

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: 09/2019

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)	2.526,89			
		017 Anuênio	23	581,18			
		310 INSS	11%		341,89		
		311 IRRF	7,5%		64,66		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			58,94		
		907 Unimed Dependente			774,90		
				3.108,07	1.241,39		
		FGTS: 248,65	Líquido a receber:		1.866,68		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/1996	0	0	180:00	2.526,89	3.108,07	3.108,07	2.766,18

Férias (09/09/2019 a 23/09/2019)

000008 ANTONIO CARLOS FARIAS

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II

		011 Salário-Base	15 dia(s)	1.001,61			
		017 Anuênio	22	220,36			
		310 INSS	9%		126,14		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			23,15		
				1.221,97	150,29		
		FGTS: 97,76	Líquido a receber:		1.071,68		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
04/09/1997	0	0	180:00	2.003,22	1.221,97	1.221,97	

000001 CRISTIANA VASCONCELOS FREITAS

Cargo: SECRETARIO(A)

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.976,96			
		310 INSS	9%		240,93		
		311 IRRF	7,5%		25,68		
		905 Benefícios		700,00			
				2.676,96	266,61		
		FGTS:	Líquido a receber:		2.410,35		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
03/07/2017	1	0	220:00	1.976,96	2.676,96	2.676,96	2.246,44

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 5

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: 09/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000002	GERLYANE MARA OLIVEIRA DE SOUSA						
	Cargo: ADVOGADO(A)						
		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.181,64			
		017 Anuênio	22	919,96			
		310 INSS	11%		561,18		
		311 IRRF	22,5%		342,81		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			97,53		
				5.101,60	1.002,52		
		FGTS: 408,13	Líquido a receber:		4.099,08		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/07/1997	1	0	180:00	4.181,64	5.101,60	5.101,60	4.350,83
000004	ILANA MARA BARBOSA DE OLIVEIRA						
	Cargo: FISCAL CIRURGIÃO DENTISTA						
		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.181,15			
		017 Anuênio	4	167,25			
		310 INSS	11%		570,31		
		311 IRRF	22,5%		402,09		
		909 GRATIFICAÇÃO		836,23			
				5.184,63	972,40		
		FGTS:	Líquido a receber:		4.212,23		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
06/10/2014	0	0	100:00	4.181,15	5.184,63	5.184,63	4.614,32
000014	ISABEL PESSOA MAIA						
	Cargo: ASSESSORA DA DIRETORIA						
		011 Salário-Base	30 dia(s)	2.754,32			
		310 INSS	11%		407,73		
		311 IRRF	15%		111,60		
		905 Beneficios		952,34			
				3.706,66	519,33		
		FGTS:	Líquido a receber:		3.187,33		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
06/11/2002	1	0	180:00	2.754,32	3.706,66	3.706,66	3.109,34
000012	JOSE IVONILSON LINO DA SILVA						
	Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS						
		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.656,84			
		017 Anuênio	26	430,78			
		310 INSS	9%		187,89		
		320 Vale-Transporte	6%		99,41		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			20,87		
		907 Unimed Dependente			378,86		
				2.087,62	688,03		
		FGTS: 167,01	Líquido a receber:		1.399,59		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	2	0	220:00	1.656,84	2.087,62	2.087,62	

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 5

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: 09/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000010	KARISIE FIGUEIREDO JORGE						
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	2.002,22			
		017 Anuênio	28	560,62			
		310 INSS	9%		257,69		
		311 IRRF	7,5%		52,61		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			24,31		
		909 GRATIFICAÇÃO		300,33			
				<u>2.863,17</u>	<u>335,61</u>		
		FGTS: 229,05	Líquido a receber:		2.527,56		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1991	0	0	180:00	2.002,22	2.863,17	2.863,17	2.605,48

