

Matrícula

MUNICIPIO DE CAAPORA

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 09/2019

Nome



100002	0000213 AMANDA SILVIA FERNANDES PIMENTA									
CPF		PIS/PASEP		Dep. IRRF	Dep. S. F.			Agência Conta		
042.891.524-81 201.33138.84.9 0 0 104 1033-2 987374977-8										374977-8
Órgão/Se 02105		SAUDE (PS	SF)					Data Admissão 01/10/2018		
Unid. Tra 02105	balho/Lotaçã SEC. DE	SAUDE (PS							Regime EST	
Cargo/Be	enefício ENFERM	1EIRA							Tempo de Serviço 01 ano	
Nome do Instituidor do Benefício								ı	Margem Co	nsignável 360,00
Código	Descrição Ref. Limite Vantagens					ens	Descontos			
1100 1138 1239 2103 2200 2300	GRAT. INSAL PREVIDENCI	NTO BASE SALA UBRIDADE 20%	6 - LEI 718	3	30 30 30 30 2 30 2		71		1.200,00 2.000,00 240,00	132,00 721,49 141,40
Total de Vencimentos Total de Descontos 3.440,00						Valor Líquido a I				er 2.445,11
· I						gem indivi		l:		
	3									
Data			Assinatura	1		_			_	



MUNICIPIO DE CAAPORA

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 09/2019



l .	Matricula Nome 10000213 AMANDA SILVIA FERNANDES PIMENTA										
CPF		PIS/PASEP	Dep. IRRF			nco	Agência	Cor	nta		
042.891	1.524-81	201.33138.84.9	0	0	10	4	1033-2	98	7374977-8		
Órgão/Se 02105		SAUDE (PSF)	•				•	Data Admissão 01/10/2018			
Unid. Tra 02105	balho/Lotaçã SEC. DE	SAUDE (PSF)							Regime EST		
Cargo/Benefício Tempo de Serviço											
0083	ENFERM	IEIRA			01 a	no					
Nome do	Instituidor de	o Benefício						Margem Consignável 360,00			
Código		Desc	rição		Ref.	Limite	Vantag	gens	Descontos		
1138 1239 2103 2200 2300	GRAT. INSAL PREVIDENCI EMPREST. C IRRF	ITO BASE SALARIAL UBRIDADE 20% - LE	EI 718	30 30 30 2 30		71		1.200,00 2.000,00 240,00	132,00 721,45 141,40		
Total de Vantagens 3.440,00 Total de Descontos						994,89 Valor Líquido a Receber 2.445,1					
Mensage Data			natura	Me	nsagem	n individua	ıl:				
	//										