

**PREFEITURA DE CAAPORÃ****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: Julho/2016****INFORMAÇÕES DO SERVIDOR**

CPF: 781.300.854-53 **Matrícula:** 670 **Nome:** LEILA VITORINO CHAVES DE ARAUJO
Banco: 104 **Op:** 001 **Agência:** 1033-2 **Conta:** 21846-5
RG: 1563280 **ORG. EXP:** SSPPB **PIS/PASEP:** 170.64866.55.0 **Dep. IRRF:** S
Orgão/Secretária: SEC. EDUC. FUNDEB 2 - 60% **Dep. S. F. 0**
Unid. Trabalho/Lotação: SEC. EDUC. FUNDEB 2 - 60% **Regime:** EST
Cargo/Benefício: PROFESSOR B ESPECIAL II
Data de Admissão: 12/03/1992 **Tempo de Serviço:** 24 anos e 5 meses
Margem Consignável: 2,46

INFORMAÇÕES DO SALÁRIO

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30	-	R\$ 2.070,13	-
1306	GRAT. TEMPO INTEGRAL	30	-	R\$ 1.418,93	-
1309	GRAT. GESTOR ESC. ADJUNTO	30	-	R\$ 1.035,65	-
1923	GRAT. TITULACAO ESP10%	30	-	R\$ 207,13	-
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 406,58
2300	IRRF	30	-	-	R\$ 251,73
2400	ASSISI. ODONT-UNIDENTIS	30	-	-	R\$ 74,00
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	32	120	-	R\$ 1.061,27
2758	EMP. CONSG. CAIXA PARC.01	15	120	-	R\$ 257,36
2759	EMP. CONS. CAIXA ECON. 2	23	120	-	R\$ 98,46
Valor Total das Vantagens:				R\$ 4.731,84	
Valor Total dos Descontos:					R\$ 2.149,40
Valor Líquido a Receber:					R\$ 2.582,44

MENSAGENS

Mensagem Geral

Mensagem Individual

LEGENDA: Dep. IRRF (Imposto de Renda) Dep. S.F. (Dependete Salário Família) Ref (Referência)

EDMILSON DA SILVA ARAUJO
RUA ZOZIMO PEREIRA DA SILVA 72 - CENTRO
CAAPORA/PB CEP 56326000 (AG 18)

Classe/Subcl. RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFASICO B2741 Km25 - Cristó Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680
Roteiro 5 - 18 - 33 - 1880 Referência: Out/2016
Nº medidor: 00008143398 Emissão: 11/10/2016

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ 09.096.183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 001 965 249
Código para Débito Automático: 00014062426

Atendimento ao Cliente **ENERGISA 0800 083 0196** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a **UC (Unidade Consumidora): 5/1406242-6**
Canal de contato

Out / 2016

Apresentação

11/10/2016

Data prevista da próxima leitura

10/11/2016

CPF/ CNPJ/ RANI

	Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Insc. Est.	14380260444				
Data	13/09/16	11/10/16	1	133	28
Leitura	8075	8208			

Faturas em atraso

	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
20/09/2016 87,88	Consumo em kWh	133	0,44026
	ICMS		23,39
	PIS		0,84
	COFINS		3,88
	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS		
	CONTRIBUIÇÃO ILLUM PUBLICA		1,18
	JUROS DE MORA 08/2016		0,70
	MULTA 08/2016		1,50
	ATUALIZAÇÃO MONETARIA 08/2016		0,04

Histórico de Consumo (kWh)

Set/16	151
Ago/16	127
Jul/16	92
Jun/16	126
Mai/16	171
Abr/16	175
Mar/16	202
Fev/16	290
Jan/16	309
Dez/15	277
Nov/15	277
Out/15	256

Média dos últimos meses
207 kWh

	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR R\$
ICMS	86,84	27,00	23,39
PIS	86,84	0,9696	0,84
COFINS	86,84	4,4561	3,88

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR
19/10/2016 R\$ 90,04

75a2 adaf 4dfc.81a8.1584.3e1d.c7c4.5d73.

