

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 02/2020**

Matrícula 802	Nome SUENIA SIMOES DA SILVA
------------------	--------------------------------

CPF 826.868.904-87	PIS/PASEP 170.64865.44.9	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3815-6	Conta 5993-5
-----------------------	-----------------------------	----------------	-----------------	--------------	-------------------	-----------------

Órgão/Secretaria 02072 SEC. EDUCACAO - MDE	Data Admissão 08/01/1992
---	-----------------------------

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

Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO	Tempo de Serviço 28 anos e 02 meses
---	--

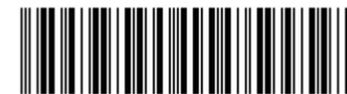
Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 391,88
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.045,00	
1105	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 25%	30		261,25	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			143,68
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			74,00

Total de Vencimentos 1.306,25	Total de Descontos 217,68	Valor Líquido a Receber 1.088,57
----------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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

**MUNICIPIO DE CAAPORA****CNPJ: 08.865.644/0001-54****Demonstrativo de Pagamento de Salário****Referente: 02/2020**

Matrícula 802	Nome SUENIA SIMOES DA SILVA
------------------	--------------------------------

CPF 826.868.904-87	PIS/PASEP 170.64865.44.9	Dep. IRRF 2	Dep. S. F. 0	Banco 001	Agência 3815-6	Conta 5993-5
-----------------------	-----------------------------	----------------	-----------------	--------------	-------------------	-----------------

Órgão/Secretaria 02072 SEC. EDUCACAO - MDE	Data Admissão 08/01/1992
---	-----------------------------

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

Cargo/Benefício 0031 AGENTE ADMINISTRATIVO	Tempo de Serviço 28 anos e 02 meses
---	--

Nome do Instituidor do Benefício	Margem Consignável 391,88
----------------------------------	------------------------------

Código	Descrição	Ref.	Limite	Vantagens	Descontos
1100	VENCIMENTOS	30		1.045,00	
1105	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO 25%	30		261,25	
2103	PREVIDENCIA PROPRIA	30			143,68
2400	ASSIST.ODONT-UNIDENTIS	30			74,00

Total de Vantagens 1.306,25	Total de Descontos 217,68	Valor Líquido a Receber 1.088,57
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------------

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

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