

### Contracheque de Benefício

<b>Nome</b> ROBSON VIEIRA DA SILVA	<b>Matrícula</b> 8.954.646-6	<b>DR</b> RIO DE JANEIRO
<b>Espécie</b> BENEFICIO AUXILIO DOENÇA	<b>Mês / Ano</b> 05/2023	<b>Nº do Processo</b> 1537/2023
<b>Data Início</b> 15/03/2023	<b>Data Fim</b> 30/04/2023	<b>Nº Dep.</b> 0
<b>Data de Pagamento</b> 31/05/2023	<b>Dados de Recebimento</b> Banco: 237 Agência: 20540 - Conta Corrente: 05203422	<b>Nº INSS</b> 6428196925

### DETALHAMENTO DO CONTRACHEQUE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COMPETÊNCIA	DIAS	PRAZO	VALOR (R\$)
009271	EMPRÉSTIMO SIMPLES INADIMPLÊNCIA PBD	03/2022	36	15	20,17 (-)
009271	EMPRÉSTIMO SIMPLES INADIMPLÊNCIA PBD	04/2022	36	16	17,80 (-)
009272	EMPRÉSTIMO SIMPLES INADIMPLÊNCIA POSTALPREV	05/2022	24	17	3,54 (-)
009272	EMPRÉSTIMO SIMPLES INADIMPLÊNCIA POSTALPREV	06/2022	24	18	61,38 (-)
009272	EMPRÉSTIMO SIMPLES INADIMPLÊNCIA POSTALPREV	07/2022	24	19	60,61 (-)
009272	EMPRÉSTIMO SIMPLES INADIMPLÊNCIA POSTALPREV	08/2022	24	20	59,75 (-)
009272	EMPRÉSTIMO SIMPLES INADIMPLÊNCIA POSTALPREV	09/2022	24	21	59,54 (-)
001460	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) DA - ASSISTIDO BAD	03/2023	1	1	4,08 (-)
001463	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) DA - ASSISTIDO BAD - CM	03/2023	1	1	0,04 (-)
001471	CONTRIB. BÁSICA P - ASSISTIDO BAD - DIF	03/2023	30	16	37,14 (-)
001501	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) DA - ASSISTIDO BAD - MANU	03/2023	30	16	2,22 (-)
001511	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) BR - ASSISTIDO BAD - MANU	03/2023	30	16	5,20 (-)
001521	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) SP - ASSISTIDO BAD - MANU	03/2023	30	16	0,36 (-)
005500	CONTRIB. EXTRAORDINÁRIA ATIVO SALDADO	03/2023	1	1	49,31 (-)
010003	BENEFÍCIO AUXÍLIO DOENÇA - CM - BAD	03/2023	1	1	4,79 (+)
010000	BENEFÍCIO AUXILIO DOENÇA	03/2023	16	16	408,25 (+)
001460	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) DA - ASSISTIDO BAD	04/2023	1	1	7,65 (-)
001463	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) DA - ASSISTIDO BAD - CM	04/2023	1	1	0,04 (-)
001471	CONTRIB. BÁSICA P - ASSISTIDO BAD - DIF	04/2023	30	30	69,64 (-)
001501	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) DA - ASSISTIDO BAD - MANU	04/2023	30	30	4,17 (-)
001511	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) BR - ASSISTIDO BAD - MANU	04/2023	30	30	9,75 (-)
001521	CONTRIB. ESPECÍFICA (BA) SP - ASSISTIDO BAD - MANU	04/2023	30	30	0,69 (-)
005500	CONTRIB. EXTRAORDINÁRIA ATIVO SALDADO	04/2023	1	1	49,63 (-)
010000	BENEFÍCIO AUXILIO DOENÇA	04/2023	30	30	765,47 (+)
010003	BENEFÍCIO AUXÍLIO DOENÇA - CM - BAD	04/2023	1	1	4,05 (+)
<b>Valor Bruto</b> R\$ 1.182,56	<b>Total de Descontos</b> R\$ 522,71	<b>Líquido a Receber</b> R\$ 659,85			

#### Mensagem:

Contracheque provisório. Os valores apresentados podem sofrer alterações até o fechamento definitivo da folha de pagamento.

Protocolo



0032 01 0089546466 0000001537 20230520120509

Atendente Inclusão: 8.954.646-6 - ROBSON VIEIRA DA SILVA

Data de Inclusão: Sábado, 20 de Maio de 2023 às 12:05:09

Data de Impressão: Sábado, 20 de Maio de 2023 às 12:05:09