

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

Matrícula 9228	Nome ZILMA SANTINO ALVES DE MELO					
CPF 759.826.414-72	PIS/PASEP 190.23495.08.2	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 23375-8 001

Órgão/Secretaria 02072 SEC. EDUCACAO - MDE	Data Admissão 01/08/2008
---	-----------------------------

Unid. Trabalho/Lotação 02072 SEC. EDUCACAO - MDE	Regime EST
---	---------------

Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO	Tempo de Serviço 11 anos e 04 meses
---	--

Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 329,34
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		99,80	
1781	COMPL CARGO COMISSÃO LEI 761 ART 15	30		1.102,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			120,75
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			36,00

Total de Vencimentos 2.199,80	Total de Descontos 156,75	Valor Líquido a Receber 2.043,05
----------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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

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

Matrícula 9228	Nome ZILMA SANTINO ALVES DE MELO					
CPF 759.826.414-72	PIS/PASEP 190.23495.08.2	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 0	Banco 104	Agência 1033-2	Conta 23375-8 001

Órgão/Secretaria 02072 SEC. EDUCACAO - MDE	Data Admissão 01/08/2008
---	-----------------------------

Unid. Trabalho/Lotação 02072 SEC. EDUCACAO - MDE	Regime EST
---	---------------

Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO	Tempo de Serviço 11 anos e 04 meses
---	--

Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 329,34
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		998,00	
1101	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	30		99,80	
1781	COMPL CARGO COMISSÃO LEI 761 ART 15	30		1.102,00	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			120,75
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			36,00

Total de Vantagens 2.199,80	Total de Descontos 156,75	Valor Líquido a Receber 2.043,05
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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