



ESTADO DE MATO GROSSO

**REGIME PROPRIO DE PREVIDENCIA SOCIAL DE NOVO MUNDO**

CNPJ: 15.066.080/0001.55

Rua Nunes Freire - 0000012 - Alto da Bela Vista

Telefone (066)3539-6065

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2018**

IRRF Integrado SIM

INSS Integrado SIM

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo 00 / 99 Cargo: 00000.. / 99999.ZZZZZZZ.ZZZZZZZ  
Proj.Atividade: 0000 / 9999 Compl.: 00 / 99 Secr. Depto. Lotação: 00 000 00000000 / 99 999 99999999  
Classificação: 00000 / 99999 Banco: 000 / 999 Classificação: Geral

**\* Somente informativo****GERAL**

|                                                                  |                              |                               |  |                      |                        |               |                           |          |          |        |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|------------------------|---------------|---------------------------|----------|----------|--------|
| Funcionário: 1 - LIRIA KURTEN WRONSKI                            |                              |                               |  |                      | C.P.F.: 796.364.979-15 |               | Data Admissão: 30/07/2010 |          |          |        |
| Cargo :00001/AI /01 - DIRETOR EXECUTIVO DA PREVIDENCIA MUNICIPAL |                              |                               |  |                      |                        |               |                           |          |          |        |
| Tipo Admissão: Sem classificação                                 |                              |                               |  |                      |                        |               |                           |          |          |        |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012643-8                 |                              |                               |  |                      |                        |               | Horas mensais: 160        |          |          |        |
| CP                                                               | Provento / Desconto / Neutro |                               |  | Nº Parc.             | Base                   | DEP           | Referência                | Provento | Desconto | Neutro |
| 1                                                                | 1                            | SALARIO MENSAL                |  |                      | 3.200,00               |               | D 30,00                   | 3.200,00 |          |        |
| 1                                                                | 5019                         | CONSIG CAIXA ECONOMICA 25/ 36 |  |                      | 332,04                 |               | V 332,04                  |          | 332,04   |        |
| 1                                                                | 5025                         | CONSGNADO SICREDI 29/ 36      |  |                      | 405,33                 |               | V 405,33                  |          | 405,33   |        |
| 1                                                                | 8100                         | PREVIDENCIA MUNICIPAL         |  |                      | 2.208,98               |               | T 11,00                   |          | 242,99   |        |
| 1                                                                | 9000                         | IRRF                          |  |                      | 2.820,82               | 2             | T 7,50                    |          | 68,76    |        |
| Sal. Base.: 3.200,00                                             |                              | Sal. Bruto.: 3.200,00         |  | Total Desc: 1.049,12 |                        | Sal. Líquido: |                           | 2.150,88 |          |        |

|                                                  |                              |                     |  |                    |        |                        |            |                           |          |        |
|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|--|--------------------|--------|------------------------|------------|---------------------------|----------|--------|
| Funcionário: 2 - MARIA MAGALHAES FARIAS          |                              |                     |  |                    |        | C.P.F.: 872.452.131-00 |            | Data Admissão: 14/02/2000 |          |        |
| Cargo :                                          |                              |                     |  |                    |        |                        |            |                           |          |        |
| Tipo Admissão:                                   |                              |                     |  |                    |        |                        |            |                           |          |        |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012009-0 |                              |                     |  |                    |        | Horas mensais: 0       |            |                           |          |        |
| CP                                               | Provento / Desconto / Neutro |                     |  | Nº Parc.           | Base   | DEP                    | Referência | Provento                  | Desconto | Neutro |
| 20                                               | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |                     |  |                    | 954,00 |                        | D 30,00    | 954,00                    |          |        |
| 1                                                | 5030 CONSIG BRADESCO         |                     |  | 52/ 72             | 193,97 |                        | V 193,97   |                           | 193,97   |        |
| 1                                                | 5031 CONSIG BRADESCO         |                     |  | 29/ 66             | 39,10  |                        | V 39,10    |                           | 39,10    |        |
| Sal. Base.: 954,00                               |                              | Sal. Bruto.: 954,00 |  | Total Desc: 233,07 |        | Sal. Líquido:          |            | 720,93                    |          |        |

