



Folha Analítica de Benefícios (Processada) - Competência: 2/2018

Grupo Folha: AUXILIO-DOENÇA - Folha: MENSAL-NORMAL - Órgão: - Fonte Pag.: TODOS - Benefício: AUXÍLIO-DOENÇA - Idade: Todas - Banco: TODOS - Forma Financ: TODOS - Forma Pagamento: TODOS - Paridade: TODOS

EVENTO:	REF:	PROVENTOS:	DESCONTOS:
INSTITUIDOR: GENECILDE BATISTA FELIPE			
33 - GENECILDE BATISTA FELIPE			AUXÍLIO-DOENÇA
801.618.201-15 - MERENDEIRA/COZINHEIRA			INÍCIO: 03/12/2017
A.T.S	30,00	354,00	0,00
ABONO ANUAL - 13º SALÁRIO	2,00	255,67	0,00
SALÁRIO BASE	30,00	1.180,00	0,00
PREVIDENCIA SOCIAL - ATIVOS	11,00	0,00	168,74
PREVIDENCIA SOCIAL 13º	11,00	0,00	28,12
		1.789,67	196,86
			1.592,81
INSTITUIDOR: MARIA APARECIDA GOMES DA SILVA			
157 - MARIA APARECIDA GOMES DA SILVA			AUXÍLIO-DOENÇA
885.357.979-04 - PROFESSOR C			INÍCIO: 01/12/2017
A.T.S	30,00	370,11	0,00
SALÁRIO BASE	30,00	2.056,22	0,00
PREVIDENCIA SOCIAL - ATIVOS	11,00	0,00	266,90
		2.426,33	266,90
			2.159,43



RESUMO DA FOLHA DE AUXÍLIO-DOENÇA - Competência: 2/2018 (Processada)

Grupo Folha: AUXILIO-DOENÇA - Folha: MENSAL-NORMAL - Órgão: - Fonte Pag.: TODOS - Benefício: AUXÍLIO-DOENÇA - Idade: Todas - Banco: TODOS - Forma Financ: TODOS - Forma Pagamento: TODOS - Paridade: TODOS

EVENTO:	Nº OCORRÊNCIAS:	PROVENTOS:	DESCONTOS:
17 - ABONO ANUAL - 13º SALÁRIO	1	255,67	0,00
01 - SALÁRIO BASE	2	3.236,22	0,00
0101 - A.T.S	2	724,11	0,00
11 - PREVIDENCIA SOCIAL - ATIVOS	2	0,00	435,64
11/13º - PREVIDENCIA SOCIAL 13º	1	0,00	28,12
<hr/>			
Total da Folha:	8	4.216,00	463,76
	Líquido:		3.752,24



RESUMO DA FOLHA DE AUXÍLIO-DOENÇA - Competência: 2/2018 (Processada)

Grupo Folha: AUXILIO-DOENÇA - Folha: MENSAL-NORMAL - Órgão: - Fonte Pag.: TODOS - Benefício: AUXÍLIO-DOENÇA - Idade: Todas - Banco: TODOS - Forma Financ: TODOS - Forma Pagamento: TODOS - Paridade: TODOS

RESUMO POR BENEFÍCIO

BENEFÍCIO:	Nº OCORRÊNCIAS:	PROVENTOS:	DESCONTOS:
AUXÍLIO-DOENÇA	2	4.216,00	463,76
Total da Folha:	2	4.216,00	463,76

RESUMO POR TIPO DE REAJUSTE / BENEFÍCIO

TIPO DE REAJUSTE / BENEFÍCIO	Nº OCORRÊNCIAS:	PROVENTOS:	DESCONTOS:
BENEFÍCIOS SEM PARIDADE	2	4.216,00	463,76
- AUXÍLIO-DOENÇA SEM PARIDADE	2	4.216,00	463,76
Total da Folha:	2	4.216,00	463,76

RESUMO POR FONTE PAGADORA

FONTE PAGADORA:	BENEFÍCIO:	Nº OCORRÊNCIAS:	PROVENTOS:
PREFEITURA MUNICIPAL	AUXÍLIO-DOENÇA	2	4.216,00
Total da Folha:		2	4.216,00

RESUMO POR FONTE PAGADORA- SALÁRIO FAMÍLIA

FONTE PAGADORA:	BENEFÍCIO:	Nº OCORRÊNCIAS:	PROVENTOS:
Total da Folha:		0	