

Para esclarecer dúvidas sobre seu pagamento, procure imediatamente sua unidade pagadora.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   |                               |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <b>COMPROVANTE DE RENDIMENTOS - FOLHA NORMAL</b><br><b>DEP.DE CENTRAL.SERV.DE INATIVOS E PENS.</b> |                      |                                    |                    |                                   |                               |                      |
| SIGLA DA UPAG<br>DECIP/ME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                | UF<br>DF                                                                                           | REG. JURÍDICO<br>EST | SITUAÇÃO FUNCIONAL<br>APOSENTADO   |                    | SIGLA DA UORG<br>ME               |                               | UF<br>DF             |
| NOME DO SERVIDOR<br>TATSUO KUBO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                    |                      | MAT. SIAPE<br>257618               |                    | IDENT. ÚNICA<br>2576181           |                               |                      |
| CARGO/EMPREGO<br>AUDITOR FISCAL DO TRABALHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                                    | CLASSE<br>S          | REF/PADRAO/NIVEL<br>003            |                    | FUNÇÃO<br>*****                   |                               |                      |
| DEPENDENTE S.F.<br>01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | DEPENDENTE IR<br>01                                                                                |                      | A.T.S.(%)<br>16                    | CPF<br>34293396853 |                                   | MÊS/ANO PAGAMENTO<br>JAN 2021 |                      |
| CONTA PARA RECEBIMENTO DE SALÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                                    |                      | CONTA PARA OUTRAS OPERAÇÕES        |                    |                                   |                               |                      |
| BANCO<br>001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AGÊNCIA<br>001724              | CONTA SALÁRIO<br>0000000404349                                                                     |                      |                                    | BANCO<br>001       | AGÊNCIA<br>001724                 | CONTA<br>0000000404349        |                      |
| PARÂMETROS PARA PAGAMENTO DE APOSENTADORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   |                               |                      |
| FUNDAMENTO LEGAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                                    |                      | GRUPO<br>***                       | CARGO<br>***       | CLASSE<br>*                       | REF/PAD/NIV<br>***            |                      |
| TIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DISCRIMINAÇÃO                  |                                                                                                    |                      |                                    | PRAZO              |                                   | VALOR                         |                      |
| RENDIMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROVENTO BASICO                |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   | 23.403,10                     |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BÔNUS DE EFICIÊNCIA - AP       |                                                                                                    |                      |                                    | 001                |                                   | 1.050,00                      |                      |
| DESCONTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MENSALIDADE SINDICAL - SINAIT  |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   | 315,43                        |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PSAÚDE AUTOGESTÃO - GEAP       |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   | 2.307,30                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MENSALIDADE SINDICAL - SINPAIT |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   | 150,00                        |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONT P.SEGURIDADE SOCIAL AP    |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   | 2.742,49                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IMPOSTO DE RENDA APO/PENSIONIS |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   | 4.525,32                      |                      |
| APOSENTADO, PENSIONISTA E ANISTIADO POLÍTICO, NO MÊS DO SEU ANIVERSÁRIO DIRIJA-SE A UMA AGÊNCIA DO BB, CEF OU BRB PARA EFETIVAR O SEU RECADASTRAMENTO.<br>Eduque-se financeiramente: Portal do Servidor/Gestão de Pessoas/Capacitação/Educação Financeira.                                                                                          |                                |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   |                               |                      |
| BASE CÁLCULO DO TETO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | DEPÓSITO FGTS<br>0,00                                                                              |                      | BRUTO<br>24.453,10                 |                    | DESCONTO<br>10.040,54             |                               |                      |
| BASE CÁLCULO DO I.R.<br>21.710,61                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                | MARGEM CONSIGNÁVEL 70%<br>6.341,63                                                                 |                      | MARGEM CONSIGNÁVEL 30%<br>4.713,63 |                    | MARGEM CONSIGNÁVEL 5%<br>1.170,15 |                               | LÍQUIDO<br>14.412,56 |
| Autenticação Nº 6757.0964.5325.DF8D.655E.4B3A<br>Data de emissão: 23/01/2021 20:36:24                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   |                               |                      |
| Este contracheque foi impresso pelo Sigepe, de acordo com a Portaria SRH/MP Nº 1.825, de 19/09/2007, tendo fé pública em todo território nacional. Vale como original. Para conferir a autenticidade acessar <a href="http://servicosdoservidor.planejamento.gov.br">servicosdoservidor.planejamento.gov.br</a> serviço Autenticação de Documentos. |                                |                                                                                                    |                      |                                    |                    |                                   |                               |                      |