|                                                  |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|--|------------------|------------------------|---------------|---------------------------|----------|----------|--------|
| Funcionário: 3 - LUCIA SALETE DE AVILA MARCHESAN |                              |                     |  |                  | C.P.F.: 897.603.361-20 |               | Data Admissão: 01/07/1998 |          |          |        |
| Cargo :                                          |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
| Tipo Admissão:                                   |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000027241-9 |                              |                     |  |                  |                        |               | Horas mensais: 0          |          |          |        |
| CP                                               | Provento / Desconto / Neutro |                     |  | Nº Parc.         | Base                   | DEP           | Referência                | Provento | Desconto | Neutro |
| 20                                               | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |                     |  |                  | 954,00                 |               | D 30,00                   | 954,00   |          |        |
| Sal. Base.: 954,00                               |                              | Sal. Bruto.: 954,00 |  | Total Desc: 0,00 |                        | Sal. Líquido: |                           | 954,00   |          |        |

|                                                  |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|--|------------------|------------------------|---------------|---------------------------|----------|----------|--------|
| Funcionário: 4 - DORIVAL SOARES MENEZES          |                              |                     |  |                  | C.P.F.: 172.561.009-49 |               | Data Admissão: 01/07/1998 |          |          |        |
| Cargo :                                          |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
| Tipo Admissão:                                   |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000004239-0 |                              |                     |  |                  |                        |               | Horas mensais: 0          |          |          |        |
| CP                                               | Provento / Desconto / Neutro |                     |  | Nº Parc.         | Base                   | DEP           | Referência                | Provento | Desconto | Neutro |
| 20                                               | 6 APOSENTADORIA POR IDADE    |                     |  |                  | 954,00                 |               | D 30,00                   | 954,00   |          |        |
| Sal. Base.: 954,00                               |                              | Sal. Bruto.: 954,00 |  | Total Desc: 0,00 |                        | Sal. Líquido: |                           | 954,00   |          |        |

|                                                  |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|--|------------------|------------------------|---------------|---------------------------|----------|----------|--------|
| Funcionário: 6 - LURDES SGARBI                   |                              |                     |  |                  | C.P.F.: 588.812.049-91 |               | Data Admissão: 14/02/2000 |          |          |        |
| Cargo :                                          |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
| Tipo Admissão:                                   |                              |                     |  |                  |                        |               |                           |          |          |        |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012023-5 |                              |                     |  |                  | Horas mensais: 0       |               |                           |          |          |        |
| CP                                               | Provento / Desconto / Neutro |                     |  | Nº Parc.         | Base                   | DEP           | Referência                | Provento | Desconto | Neutro |
| 20                                               | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |                     |  |                  | 954,00                 |               | D 30,00                   | 954,00   |          |        |
| Sal. Base.: 954.00                               |                              | Sal. Bruto.: 954.00 |  | Total Desc: 0.00 |                        | Sal. Líquido: |                           | 954.00   |          |        |

|                                                  |                              |  |  |          |                        |     |                           |                  |          |        |
|--------------------------------------------------|------------------------------|--|--|----------|------------------------|-----|---------------------------|------------------|----------|--------|
| Funcionário: 7 - APARECIDA DE LIMA GOMES         |                              |  |  |          | C.P.F.: 168.407.639-00 |     | Data Admissão: 03/07/2012 |                  |          |        |
| Cargo :                                          |                              |  |  |          |                        |     |                           |                  |          |        |
| Tipo Admissão:                                   |                              |  |  |          |                        |     |                           |                  |          |        |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012006-5 |                              |  |  |          |                        |     |                           | Horas mensais: 0 |          |        |
| CP                                               | Provento / Desconto / Neutro |  |  | Nº Parc. | Base                   | DEP | Referência                | Provento         | Desconto | Neutro |



ESTADO DE MATO GROSSO

**REGIME PROPRIO DE PREVIDENCIA SOCIAL DE NOVO MUNDO**

CNPJ: 15.066.080/0001.55

Rua Nunes Freire - 0000012 - Alto da Bela Vista

Telefone (066)3539-6065

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2018**

|             |      |                           |              |          |             |          |                        |
|-------------|------|---------------------------|--------------|----------|-------------|----------|------------------------|
| 20          | 10   | APOSENTADORIA POR TEMPO C | 4.123,88     | D        | 30,00       | 4.123,88 |                        |
| 20          | 9000 | IRRF                      | 4.123,88     | T        | 22,50       |          | 291,74                 |
| Sal. Base.: |      | 4.123,88                  | Sal. Bruto.: | 4.123,88 | Total Desc: | 291,74   | Sal. Líquido: 3.832,14 |

**Funcionário: 8 - ROSELI PEREIRA DE ARAUJO C.P.F.: 362.753.011-04 Data Admissão: 10/09/2012**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012029-4

