

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 6

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA

HERNANDES

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA - CNPJ: 07.299.589/0001-10

Fortes Pessoal 6.145.1

Mês/Ano: 01/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000003	ANA SILVIA MACIEL IZIDORIO				
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO III					
		011 Salário-Base	30 dia(s)	2.435,55	
		017 Anuênio	22	535,82	
		310 INSS	11%		326,85
		311 IRRF	7,5%		55,54
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			58,94
		907 Unimed Dependente			582,70
		910 SINDICATO	1 %		24,36
				<u>2.971,37</u>	<u>1.049,39</u>
		FGTS: 237,71	Líquido a receber:		1.921,98

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/1996	0	0	180:00	2.435,55	2.971,37	2.971,37	2.644,52

000008 ANTONIO CARLOS FARIAS

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.929,85			
		017 Anuênio	21	405,26			
		310 INSS	9%				210,16
		311 IRRF	7,5%				16,57
		330 Vale					1,00
		906 Unimed Titular					23,15
						<u>2.335,11</u>	<u>250,88</u>
		FGTS: 186,81	Líquido a receber:				2.084,23

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
04/09/1997	0	0	180:00	1.929,85	2.335,11	2.335,11	2.124,95

Férias (21/12/2018 a 09/01/2019)

000001 CRISTIANA VASCONCELOS FREITAS

Cargo: SECRETARIO(A)

		011 Salário-Base	22 dia(s)	1.397,37			
		310 INSS	11%				261,97
		905 Benefícios				<u>700,00</u>	
						<u>2.097,37</u>	<u>261,97</u>
		FGTS:	Líquido a receber:				1.835,40

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
03/07/2017	1	0	220:00	1.905,50	2.097,37	2.097,37

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 6

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA

HERNANDES

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA - CNPJ: 07.299.589/0001-10

Fortes Pessoal 6.145.1

Mês/Ano: 01/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000016	ELIZABETH REGINA BARROS GONDIM						
	Cargo: CONTADORA						
		011 Salário-Base	30 dia(s)	3.788,64			
		017 Anuênio	40	1.515,45			
		310 INSS	11%		583,45		
		311 IRRF	27,5%		428,82		
		330 Vale			1,00		
				5.304,09	1.013,27		
		FGTS: 424,33	Líquido a receber:		4.290,82		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/07/1981	0	0	180:00	3.788,64	5.304,09	5.304,09	4.720,64

Férias (21/12/2018 a 09/01/2019)

000002 GERLYANE MARA OLIVEIRA DE SOUSA

Cargo: ADVOGADO(A)

		011 Salário-Base	22 dia(s)	2.955,69			
		017 Anuênio	21	846,40			
		310 INSS	11%		457,24		
		311 IRRF	15%		118,49		
		906 Unimed Titular			97,53		
				3.802,09	673,26		
		FGTS: 304,17	Líquido a receber:		3.128,83		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/07/1997	1	0	180:00	4.030,49	3.802,09	3.802,09	3.155,26

000004 ILANA MARA BARBOSA DE OLIVEIRA

Cargo: FISCAL CIRURGIÃO DENTISTA

		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.030,02			
		017 Anuênio	4	161,20			
		310 INSS	11%		549,69		
		311 IRRF	22,5%		364,56		
		909 GRATIFICAÇÃO		806,00			
				4.997,22	914,25		
		FGTS:	Líquido a receber:		4.082,97		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
06/10/2014	0	0	100:00	4.030,02	4.997,22	4.997,22	4.447,53

Férias (21/12/2018 a 09/01/2019)

000014 ISABEL PESSOA MAIA

Cargo: ASSESSORA DA DIRETORIA

		011 Salário-Base	22 dia(s)	1.946,82			
		310 INSS	11%		362,19		
		311 IRRF	7,5%		33,25		
		905 Beneficios		952,34			
				2.899,16	395,44		
		FGTS:	Líquido a receber:		2.503,72		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
06/11/2002	1	0	180:00	2.654,76	2.899,16	2.899,16	2.347,38

Folha de Pagamento

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA

HERNANDES

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA - CNPJ: 07.299.589/0001-10

Fortes Pessoal 6.145.1

Mês/Ano: 01/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (21/12/2018 a 09/01/2019)					
000012	JOSE IVONILSON LINO DA SILVA				
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS					
		011 Salário-Base	22 dia(s)	1.171,10	
		017 Anuênio	25	399,24	
		310 INSS	9%		149,31
		320 Vale-Transporte	6%		70,27
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			19,96
		907 Unimed Dependente			291,35
				1.570,34	531,89
		FGTS: 125,63	Líquido a receber:		1.038,45

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/03/1993	2	0	220:00	1.596,95	1.570,34	1.570,34

