

MUNICIPIO DE CAAPORA

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 08/2019



IX	elelelite. Vo	12013								
Matrícula	Nome									
10000237	PRISCYLLA									
CPF 058.333.944-14	PIS/PASEP 209.59812.30		Dep. IRRF 0	Dep. S.	F. Bar 10		Agência 1033-2	98	nta 6989448-3	
Órgão/Secretaria 02105 SEC. DE						•	Data Admissão 01/02/2019			
Unid. Trabalho/Lotação Regime 02105 SEC. DE SAUDE (PSF) EST										
Cargo/Benefício 0664 ENFERMEIRO - PSF Tempo de Serviço 07 meses										
Nome do Instituidor d	o Benefício							Margem (Consignável 0,00	
Código	Desc	crição			Ref.	Limite	Vantag	gens	Descontos	
1793 PMAQ- AB- I	.EI 717			30				1.181,81		
Total de Vencimentos Total de Descontos 1.181,81					Valor Líquido a Receber 0,00 1.181,81 Mensagem individual:					
Mensagem geral:	As	sinatura		Mer	nsagem	individua	l: 			



MUNICIPIO DE CAAPORA

CNPJ: 08.865.644/0001-54

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Referente: 08/2019



Matrícula		Nome									
100002	37	PRISCYLL	A DANIE	DANIELLE DE SIQUEIRA FRAGA							
CPF 058.33	3.944-14	PIS/PASEP 209.59812	.30.4	Dep. IRRF	Dep. S. F. 0	. F. Banco Agência 104 1033-2				Conta 986989448-3	
Órgão/Se 02105	Órgão/Secretaria D2105 SEC. DE SAUDE (PSF)									Data Admissão 01/02/2019	
Unid. Tra 02105	balho/Lotaçã SEC. DE	SAUDE (P	SF)							Regime EST	
									o de Serviço Neses		
Nome do Instituidor do Benefício									Margem Consignável 0,00		
Código			Descrição	 o	R	ef.	Limite	Vantag	gens	Descontos	
1793	PMAQ- AB- L		,		30				1.181,81		
			1					Water I forti			
Total de Vantagens Total de Descontos 1.181,81				tos	Valor Líquido a Receber 0,00 1.181,						
Mensagem geral:						agem i	ndividua	ll:		·	
Data	/	'	Assinatur	a							