

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 01/2020**

Matrícula 9029	Nome REGINA XAVIER DOS SANTOS
-------------------	----------------------------------

CPF 065.360.214-60	PIS/PASEP 190.30483.48.5	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21921-6 001
-----------------------	-----------------------------	----------------	-----------------	--------------	-------------------	----------------------

Órgão/Secretaria 02071 SEC. EDUCACAO FUNDEB 60%	Data Admissão 09/07/2007
--	-----------------------------

Unid. Trabalho/Lotação 02071 SEC. EDUCACAO FUNDEB 60%	Regime EST
--	---------------

Cargo/Benefício 7390 PROFESSOR A I	Tempo de Serviço 12 anos e 07 meses
---------------------------------------	--

Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 664,02
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		2.213,40	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			243,47
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			43,00

Total de Vencimentos 2.213,40	Total de Descontos 286,47	Valor Líquido a Receber 1.926,93
----------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 01/2020**

Matrícula 9029	Nome REGINA XAVIER DOS SANTOS
-------------------	----------------------------------

CPF 065.360.214-60	PIS/PASEP 190.30483.48.5	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 1	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 21921-6 001
-----------------------	-----------------------------	----------------	-----------------	--------------	-------------------	----------------------

Órgão/Secretaria 02071 SEC. EDUCACAO FUNDEB 60%	Data Admissão 09/07/2007
--	-----------------------------

Unid. Trabalho/Lotação 02071 SEC. EDUCACAO FUNDEB 60%	Regime EST
--	---------------

Cargo/Benefício 7390 PROFESSOR A I	Tempo de Serviço 12 anos e 07 meses
---------------------------------------	--

Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 664,02
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		2.213,40	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			243,47
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			43,00

Total de Vantagens 2.213,40	Total de Descontos 286,47	Valor Líquido a Receber 1.926,93
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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