Horas mensais: 0

| CP          | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base         | DEP    | Referência  | Provento | Desconto      | Neutro |
|-------------|------------------------------|----------|--------------|--------|-------------|----------|---------------|--------|
| 20          | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |          | 954,00       | D      | 30,00       | 954,00   |               |        |
| 1           | 5030 CONSIG BRADESCO         | 37/ 84   | 276,93       | V      | 276,93      |          | 276,93        |        |
| Sal. Base.: |                              | 954,00   | Sal. Bruto.: | 954,00 | Total Desc: | 276,93   | Sal. Líquido: | 677,07 |

**Funcionário: 10 - MARLENE DORACI BLOTZ C.P.F.: 307.844.760-04 Data Admissão: 01/10/2012**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000013987-4

Horas mensais: 0

| CP          | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base         | DEP    | Referência  | Provento | Desconto      | Neutro |
|-------------|------------------------------|----------|--------------|--------|-------------|----------|---------------|--------|
| 20          | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |          | 954,00       | D      | 30,00       | 954,00   |               |        |
| Sal. Base.: |                              | 954,00   | Sal. Bruto.: | 954,00 | Total Desc: | 0,00     | Sal. Líquido: | 954,00 |

**Funcionário: 14 - CILEUZA SILVESTRE DA COSTA C.P.F.: 721.532.451-68 Data Admissão: 01/11/2012**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 0000000087186-9

Horas mensais: 0

| CP          | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base         | DEP      | Referência  | Provento | Desconto      | Neutro   |
|-------------|------------------------------|----------|--------------|----------|-------------|----------|---------------|----------|
| 20          | 8 PENSÃO                     |          | 1.017,09     | D        | 30,00       | 1.017,09 |               |          |
| Sal. Base.: |                              | 1.017,09 | Sal. Bruto.: | 1.017,09 | Total Desc: | 0,00     | Sal. Líquido: | 1.017,09 |

**Funcionário: 15 - JESUS CERVANTES C.P.F.: 061.555.451-20 Data Admissão: 01/09/2004**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012610-1

Horas mensais: 0

| CP          | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base         | DEP    | Referência  | Provento | Desconto      | Neutro |
|-------------|------------------------------|----------|--------------|--------|-------------|----------|---------------|--------|
| 20          | 7 APOSENTADORIA COMPULSORI   |          | 954,00       | D      | 30,00       | 954,00   |               |        |
| 1           | 5025 CONSGNADO SICREDI       | 17/ 36   | 259,79       | V      | 259,79      |          | 259,79        |        |
| Sal. Base.: |                              | 954,00   | Sal. Bruto.: | 954,00 | Total Desc: | 259,79   | Sal. Líquido: | 694,21 |

**Funcionário: 16 - ELIZABETE BASTOS MACHADO C.P.F.: 393.629.141-15 Data Admissão: 01/02/2004**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000037971-9

Horas mensais: 0

| CP          | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base         | DEP      | Referência  | Provento | Desconto      | Neutro   |
|-------------|------------------------------|----------|--------------|----------|-------------|----------|---------------|----------|
| 20          | 8 PENSÃO                     |          | 2.666,59     | D        | 30,00       | 2.666,59 |               |          |
| 20          | 9000 IRRF                    |          | 2.666,59     | T        | 7,50        |          | 57,19         |          |
| Sal. Base.: |                              | 2.666,59 | Sal. Bruto.: | 2.666,59 | Total Desc: | 57,19    | Sal. Líquido: | 2.609,40 |

**Funcionário: 17 - MARIO DIAS DA SILVA C.P.F.: 207.011.601-87 Data Admissão: 03/09/2007**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012327-7

Horas mensais: 0

| CP          | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base         | DEP    | Referência  | Provento | Desconto      | Neutro |
|-------------|------------------------------|----------|--------------|--------|-------------|----------|---------------|--------|
| 20          | 7 APOSENTADORIA COMPULSORI   |          | 954,00       | D      | 30,00       | 954,00   |               |        |
| 20          | 5030 CONSIG BRADESCO         | 57/ 65   | 260,31       | V      | 260,31      |          | 260,31        |        |
| Sal. Base.: |                              | 954,00   | Sal. Bruto.: | 954,00 | Total Desc: | 260,31   | Sal. Líquido: | 693,69 |



ESTADO DE MATO GROSSO  
**REGIME PROPRIO DE PREVIDENCIA SOCIAL DE NOVO MUNDO**  
CNPJ: 15.066.080/0001.55  
Rua Nunes Freire - 0000012 - Alto da Bela Vista  
Telefone (066)3539-6065

## FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2018

|                                                   |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|
| <b>Funcionário: 18 - MARIA APARECIDA FERREIRA</b> |                              |                       |          | <b>C.P.F.: 395.805.711-04</b> |            | <b>Data Admissão: 02/01/2016</b> |                   |
| Cargo :                                           |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Tipo Admissão:                                    |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012042-1  |                              |                       |          |                               |            | Horas mensais: 0                 |                   |
| CP                                                | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc.              | Base     | DEP                           | Referência | Provento                         | Desconto / Neutro |
| 1                                                 | 10 APOSENTADORIA POR TEMPO E |                       | 4.798,42 |                               | D 30,00    | 4.798,42                         |                   |
| 1                                                 | 9000 IRRF                    |                       | 4.798,42 |                               | T 27,50    |                                  | 450,21            |
| Sal. Base.: 4.798,42                              |                              | Sal. Bruto.: 4.798,42 |          | Total Desc: 450,21            |            | Sal. Líquido: 4.348,21           |                   |

|                                                           |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|
| <b>Funcionário: 19 - JAIRA PEREIRA DE SOUZA CERVANTES</b> |                              |                       |          | <b>C.P.F.: 390.076.181-72</b> |            | <b>Data Admissão: 02/01/2016</b> |                   |
| Cargo :                                                   |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Tipo Admissão:                                            |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012610-1          |                              |                       |          |                               |            | Horas mensais: 0                 |                   |
| CP                                                        | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc.              | Base     | DEP                           | Referência | Provento                         | Desconto / Neutro |
| 20                                                        | 6 APOSENTADORIA POR IDADE    |                       | 1.121,53 |                               | D 30,00    | 1.121,53                         |                   |
| Sal. Base.: 1.121,53                                      |                              | Sal. Bruto.: 1.121,53 |          | Total Desc: 0,00              |            | Sal. Líquido: 1.121,53           |                   |

|                                                                |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|
| <b>Funcionário: 20 - CELIA MIRIAM APARECIDA ERCOLIM BAZANA</b> |                              |                       |          | <b>C.P.F.: 555.456.889-00</b> |            | <b>Data Admissão: 10/12/2007</b> |                   |
| Cargo :                                                        |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Tipo Admissão:                                                 |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000050116-6               |                              |                       |          |                               |            | Horas mensais: 0                 |                   |
| CP                                                             | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc.              | Base     | DEP                           | Referência | Provento                         | Desconto / Neutro |
| 1                                                              | 10 APOSENTADORIA POR TEMPO E |                       | 2.225,43 |                               | D          | 2.225,43                         |                   |
| 1                                                              | 5030 CONSIG BRADESCO         | 52/ 60                | 632,86   |                               | V 632,86   |                                  | 632,86            |
| 1                                                              | 9000 IRRF                    |                       | 2.225,43 |                               | T 7,50     |                                  | 24,11             |
| Sal. Base.: 2.225,43                                           |                              | Sal. Bruto.: 2.225,43 |          | Total Desc: 656,97            |            | Sal. Líquido: 1.568,46           |                   |

|                                                  |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|
| <b>Funcionário: 21 - EVALDO DA SILVA CARDOSO</b> |                              |                     |        | <b>C.P.F.: 326.624.751-53</b> |            | <b>Data Admissão: 01/09/2004</b> |                   |
| Cargo :                                          |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
| Tipo Admissão:                                   |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000074306-2 |                              |                     |        |                               |            | Horas mensais: 0                 |                   |
| CP                                               | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc.            | Base   | DEP                           | Referência | Provento                         | Desconto / Neutro |
| 20                                               | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |                     | 954,00 |                               | D 30,00    | 954,00                           |                   |
| Sal. Base.: 954,00                               |                              | Sal. Bruto.: 954,00 |        | Total Desc: 0,00              |            | Sal. Líquido: 954,00             |                   |

|                                                         |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|
| <b>Funcionário: 23 - AGENOR ANTUNES DA CRUZ AZEVEDO</b> |                              |                     |        | <b>C.P.F.: 344.438.431-91</b> |            | <b>Data Admissão: 01/09/2004</b> |                   |
| Cargo :                                                 |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
| Tipo Admissão:                                          |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000074450-6        |                              |                     |        |                               |            | Horas mensais: 0                 |                   |
| CP                                                      | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc.            | Base   | DEP                           | Referência | Provento                         | Desconto / Neutro |
| 20                                                      | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |                     | 954,00 |                               | D 30,00    | 954,00                           |                   |
| Sal. Base.: 954,00                                      |                              | Sal. Bruto.: 954,00 |        | Total Desc: 0,00              |            | Sal. Líquido: 954,00             |                   |

