

**Folha de Pagamento**

Pág.: 1 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: 02/2019

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    |                    |                 | 59,42           |
|                                  |                            | 907 Unimed Dependente |                    |                 | 766,11          |
|                                  |                            | 910 SINDICATO         | 1 %                |                 | 24,36           |
|                                  |                            |                       |                    | <u>2.971,37</u> | <u>1.233,28</u> |
|                                  |                            | FGTS: 237,71          | Líquido a receber: |                 | 1.738,09        |

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 |

000001 CRISTIANA VASCONCELOS FREITAS

Cargo: SECRETARIO(A)

|  |  |                  |                    |                 |  |  |               |
|--|--|------------------|--------------------|-----------------|--|--|---------------|
|  |  | 011 Salário-Base | 30 dia(s)          | 1.905,50        |  |  |               |
|  |  | 310 INSS         | 9%                 |                 |  |  | 234,50        |
|  |  | 311 IRRF         | 7,5%               |                 |  |  | 20,81         |
|  |  | 905 Beneficios   |                    |                 |  |  | 700,00        |
|  |  |                  |                    | <u>2.605,50</u> |  |  | <u>255,31</u> |
|  |  | FGTS:            | Líquido a receber: |                 |  |  | 2.350,19      |

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BC-IRRF  |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 03/07/2017 | 1    | 0      | 220:00 | 1.905,50   | 2.605,50 | 2.605,50 | 2.181,41 |

**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: 02/2019

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 |

000002 GERLYANE MARA OLIVEIRA DE SOUSA

Cargo: ADVOGADO(A)

|  |  |                    |                    |          |          |
|--|--|--------------------|--------------------|----------|----------|
|  |  | 011 Salário-Base   | 30 dia(s)          | 4.030,49 |          |
|  |  | 017 Anuênio        | 21                 | 846,40   |          |
|  |  | 310 INSS           | 11%                |          | 536,46   |
|  |  | 311 IRRF           | 22,5%              |          | 297,81   |
|  |  | 330 Vale           |                    |          | 1,00     |
|  |  | 906 Unimed Titular |                    |          | 97,53    |
|  |  |                    |                    | 4.876,89 | 932,80   |
|  |  | FGTS: 390,15       | Líquido a receber: |          | 3.944,09 |

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   | 4.876,89 | 4.876,89 | 4.150,84 |

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 |

000014 ISABEL PESSOA MAIA

Cargo: ASSESSORA DA DIRETORIA

|  |  |                  |                    |          |          |
|--|--|------------------|--------------------|----------|----------|
|  |  | 011 Salário-Base | 30 dia(s)          | 2.654,76 |          |
|  |  | 310 INSS         | 11%                |          | 396,78   |
|  |  | 311 IRRF         | 15%                |          | 98,31    |
|  |  | 905 Benefícios   |                    | 952,34   |          |
|  |  |                  |                    | 3.607,10 | 495,09   |
|  |  | FGTS:            | Líquido a receber: |          | 3.112,01 |

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   | 3.607,10 | 3.607,10 | 3.020,73 |

**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: 02/2019

Emissão: 25/10/2019

| Código                                 | Empregado                    | Evento                | Referência         | Provento   | Desconto |          |
|--|------------------------------|-----------------------|--------------------|------------|----------|----------|
| 000012                                 | JOSE IVONILSON LINO DA SILVA |                       |                    |            |          |          |
| Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS     |                              |                       |                    |            |          |          |
|  |                              | 011 Salário-Base      | 30 dia(s)          | 1.596,95   |          |          |
|  |                              | 017 Anuênio           | 25                 | 399,24     |          |          |
|  |                              | 310 INSS              | 9%                 |            | 179,66   |          |
|  |                              | 320 Vale-Transporte   | 6%                 |            | 95,82    |          |
|  |                              | 330 Vale              |                    |            | 1,00     |          |
|  |                              | 906 Unimed Titular    |                    |            | 19,96    |          |
|  |                              | 907 Unimed Dependente |                    |            | 378,86   |          |
|  |                              |                       |                    | 1.996,19   | 675,30   |          |
|  |                              | FGTS: 159,70          | Líquido a receber: |            | 1.320,89 |          |
| Data: ____/____/____ Assinatura: _____ |                              |                       |                    |            |          |          |
| Admissão                               | Dep.                         | Filhos                | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  |
| 01/03/1993                             | 2                            | 0                     | 220:00             | 1.596,95   | 1.996,19 | 1.996,19 |

