

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 11/2019**

Matrícula 1928	Nome SANDRA SOUZA DE ARAUJO					
CPF 039.087.194-02	PIS/PASEP 190.07988.25.8	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 22506-2 001
Órgão/Secretaria 02072 SEC. EDUCACAO - MDE					Data Admissão 01/02/1999	
Unid. Trabalho/Lotação 02072 SEC. EDUCACAO - MDE					Regime EST	
Cargo/Benefício 0047 AUXILIAR DE SERVICOS				Tempo de Serviço 20 anos e 10 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 344,31		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		149,70	
1124	GRAT. SERV. EXTRA LEI 164 ART.190	1	2	400,00	
1130	1/3 DAS FERIAS	1/3		382,56	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			126,24
2200	EMPREST. CONSIG. BRADESCO	3	70		297,76
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			40,00

Total de Vencimentos	1.930,26	Total de Descontos	464,00	Valor Líquido a Receber	1.466,26
----------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 11/2019**

Matrícula 1928	Nome SANDRA SOUZA DE ARAUJO					
CPF 039.087.194-02	PIS/PASEP 190.07988.25.8	Dep. IRRF 1	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 22506-2 001
Órgão/Secretaria 02072 SEC. EDUCACAO - MDE					Data Admissão 01/02/1999	
Unid. Trabalho/Lotação 02072 SEC. EDUCACAO - MDE					Regime EST	
Cargo/Benefício 0047 AUXILIAR DE SERVICOS				Tempo de Serviço 20 anos e 10 meses		
Nome do Instituidor do Benefício				Margem Consignável 344,31		

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		149,70	
1124	GRAT. SERV. EXTRA LEI 164 ART.190	1	2	400,00	
1130	1/3 DAS FERIAS	1/3		382,56	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			126,24
2200	EMPREST. CONSIG. BRADESCO	3	70		297,76
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			40,00

Total de Vantagens	1.930,26	Total de Descontos	464,00	Valor Líquido a Receber	1.466,26
--------------------	----------	--------------------	--------	-------------------------	----------

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

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