



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



Matrícula: 937
 Nome: MIRIAN DA SILVA SANTOS
 CPF: 762.979.264-68
 PIS/PASEP: 170.64863.53.5
 Dep. IRRF: 3
 Dep. S. F.: 0
 Banco: 104
 Agência: 1033-2
 Conta: 22383-3 001
 Data Admissão: 01/09/1988
 Regime: EST
 Órgão/Secretaria: 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE
 Unid. Trabalho/Lotação: 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE
 Cargo/Benefício: 0047 AUXILIAR DE SERVICOS
 Tempo de Serviço: 30 anos e 02 meses
 Nome do Instituidor do Benefício: 286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1304	GRAT. TEMPO INTEGRAL LEI 164 ART. 198	30		667,80	104,94
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			15,00
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			

Total de Vencimentos: 1.621,80
 Total de Descontos: 122,94
 Valor Líquido a Receber: 1.498,86

Mensagem geral: Mensagem Individual:

Data: / / Assinatura



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



Matrícula: 937
 Nome: MIRIAN DA SILVA SANTOS
 CPF: 762.979.264-68
 PIS/PASEP: 170.64863.53.5
 Dep. IRRF: 3
 Dep. S. F.: 0
 Banco: 104
 Agência: 1033-2
 Conta: 22383-3 001
 Data Admissão: 01/09/1988
 Regime: EST
 Órgão/Secretaria: 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE
 Unid. Trabalho/Lotação: 02074 SEC. EDUCACAO - CRECHE
 Cargo/Benefício: 0047 AUXILIAR DE SERVICOS
 Tempo de Serviço: 30 anos e 02 meses
 Nome do Instituidor do Benefício: 286,20

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		954,00	
1304	GRAT. TEMPO INTEGRAL LEI 164 ART. 198	30		667,80	104,94
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			15,00
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30			

Total de Vantagens: 1.621,80
 Total de Descontos: 122,94
 Valor Líquido a Receber: 1.498,86

Mensagem geral: Mensagem Individual:

Data: / / Assinatura



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Miliani de Silva Santos</i>			
CPF/CNPJ <i>762.979.264-68</i>	Estado civil: <i>casada</i>	Telefone:	
Endereço: <i>Av. Sancredo Neves, nº 247</i>			
Bairro: <i>Centro</i>	Cidade: <i>Caapora</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58.306-000</i>
Cargo: <i>Aux. serviços</i>	Lotação: <i>Educação</i>	Matricula: <i>937</i>	
E-mail:		RG:	

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:

Solicito correção do valor, pois trabalho em tempo integral, e recebi apenas 780,00.

Caapora, 16 de janeiro de 20 18.

Miliani de Silva Santos
ASSINATURA DO REQUERENTE