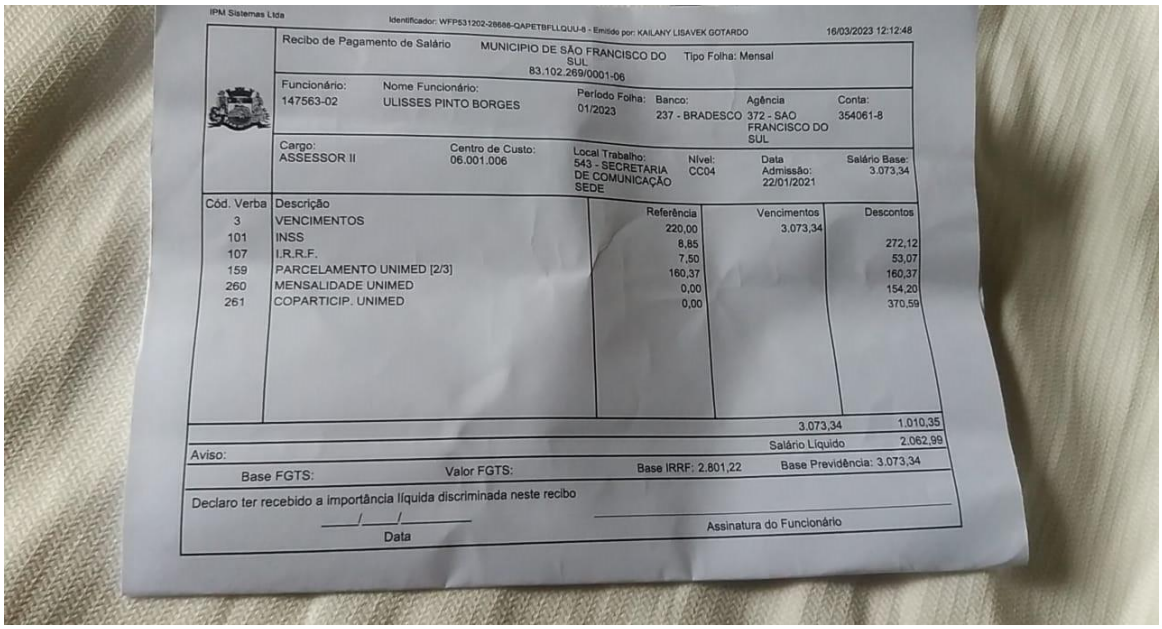


IPM Sistemas Ltda

Identificador: WFPS31202-28686-QAPETBFLLQUU-8 - Emitido por: KAILANY LISAVEK GOTARDO 16/03/2023 12:12:48

Recibo de Pagamento de Salário — MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL — 83.102.269/0001-06 — Tipo Folha: Mensal

Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:
147563-02	ULISSES PINTO BORGES	01/2023	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	354061-8

Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Data Admissão:	Salário Base:
ASSESSOR II	06.001.006	543 - SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO SEDE	CC04	22/01/2021	3.073,34

Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3	VENCIMENTOS	220,00	3.073,34	
101	INSS	8,85		272,12
107	I.R.R.F.	7,50		53,07
159	PARCELAMENTO UNIMED [2/3]	160,37		160,37
260	MENSALIDADE UNIMED	0,00		154,20
261	COPARTICIP. UNIMED	0,00		370,59
			3.073,34	1.010,35
			Salário Líquido	2.062,99