Indicadores de Qualidade 8/2016 - Caapora

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	Discriminação	Valor (R\$)	%
DIC MENSAL	5,87	0,00	NOMINAL 220	Serviços de Dist da Energia/PB	22,25	24,71
DIC TRIMESTRAL	11,34			Compra de Energia	26,03	28,91
DIC ANUAL	22,69		CONTRATADA LIMITE INFERIOR 202 LIMITE SUPERIOR 231	Serviço de Transmissão	1,63	1,70
FIC MENSAL	3,55	0,00		Energias Setoriais	8,74	9,71
FIC TRIMESTRAL	7,10		Impostos Diretos e Encargos	31,49	34,97	
FIC ANUAL	14,20		Outros Serviços	0,00	0,00	
DMIC	3,29	0,00		Total	90,04	100,00
DICRI	12,22					

Valor de EUSD (Ref 8/2016) R\$ 26,20

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) acima referenciada(s) permaneça(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 28/10/2016. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere essa mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
- Leitura confirmada

PARAIBA

VENCIMENTO
19/10/2016

TOTAL A PAGAR
R\$ 90,04

Roteiro 5 - 18 - 33 - 1880
Matrícula 1406242-2016-10-9

8364000000-3 90040054000-2 14062422016-0 10900180019-1



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
 LABORATÓRIO DE IDENTIFICAÇÃO

1468



Leila Vitorino Chaves de Araújo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.563.280 -2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 21/02/2012

NOME LEILA VITORINO CHAVES DE ARAÚJO

FILIAÇÃO JOSÉ VITORINO CHAVES
 MARIA NEUSA CHAVES

NATURALIDADE GUADALUPE-PI

DATA DE NASCIMENTO 10/06/1973

DOC ORIGEM CASAM N. 713 FLS. 113 LIV. B-004
 CARTÓRIO CAAPORÁ/PB

CPF 781.300.854-53

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.116 DE 29.08.83



PREFEITURA DE CAAPORÃ

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: Agosto/2016



INFORMAÇÕES DO SERVIDOR

CPF: 781.300.854-53 Matrícula: 670 Nome: LEILA VITORINO CHAVES DE ARAUJO
 Banco: 104 Op: 001 Agência: 1033-2 Conta: 21846-5
 RG: 1563280 ORG. EXP: SSPPB PIS/PASEP: 170.64866.55.0 Dep. IRRF: S
 Orgão/Secretaria: SEC. EDUC. FUNDEB 2 - 60% Dep. S. F.: 0
 Unid. Trabalho/Lotação: SI. C. EDUC. FUNDEB 2 - 60% Regime: EST
 Cargo/Benefício: PROFESSOR B ESPECIAL II -
 Data de Admissão: 12/03/1992 Tempo de Serviço: 24 anos e 6 meses -
 Margem Consignável: -733.91 -

INFORMAÇÕES DO SALÁRIO

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30	-	R\$ 2.070,13	-
1923	GRAT. TITULACAO ESP10%	30	-	R\$ 207,13	-
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 250,49
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30	-	-	R\$ 74,00
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM.	33	120	-	R\$ 1.061,27
2758	EMP. CONSG. CAIXA PARC. 01	16	120	-	R\$ 257,36
2759	EMP. CONS. CAIXA ECON. 2	24	120	-	R\$ 96,45
Valor Total das Vantagens:				R\$ 2.277,26	
Valor Total dos Descontos:					R\$ 1.741,58
Valor Líquido a Receber:					R\$ 535,68

MENSAGENS

Mensagem Geral

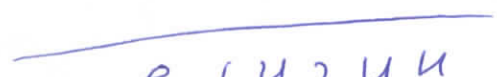
Mensagem Individual

LEGENDA: Dep. IRRF (Imposto de Renda) Dep. S.F. (Dependente Salário Família) Ref (Referência)

2.484,15
1.458,93 → janeiro
1.035,65
248,41



5.187,14
459,30 - Dif. mês anterior



5.642,44

agosto/16.



PREFEITURA DE CAAPORÁ

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: Junho/2016



INFORMAÇÕES DO SERVIDOR

CPF: 781.300.854-53	Matricula: 670	Nome: LEILA VITORINO CHAVES DE ARAUJO	
Banco: 104	Op: 001	Agência: 1033-2	Conta: 21846-5
RG: 1563280	ORG. EXP: SSPPB	PIS/PASEP: 170.64866.55.0	Dep. IRRF: S
Orgão/Secretária: SEC. EDUC. FUNDEB 2 - 60%			Dep. S. F. 0
Unid. Trabalho/Lotação: SEC. EDUC. FUNDEB 2 - 60%			Regime: EST
Cargo/Benefício: PROFESSOR B ESPECIAL II			
Data de Admissão: 12/03/1992		Tempo de Serviço: 24 anos e 4 meses	
Margem Consignável: 475,65			