000009	LINDONEUDO LAZARO DE OLIVEIRA						
Cargo: MOTORISTA							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.557,38			
		013 Periculosidade		155,73			
		017 Anuênio	3	46,72			
		310 INSS	9%		158,38		
		330 Vale			1,00		
				<u>1.759,83</u>	<u>159,38</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		1.600,45		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
20/05/2016	0	0	200:00	1.557,38	1.759,83	1.759,83	

000005	LIVIA BELCHIOR GOMES DE MATOS						
Cargo: GER.ADMINISTRATIVO							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	6.140,26			
		310 INSS	11%		642,34		
		311 IRRF	27,5%		894,45		
		905 Beneficios		1.105,51			
				<u>7.245,77</u>	<u>1.536,79</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		5.708,98		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/07/2012	1	0	220:00	6.140,26	7.245,77	7.245,77	6.413,84

000018	VALDENIR BRAGA TEIXEIRA						
Cargo: BIBLIOTECARIO							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	2.051,86			
		017 Anuênio	1	20,52			
		310 INSS	9%		186,51		
				<u>2.072,38</u>	<u>186,51</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		1.885,87		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
18/05/2018	0	0	100:00	2.051,86	2.072,38	2.072,38	

Folha de Pagamento

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA
 Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARA - CNPJ: 07.299.589/0001-10
 Mês/Ano: 09/2019
 Emissão: 25/10/2019

HERNANDES
 Fortes Pessoal 6.145.1

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000013	VERA LUCIA TELES FRANÇA						
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO III							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	2.526,88			
		017 Anuênio	42	1.061,28			
		310 INSS	11%		394,70		
		311 IRRF	15%		124,22		
		320 Vale-Transporte	6%		151,61		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			76,27		
				3.588,16	747,80		
		FGTS: 287,05	Líquido a receber:		2.840,36		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
12/01/1981	0	0	180:00	2.526,88	3.588,16	3.588,16	3.193,46

Licença por motivo de doença (Desde 06/07/2019)

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	4.181,15			

Férias (09/09/2019 a 23/09/2019)

000015	MARIA DE FATIMA PEREIRA LEITE						
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO							
		011 Salário-Base	15 dia(s)	1.334,82			
		017 Anuênio	31	413,79			
		310 INSS	11%				238,62
		330 Vale					1,00
		906 Unimed Titular					24,89
							1.748,61
		FGTS: 139,89	Líquido a receber:				1.484,10
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
01/09/1988	0	0	150:00	2.669,63	1.748,61	1.748,61	

000006 YGOR VERAS ANDRADE
 Cargo: FISCAL CIRURGIÃO DENTISTA

		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.181,15			
		017 Anuênio	4	167,25			
		310 INSS	11%				478,32
		311 IRRF	15%				197,27
							4.348,40
		FGTS:	Líquido a receber:				675,59
							3.672,81
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
06/10/2014	1	0	100:00	4.181,15	4.348,40	4.348,40	3.680,49

000007 ITALLO LIMA CASTRO
 Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.855,10			
		017 Anuênio	2	37,10			
		310 INSS	9%				170,30
		330 Vale					1,00

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: 09/2019

Emissão: 25/10/2019

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000007	ITALLO LIMA CASTRO				Continuação
	Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO			1.892,20	171,30
			FGTS:	Líquido a receber:	1.720,90

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
27/03/2017	1	0	200:00	1.855,10	1.892,20	1.892,20

Total Geral (16 empregados)

011 Salário-Base	39.929,08	
013 Periculosidade	155,73	
017 Anuênio	208	4.626,81
310 INSS		4.962,93
311 IRRF		2.215,39
320 Vale-Transporte		251,02
330 Vale		9,00
905 Benefícios	2.757,85	
906 Unimed Titular		325,96
907 Unimed Dependente		1.153,76
909 GRATIFICAÇÃO	1.136,56	
	48.606,03	8.918,06
FGTS: 1.577,54	Líquido a receber:	39.687,97
BC-INSS: 48.606,03	BC-FGTS: 48.606,03	