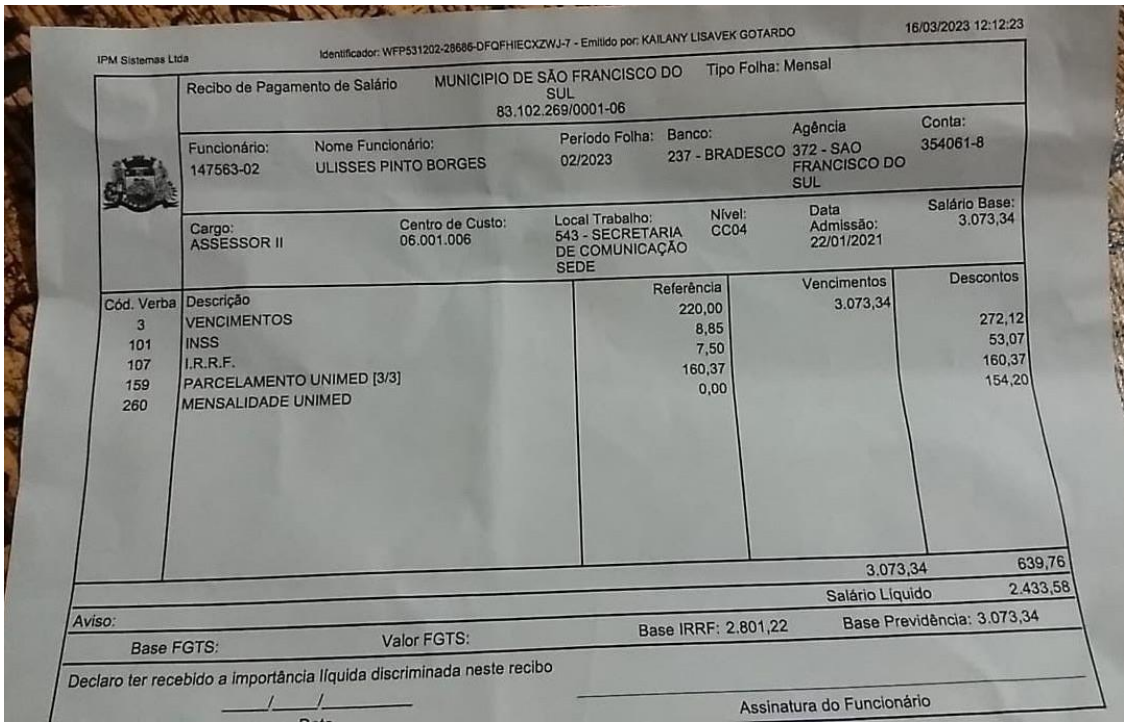
Aviso:

Base FGTS: Valor FGTS: Base IRRF: 2.801,22 Base Previdência: 3.073,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Funcionário



IPM Sistemas Ltda

Identificador: WFP531202-28686-DFQFHIECXZWJ-7 - Emitido por: KAILANY LISAVEK GOTARDO 16/03/2023 12:12:23

Recibo de Pagamento de Salário — MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL — 83.102.269/0001-06 — Tipo Folha: Mensal

Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:
147563-02	ULISSES PINTO BORGES	02/2023	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	354061-8

Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Data Admissão:	Salário Base:
ASSESSOR II	06.001.006	543 - SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO SEDE	CC04	22/01/2021	3.073,34

Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3	VENCIMENTOS	220,00	3.073,34	
101	INSS	8,85		272,12
107	I.R.R.F.	7,50		53,07
159	PARCELAMENTO UNIMED [3/3]	160,37		160,37
260	MENSALIDADE UNIMED	0,00		154,20
			3.073,34	639,76
			Salário Líquido	2.433,58