|  |                          |                    |                    |            |          |          |          |
|--|--------------------------|--------------------|--------------------|------------|----------|----------|----------|
| 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 | 10%                | 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 |

|  |                               |                  |                    |            |          |          |          |
|--|-------------------------------|------------------|--------------------|------------|----------|----------|----------|
| 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 Beneficios   |                    | 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 |

# 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: 02/2019  
 Emissão: 25/10/2019

HERNANDES  
 Fortes Pessoal 6.145.1

| Código     | Empregado               | Evento           | Referência         | Provento   | Desconto |          |  |
|------------|-------------------------|------------------|--------------------|------------|----------|----------|--|
| 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  |  |
| 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  |                    |            | 69,16    |          |          |
|            |                                  | 910 SINDICATO       | 1 %                |            | 24,36    |          |          |
|            |                                  |                     |                    | 3.458,48   | 727,99   |          |          |
|            |                                  | FGTS: 276,68        | Líquido a receber: |            | 2.730,49 |          |          |
|            |                                  | 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   |         |         |  |

|            |                               |                    |                    |            |          |          |          |
|------------|-------------------------------|--------------------|--------------------|------------|----------|----------|----------|
| 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 |                    |            | 25,08    |          |          |
|            |                               | 910 SINDICATO      | 1 %                |            | 19,30    |          |          |
|            |                               |                    |                    | 2.508,80   | 299,60   |          |          |
|            |                               | FGTS: 200,70       | Líquido a receber: |            | 2.209,20 |          |          |
|            |                               | 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 |

# Folha de Pagamento

Pág.: 5 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: 02/2019

Emissão: 25/10/2019

| Código | Empregado                        | Evento | Referência | Provento | Desconto    |
|--------|----------------------------------|--------|------------|----------|-------------|
| 000006 | YGOR VERAS ANDRADE               |        |            |          | Continuação |
|        | Cargo: FISCAL CIRURGIÃO DENTISTA |        |            | 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 |

000007 ITALLO LIMA CASTRO  
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO

|                  |           |          |        |
|------------------|-----------|----------|--------|
| 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 1.788,04 |        |
| 017 Anuênio      | 1         | 17,88    |        |
| 310 INSS         | 9%        |          | 162,53 |
| 330 Vale         |           |          | 1,00   |
|                  |           | 1.805,92 | 163,53 |

FGTS: Líquido a receber: 1.642,39

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|
| 27/03/2017 | 1    | 0      | 200:00 | 1.788,04   | 1.805,92 | 1.805,92 |

**Total Geral** (17 empregados)

|                       |     |           |          |
|-----------------------|-----|-----------|----------|
| 011 Salário-Base      |     | 43.882,16 |          |
| 013 Periculosidade    |     | 150,10    |          |
| 017 Anuênio           | 239 | 6.195,40  |          |
| 310 INSS              |     |           | 5.422,74 |
| 311 IRRF              |     |           | 2.451,93 |
| 320 Vale-Transporte   |     |           | 241,95   |
| 330 Vale              |     |           | 10,00    |
| 905 Benefícios        |     | 2.757,85  |          |
| 906 Unimed Titular    |     |           | 318,61   |
| 907 Unimed Dependente |     |           | 1.144,97 |
| 909 GRATIFICAÇÃO      |     | 806,00    |          |
| 910 SINDICATO         |     |           | 68,02    |
|                       |     | 53.791,51 | 9.658,22 |

FGTS: 2.072,15 Líquido a receber: 44.133,29

BC-INSS: 53.791,51 BC-FGTS: 53.791,51