INFORMAÇÕES DO SALÁRIO

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30	-	R\$ 2.070,13	2.484,15
1130	1/3 DAS FERIAS	#Error	-	R\$ 1.577,28	-
1306	GRAT. TEMPO INTEGRAL	30	-	R\$ 1.418,93	-
1309	GRAT. GESTOR ESC. ADJUNTO	30	-	R\$ 1.035,65	-
1923	GRAT. TITULACAO ESP10%	30	-	R\$ 207,13	248,41
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30	-	-	R\$ 406,58
2300	IRRF	30	-	-	R\$ 649,56
2400	ASSIST. ODONT-UNIDENTIS	30	-	-	R\$ 74,00
2757	EMP. CONSIG. CAIXA ECONOM	31	120	-	R\$ 1.061,27
2758	EMP. CONSG. CAIXA PARC.01	14	120	-	R\$ 257,36
2759	EMP. CONS. CAIXA ECON. 2	22	120	-	R\$ 98,46
Valor Total das Vantagens:				R\$ 6.309,12	
Valor Total dos Descontos:					R\$ 2.547,23
Valor Líquido a Receber:					R\$ 3.761,89

MENSAGENS

Mensagem Geral

Mensagem Individual

434,02
 41,28

 455,30

LEGENDA: Dep. IRRF (Imposto de Renda) Dep. S.F. (Dependete Salário Família) Ref (Referência)



REQUERIMENTO

ASSUNTO: DIFERENÇA SALARIAL

Número: 00175 Ano: 2016 Status: ATIVO

Data de Entrada: 20/10/2016

Solicitante: LEILA VITORINO CHAVES ARAUJO


C.P.F: 781.300.854-53 Telefone:

Assunto: DIFERENÇA SALARIAL

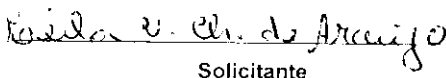
Descrição:

A FUNCIONARIA SOLICITA SALARIO EM ATRASO E REAJUSTE DE SALARIO DOS MESES DE JUN / JULH / AGO E O DECIMO A UTIMA PARCEL A METADE DA SEGUNDA PARCELA MESMA ESTA LOTADA NASEC DE EDUCAÇÃO NA FUNÇÃO DE PROFESSORA DE MAT 670

CAAPORÃ, 21/10/2016


Responsável pelo recebimento

MARIA DE FATIMA OLIVEIRA CESAR



Solicitante

LEILA VITORINO CHAVES ARAUJO



ESCOLA MUNICIPAL ENÉAS POSSIDONIO

CAAPORÃ, 21/ 10/ 2016

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a funcionária **Leila Vitorino Chaves de Araújo**, trabalhou nesta instituição de ensino nos referidos meses, Julho, Agosto e Setembro, nas seguintes funções; Adjunta Escolar e Professora.

Atenciosa,

Veridiana Ribeiro da Silva.

Veridiana Ribeiro da Silva

Diretora

DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DA PARAIBA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA, DE RENDA E DE RESIDENCIA

Eu, Paola Vitorino Chaves de Araújo, Brasileira, casada, professora, residente na Rua Lezime Pereira da Silva, n: 42, Lentul, Caaporã-PB

Portadora (a) do telefone (83 991928970), declaro, com a finalidade de obter os benefícios da ASSISTENCIA JUDICIARIA (Art. 5º LXXIV, CF/88, Art.98 do NCPC e Lei nº 1.060/50), que não possuo condições econômico-financeira de arcar com as custas e honorários advocatícios sem prejuízo de meu sustento próprio e/ou da família. Declaro, também, está ciente de que nos termos da lei nº 7.115/83, se comprovadamente falsa esta declaração, estou sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, notadamente de que posso incorrer nas penas do crime do art. 299 do Código Penal(falsidade ideológica). Declaro, ainda, está ciente de que ocorrendo, ocorrendo mudança de endereço, esta tem que ser imediatamente comunicado ao juiz. Outrossim, comprometo-me a comparecer freqüentemente ao Fórum e/ou defensoria publica para acompanhar e/ou dar andamento ao Processo, e fico ciente de que, nos termos do art. 485 do Novo Código de Processo Civil, o processo será extinto, sem resolução de mérito, quando a parte autora deixar de produzir promover os atos e diligencias que lhe competir.

Caaporã-PB, 17 de outubro 2016.

Paola Vitorino Chaves de Araújo

Declarante

DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO

Afirmo que orientei o (a) Requerente sobre o teor desta declaração, sobre quem pode ser beneficiado pela Assistência Jurídica integral e Gratuita e sobre quais as possíveis conseqüências da falsa Declaração.