

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 02/2020**

Matrícula 9230	Nome FABIANA SANTIAGO FERREIRA
-------------------	-----------------------------------

CPF 030.058.784-81	PIS/PASEP 129.82970.45.9	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 220-8	Conta 44676-9
-----------------------	-----------------------------	----------------	-----------------	--------------	------------------	------------------

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 11 anos e 07 meses
---	--

Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 344,85
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.045,00	
1102	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 10%	30		104,50	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		1.300,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			126,44
2300	IRRF	30			31,42

Total de Vencimentos 2.449,50	Total de Descontos 157,86	Valor Líquido a Receber 2.291,64
----------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 02/2020**

Matrícula 9230	Nome FABIANA SANTIAGO FERREIRA
-------------------	-----------------------------------

CPF 030.058.784-81	PIS/PASEP 129.82970.45.9	Dep. IRRF 0	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 220-8	Conta 44676-9
-----------------------	-----------------------------	----------------	-----------------	--------------	------------------	------------------

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 11 anos e 07 meses
---	--

Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 344,85
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.045,00	
1102	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 10%	30		104,50	
1796	FUNÇÃO GRATIFICADA LEI 720	30		1.300,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			126,44
2300	IRRF	30			31,42

Total de Vantagens 2.449,50	Total de Descontos 157,86	Valor Líquido a Receber 2.291,64
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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