



### REQUERIMENTO

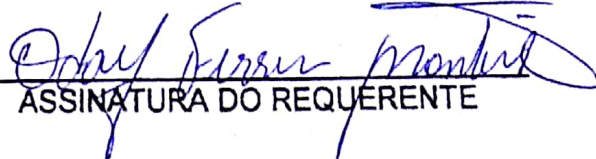
Informações do requerente:

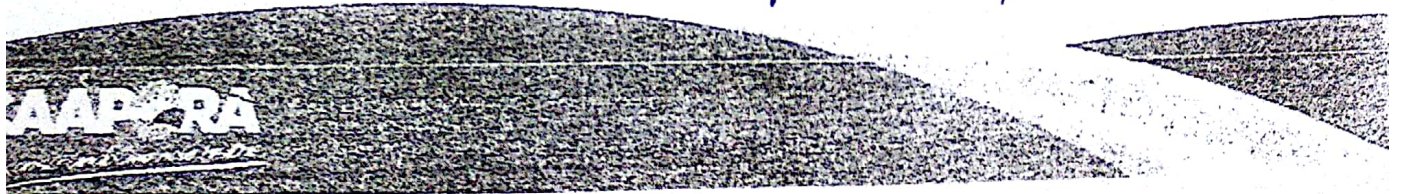
Nome: <u>ODAY FERREIRA MONTEIRO</u>							
CPF/CNPJ	<u>61248827449</u>	Estado civil:	<u>SOLTEIRO</u>	Telefone:	<u>83-991478918</u>		
Endereço: <u>R. AMARO GRACILIANO</u>							
Bairro:	<u>CENTRO</u>	Cidade:	<u>CAAPORÁ</u>	UF:	<u>PB</u>	CEP:	<u>58326000</u>
Cargo:	<u>MOTORISTA</u>	Lotação:	<u>SEC. SAÚDE</u>	Matricula:	<u>9083</u>		
E-mail:				RG:	<u>1.316970</u>		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros – Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:	
<p><i>Solicitação de correção do cálculo do 13º, visto que o mesmo veio incorreto.</i></p>	

Caaporá, 21 de DEZEMBRO de 20 18

  
ASSINATURA DO REQUERENTE





**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 10.975.044/0001-90  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 10/2018



Matrícula	9083				
Nome	ODAY FERREIRA MONTEIRO				
CPF	PIS/PASEP	Dep. IRRF	Dep. S. F.	Banco	Conta
612.488.274-49	122.77482.25.2	1	1	104	21685-3 001
Órgão/Secretaria	02102 SECRETARIA DE SAUDE				Data Admissão
					12/09/2007
Unid. Trabalho/Lotação	02102 SEC. DE SAUDE				Regime
					EST
Cargo/Benefício	0052 MOTORISTA				Tempo de Serviço
					11 anos e 02 meses
Nome do Instituidor do Benefício					Margem Consignável
					286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1304	GRAT. TEMPO INTEGRAL LEI 164 ART.198	30		1.354,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			104,94
2300	IRRF	30			8,21

Total de Vantagens	2.308,00	Total de Descontos	113,15	Valor Líquido a Receber	2.194,85
Mensagem geral:		Mensagem individual:			
Data	/ /	Assinatura			



**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 10.975.044/0001-90  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 10/2018



Matrícula	9083				
Nome	ODAY FERREIRA MONTEIRO				
CPF	PIS/PASEP	Dep. IRRF	Dep. S. F.	Banco	Conta
612.488.274-49	122.77482.25.2	1	1	104	21685-3 001
Órgão/Secretaria	02102 SECRETARIA DE SAUDE				Data Admissão
					12/09/2007
Unid. Trabalho/Lotação	02102 SEC. DE SAUDE				Regime
					EST
Cargo/Benefício	0052 MOTORISTA				Tempo de Serviço
					11 anos e 02 meses
Nome do Instituidor do Benefício					Margem Consignável
					286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1304	GRAT. TEMPO INTEGRAL LEI 164 ART.198	30		1.354,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			104,94
2300	IRRF	30			8,21

Total de Vencimentos	2.308,00	Total de Descontos	113,15	Valor Líquido a Receber	2.194,85
Mensagem geral:		Mensagem individual:			
Data	/ /	Assinatura			