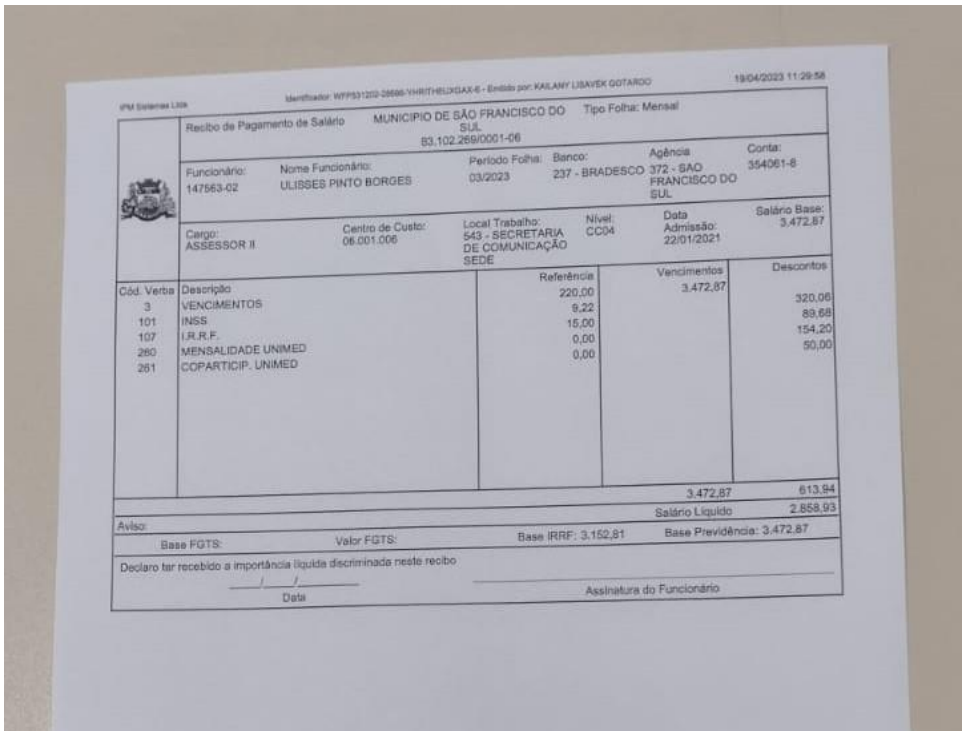
Aviso:

Base FGTS: Valor FGTS: Base IRRF: 2.801,22 Base Previdência: 3.073,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

____/____/_____

_____ Assinatura do Funcionário



IPM Sistemas Ltda — Identificador: WFP531202-28686-VHRITHELIXGAX-E - Emitido por: KAILANY LISAVEK GOTARDO — 19/04/2023 11:29:58

Recibo de Pagamento de Salário — MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL 83.102.269/0001-06 — Tipo Folha: Mensal

Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:
147563-02	ULISSES PINTO BORGES	03/2023	237 - BRADESCO	372 - SAO FRANCISCO DO SUL	354061-8

Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Data Admissão:	Salário Base:
ASSESSOR II	06.001.006	543 - SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO SEDE	CC04	22/01/2021	3.472,87

Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
			3.472,87	
3	VENCIMENTOS	220,00		320,06
101	INSS	9,22		89,68
107	I.R.R.F.	15,00		154,20
260	MENSALIDADE UNIMED	0,00		50,00
261	COPARTICIP. UNIMED	0,00		
			3.472,87	613,94
			Salário Líquido	2.858,93

Aviso:

Base FGTS: — Valor FGTS: — Base IRRF: 3.152,81 — Base Previdência: 3.472,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Funcionário

Demonstrativo de Crédito de Benefício - DCB

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ: 29.979.036/0001-40

Demonstrativo de Crédito de Benefício - DCB	
NOME BENEFICIÁRIO:	IRANILDA MARA ROCHA
NIT/NB:	0163280561-5
CPF:	493.982.709-78
COMPETÊNCIA:	03/2023
DATA INÍCIO PERÍODO:	01/03/2023
DATA FIM PERÍODO:	31/03/2023
ESPÉCIE DE PAGAMENTO:	042
DATA INÍCIO VALIDADE:	03/04/2023
DATA FIM VALIDADE:	31/05/2023
ORGÃO PAGADOR:	081869
MEIO DE PAGAMENTO:	02
CONTA CORRENTE:	00424 / 1288 . 000921793033-0

Demonstrativo de Valores

RUBRICA	DESCRICAO LANÇAMENTO	VALOR
101	VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.536,99 C
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	110,00 D
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	195,43 D
216	CONSIGNACAO	85,64 D

	EMP-BANCO	
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	103,62 D
216	CONSIGNACAO EMP-BANCO	32,20 D
217	EMPRESTIMO SOBRE A RMC	59,27 D

Valores Totais

VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1.536,99	596,16	940,83

AS INFORMAÇÕES FORAM FORNECIDAS EM 02/04/2023 E SÃO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO DÚVIDAS QUANTO AO CONTEÚDO DESTE DOCUMENTO, ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDÊNCIA SOCIAL PELO TELEFONE 135.