000010 KARISIE FIGUEIREDO JORGE

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.929,85	
		017 Anuênio	27	521,05	
		310 INSS	9%		220,58
		311 IRRF	7,5%		24,47
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			24,31
				2.450,90	270,36
		FGTS: 196,07	Líquido a receber:		2.180,54

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1991	0	0	180:00	1.929,85	2.450,90	2.450,90	2.230,32

000009 LINDONEUDO LAZARO DE OLIVEIRA

Cargo: MOTORISTA

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.501,08	
		013 Periculosidade		150,10	
		017 Anuênio	2	30,02	
		310 INSS	8%		134,50
		330 Vale			1,00
				1.681,20	135,50
		FGTS:	Líquido a receber:		1.545,70

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
20/05/2016	0	0	200:00	1.501,08	1.681,20	1.681,20

Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 6

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA

HERNANDES

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA - CNPJ: 07.299.589/0001-10

Fortes Pessoal 6.145.1

Mês/Ano: 01/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000005	LIVIA BELCHIOR GOMES DE MATOS				
Cargo: GER.ADMINISTRATIVO					
		011 Salário-Base	30 dia(s)	5.918,32	
		310 INSS	11%		642,34
		311 IRRF	27,5%		833,41
		905 Benefícios		1.105,51	
				7.023,83	1.475,75
		FGTS:	Líquido a receber:		5.548,08

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/07/2012	1	0	220:00	5.918,32	7.023,83	7.023,83	6.191,90

000018 VALDENIR BRAGA TEIXEIRA

Cargo: BIBLIOTECARIO

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.977,69	
		310 INSS	9%		177,99
				1.977,69	177,99
		FGTS:	Líquido a receber:		1.799,70

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
18/05/2018	0	0	100:00	1.977,69	1.977,69	1.977,69	

000013 VERA LUCIA TELES FRANÇA

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO III

		011 Salário-Base	30 dia(s)	2.435,55	
		017 Anuênio	42	1.022,93	
		310 INSS	11%		380,43
		311 IRRF	15%		106,91
		320 Vale-Transporte	6%		146,13
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			76,27
		910 SINDICATO	1 %		24,36
				3.458,48	735,10
		FGTS: 276,68	Líquido a receber:		2.723,38

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
12/01/1981	0	0	180:00	2.435,55	3.458,48	3.458,48	3.078,05

Licença por motivo de doença (18/08/2017 a 31/05/2019)

000017 ELIAS DE SA NOVAIS NETO

Cargo: FISCAL CIRURGIÃO DENTISTA

							0,00	0,00
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		
06/10/2014	0	0	200:00	4.030,02				

Folha de Pagamento

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA

HERNANDES

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA - CNPJ: 07.299.589/0001-10

Fortes Pessoal 6.145,1

Mês/Ano: 01/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000015	MARIA DE FATIMA PEREIRA LEITE						
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.929,85			
		017 Anuênio	30	578,95			
		310 INSS	9%		225,79		
		311 IRRF	7,5%		28,43		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			24,89		
		910 SINDICATO	1 %		19,30		
				2.508,80	299,41		
		FGTS: 200,70	Líquido a receber:		2.209,39		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1988	0	0	180:00	1.929,85	2.508,80	2.508,80	2.283,01

000006	YGOR VERAS ANDRADE						
Cargo: FISCAL CIRURGIÃO DENTISTA							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.030,02			
		017 Anuênio	4	161,20			
		310 INSS	11%		461,03		
		311 IRRF	15%		176,29		
				4.191,22	637,32		
		FGTS:	Líquido a receber:		3.553,90		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
06/10/2014	1	0	100:00	4.030,02	4.191,22	4.191,22	3.540,60

Férias (21/12/2018 a 19/01/2019)

000007 ITALLO LIMA CASTRO

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO

		011 Salário-Base	12 dia(s)	715,22			
		017 Anuênio	1	17,88			
		310 INSS	9%		81,23		
				733,10	81,23		
		FGTS:	Líquido a receber:		651,87		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
27/03/2017	1	0	200:00	1.788,04	733,10	733,10	

Total Geral (17 empregados)

		011 Salário-Base		40.092,62	
		013 Periculosidade		150,10	
		017 Anuênio	239	6.195,40	
		310 INSS			5.224,75
		311 IRRF			2.186,74
		320 Vale-Transporte			216,40
		330 Vale			8,00
		905 Benefícios		2.757,85	
		906 Unimed Titular			325,05
		907 Unimed Dependente			874,05
		909 GRATIFICAÇÃO		806,00	
		910 SINDICATO			68,02
				50.001,97	8.903,01
		FGTS: 1.952,10	Líquido a receber:		41.098,96

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 6

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA

HERNANDES

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA - CNPJ: 07.299.589/0001-10

Fortes Pessoal 6.145.1

Mês/Ano: 01/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral (17 empregados)			BC-INSS: 50.001,97	BC-FGTS: 50.001,97	