



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Nº Funcional 979974-1 Folha 1 Competência Julho/2019

Nome Rozeni Aguiar Portilho

Órgão Agência de Def Agropecuária do Estado do Tocantins

Lotação Unid Local de Exec de Servicos - Palmeiropolis

Município PALMEIROPOLIS

Situação Funcional Concursado

Data de Admissão 11/07/2005

Cargo Efetivo Assistente Administrativo

Nível/Referência 07-II-I

CPF 865.464.061-87 PASEP 1.329.380.931-5 Dep. Imp. Renda - Dep. Sal. Família -

Banco Banco do Brasil S/A Agência 4608-6 Conta 8345-3

Rendimentos	Complemento	Prazo / Quantidade	Valor
Vencimento	-	-	2.481,32
Diferença de Vencimento	-	-	36,94
Adicional de Férias	-	-	827,11

Descontos	Complemento	Prazo / Quantidade	Valor
Fundo de Previdência	-	11.00 %	272,95
Diferença de Fundo de Previdência	-	-	4,08
IRRF	-	15.00%	105,45
PLANSAÚDE	Dep Indireto	Parc 1/1	97,29
Banco do Brasil	Empréstimo	Parc 76/84	395,45
Banco do Brasil	Empréstimo I	Parc 60/60	62,13
SISEPE	Mensalidade	1.00% Parc 1/1	24,81
PLANSAUDE - Mensalidade	-	6.00%	148,88
Diferença de PLANSAUDE - Mensalidade	-	-	2,22

Base Previdenciária	FGTS	Bruto	Descontos	Líquido
R\$ 2.481,32	R\$ 0,00	R\$ 3.345,37	R\$ 1.113,26	R\$ 2.232,11





**INSTITUTO DE GESTÃO PREVIDENCIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

Competência: Novembro/2019

Folha: MENSAL-NORMAL

34473396056 - KAMYLLA ROBERTA PORTILHO LEAL

CPF: 037.577.841-11

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - Nivel: | Classe: | Referência:
I | Padrão: II

Data Nasc.: 02/09/2005

Responsável Financeiro:

Tipo Benefício: PENSÃO POR MORTE

Início Benefício: 13/08/2019

Órgão Origem: UNID LOCAL DE EXEC DE SERVICOS -
PALMEIROPOLIS

Fim Benefício: 02/09/2026

Dep. IRRF: 0

Percentual: 0,00

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
7	PENSÃO POR MORTE	30,00	2.487,48	0,00
5	DIFERENÇA DE PENSÃO	30,00	6.469,83	0,00
14	I.R.R.F.	27,50	0,00	1.593,90
BASE PREVIDÊNCIA: BASE I.R.R.F.: 8.957,31			8.957,31	1.593,90
			Liquido =>	7.363,41

Atenção: Observe se não houve eventuais descontos por insuficiência de margem consignável

Forma de pagamento: Crédito em Conta

Banco: 001-9 - Agência: 4608-6 - C/C: 15748-1