|                                                         |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|--------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|
| <b>Funcionário: 24 - FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS</b> |                              |                     |        | <b>C.P.F.: 593.077.571-00</b> |            | <b>Data Admissão: 01/10/2016</b> |                   |
| Cargo :                                                 |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
| Tipo Admissão:                                          |                              |                     |        |                               |            |                                  |                   |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000074291-0        |                              |                     |        |                               |            | Horas mensais: 0                 |                   |
| CP                                                      | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc.            | Base   | DEP                           | Referência | Provento                         | Desconto / Neutro |
| 20                                                      | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |                     | 954,00 |                               | D 30,00    | 954,00                           |                   |
| Sal. Base.: 954,00                                      |                              | Sal. Bruto.: 954,00 |        | Total Desc: 0,00              |            | Sal. Líquido: 954,00             |                   |

|                                                  |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
|--------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------|-------------------------------|------------|----------------------------------|-------------------|
| <b>Funcionário: 25 - ROSA MARIA ROSATO</b>       |                              |                       |          | <b>C.P.F.: 889.284.541-15</b> |            | <b>Data Admissão: 01/10/2016</b> |                   |
| Cargo :                                          |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Tipo Admissão:                                   |                              |                       |          |                               |            |                                  |                   |
| Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012031-6 |                              |                       |          |                               |            | Horas mensais: 0                 |                   |
| CP                                               | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc.              | Base     | DEP                           | Referência | Provento                         | Desconto / Neutro |
| 1                                                | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |                       | 1.163,99 |                               | D 30,00    | 1.163,99                         |                   |
| Sal. Base.: 1.163,99                             |                              | Sal. Bruto.: 1.163,99 |          | Total Desc: 0,00              |            | Sal. Líquido: 1.163,99           |                   |



ESTADO DE MATO GROSSO

**REGIME PROPRIO DE PREVIDENCIA SOCIAL DE NOVO MUNDO**

CNPJ: 15.066.080/0001.55

Rua Nunes Freire - 0000012 - Alto da Bela Vista

Telefone (066)3539-6065

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2018**

**Funcionário: 26 - SABINA WOSNIAK C.P.F.: 280.552.091-20 Data Admissão: 01/09/2004**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012046-4

Horas mensais: 0

| CP                   | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base                  | DEP              | Referência | Provento               | Desconto | Neutro |
|----------------------|------------------------------|----------|-----------------------|------------------|------------|------------------------|----------|--------|
| 20                   | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |          | 1.101,21              |                  | D 30,00    | 1.101,21               |          |        |
| Sal. Base.: 1.101,21 |                              |          | Sal. Bruto.: 1.101,21 | Total Desc: 0,00 |            | Sal. Líquido: 1.101,21 |          |        |

**Funcionário: 27 - INDIOCIR ARAUJO DOS SANTOS BIAZOTO C.P.F.: 848.786.221-72 Data Admissão: 03/09/2007**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012018-9

Horas mensais: 0

| CP                 | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base                | DEP              | Referência | Provento             | Desconto | Neutro |
|--------------------|------------------------------|----------|---------------------|------------------|------------|----------------------|----------|--------|
| 20                 | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |          | 954,00              |                  | D 30,00    | 954,00               |          |        |
| Sal. Base.: 954,00 |                              |          | Sal. Bruto.: 954,00 | Total Desc: 0,00 |            | Sal. Líquido: 954,00 |          |        |

**Funcionário: 28 - JUSTINA SALETE ZAMBIASI C.P.F.: 895.877.741-91 Data Admissão: 01/09/2004**

Cargo :

Tipo Admissão:

Banco/Agência/Conta: 748 / 0818 / 000000012034-0

Horas mensais: 0

| CP                   | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base                  | DEP              | Referência | Provento               | Desconto | Neutro |
|----------------------|------------------------------|----------|-----------------------|------------------|------------|------------------------|----------|--------|
| 1                    | 2 APOSENTADORIA POR INVALIDE |          | 1.326,66              |                  | D 30,00    | 1.326,66               |          |        |
| Sal. Base.: 1.326,66 |                              |          | Sal. Bruto.: 1.326,66 | Total Desc: 0,00 |            | Sal. Líquido: 1.326,66 |          |        |

|                             |    |               |           |               |           |
|-----------------------------|----|---------------|-----------|---------------|-----------|
| Total de Funcionários.....: | 22 | Proventos:    | 34.192,80 | Descontos:    | 3.535,33  |
|                             |    | Neutros.....: |           | Líquido.....: | 30.657,47 |

|                                 |    |               |           |               |           |
|---------------------------------|----|---------------|-----------|---------------|-----------|
| Tota Geral de Funcionários....: | 22 | Proventos:    | 34.192,80 | Descontos:    | 3.535,33  |
|                                 |    | Neutros.....: | 0,00      | Líquido.....: | 30.657,47 |