FELIX MONTEIRO					
CPF 056.503.434-03	PIS/PASEP 190.34178.81.4	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 2	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 22438-4 001
Órgão/Secretaria 02102 SECRETARIA DE SAUDE					Data Admissão 01/08/2008	
Unid. Trabalho/Lotação 02102 SEC. DE SAUDE					Regime EST	
Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO				Tempo de Serviço 10 anos e 02 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 1.902,03		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1130	1/3 DAS FERIAS	30		1.166,66	
1170	13º SALARIO PROPORCIONAL	30		2.624,99	
1780	GRAT. FUNÇÃO COMISSIONADA LEI 708	30		2.546,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			393,68
2300	IRRF	30			923,30
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			18,00
2757	EMP. CONSIG CAIXA ECONOM	70	96		285,47

Total de Vencimentos	7.291,65	Total de Descontos	1.620,45	Valor Líquido a Receber	5.671,20
-----------------------------	-----------------	---------------------------	-----------------	--------------------------------	-----------------

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

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

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 09/2018**

Matrícula 9218	Nome ODAYANNA KESSY FELIX MONTEIRO					
CPF 056.503.434-03	PIS/PASEP 190.34178.81.4	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 2	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 22438-4 001
Órgão/Secretaria 02102 SECRETARIA DE SAUDE					Data Admissão 01/08/2008	
Unid. Trabalho/Lotação 02102 SEC. DE SAUDE					Regime EST	
Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO				Tempo de Serviço 10 anos e 02 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 1.902,03		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1130	1/3 DAS FERIAS	30		1.166,66	
1170	13º SALARIO PROPORCIONAL	30		2.624,99	
1780	GRAT. FUNÇÃO COMISSIONADA LEI 708	30		2.546,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			393,68
2300	IRRF	30			923,30
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			18,00
2757	EMP. CONSIG CAIXA ECONOM	70	96		285,47

Total de Vantagens	7.291,65	Total de Descontos	1.620,45	Valor Líquido a Receber	5.671,20
---------------------------	-----------------	---------------------------	-----------------	--------------------------------	-----------------

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

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