

**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: 07/2019

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           | 22                 | 555,92          |                 |          |          |
|  |                            | 310 INSS              | 11%                |                 | 339,11          |          |          |
|  |                            | 311 IRRF              | 7,5%               |                 | 62,98           |          |          |
|  |                            | 330 Vale              |                    |                 | 1,00            |          |          |
|  |                            | 906 Unimed Titular    |                    |                 | 61,65           |          |          |
|  |                            | 907 Unimed Dependente |                    |                 | 899,78          |          |          |
|  |                            |                       |                    | <u>3.082,81</u> | <u>1.364,52</u> |          |          |
|  |                            | FGTS: 246,62          | Líquido a receber: |                 | 1.718,29        |          |          |
| 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        | 3.082,81        | 3.082,81 | 2.743,70 |

|  |                       |                    |                    |                 |               |          |          |
|--|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|---------------|----------|----------|
| 000008                                 | ANTONIO CARLOS FARIAS |                    |                    |                 |               |          |          |
| Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II        |                       |                    |                    |                 |               |          |          |
|  |                       | 011 Salário-Base   | 30 dia(s)          | 2.003,22        |               |          |          |
|  |                       | 017 Anuênio        | 21                 | 420,67          |               |          |          |
|  |                       | 310 INSS           | 9%                 |                 | 218,15        |          |          |
|  |                       | 311 IRRF           | 7,5%               |                 | 22,63         |          |          |
|  |                       | 330 Vale           |                    |                 | 1,00          |          |          |
|  |                       | 906 Unimed Titular |                    |                 | 24,23         |          |          |
|  |                       |                    |                    | <u>2.423,89</u> | <u>266,01</u> |          |          |
|  |                       | FGTS: 193,91       | Líquido a receber: |                 | 2.157,88      |          |          |
| 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        | 2.423,89      | 2.423,89 | 2.205,74 |

Férias (01/07/2019 a 15/07/2019)

000001 CRISTIANA VASCONCELOS FREITAS

Cargo: SECRETARIO(A)

|  |      |                  |                    |                 |               |          |
|--|------|------------------|--------------------|-----------------|---------------|----------|
|  |      | 011 Salário-Base | 16 dia(s)          | 1.054,38        |               |          |
|  |      | 310 INSS         | 11%                |                 | 228,67        |          |
|  |      | 905 Beneficios   |                    | 700,00          |               |          |
|  |      |                  |                    | <u>1.754,38</u> | <u>228,67</u> |          |
|  |      | FGTS:            | Líquido a receber: |                 | 1.525,71      |          |
| Data: ____/____/____ Assinatura: _____ |      |                  |                    |                 |               |          |
| Admissão                               | Dep. | Filhos           | Hr/mês             | Sal. Cont.      | BC-INSS       | BC-FGTS  |
| 03/07/2017                             | 1    | 0                | 220:00             | 1.976,96        | 1.754,38      | 1.754,38 |

**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: 07/2019

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 |              |                    | 102,03   |
|        |                                 |                    |              | 5.101,60           | 1.007,02 |
|        |                                 |                    | FGTS: 408,13 | Líquido a receber: | 4.094,58 |

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 |

# 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: 07/2019  
 Emissão: 25/10/2019

HERNANDES  
 Fortes Pessoal 6.145.1

| Código                             | Empregado                    | Evento                | Referência | Provento           | Desconto      |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|--------------------|---------------|
| Férias (15/07/2019 a 29/07/2019)   |                              |                       |            |                    |               |
| 000012                             | JOSE IVONILSON LINO DA SILVA |                       |            |                    |               |
| Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |                              |                       |            |                    |               |
|                                    |                              | 011 Salário-Base      | 16 dia(s)  | 883,65             |               |
|                                    |                              | 017 Anuênio           | 26         | 430,78             |               |
|                                    |                              | 310 INSS              | 9%         |                    | 132,22        |
|                                    |                              | 320 Vale-Transporte   | 6%         |                    | 53,02         |
|                                    |                              | 330 Vale              |            |                    | 1,00          |
|                                    |                              | 906 Unimed Titular    |            |                    | 13,14         |
|                                    |                              | 907 Unimed Dependente |            |                    | 389,50        |
|                                    |                              |                       |            | <u>1.314,43</u>    | <u>588,88</u> |
|                                    |                              | FGTS: 105,15          |            | Líquido a receber: | 725,55        |

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

| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|
| 01/03/1993 | 2    | 0      | 220:00 | 1.656,84   | 1.314,43 | 1.314,43 |

|                                 |                          |                    |           |                    |               |  |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------|--------------------|---------------|--|
| 000010                          | KARISIE FIGUEIREDO JORGE |                    |           |                    |               |  |
| Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II |                          |                    |           |                    |               |  |
|                                 |                          | 011 Salário-Base   | 30 dia(s) | 2.002,22           |               |  |
|                                 |                          | 017 Anuênio        | 27        | 540,60             |               |  |
|                                 |                          | 310 INSS           | 9%        |                    | 255,88        |  |
|                                 |                          | 311 IRRF           | 7,5%      |                    | 51,25         |  |
|                                 |                          | 330 Vale           |           |                    | 1,00          |  |
|                                 |                          | 906 Unimed Titular |           |                    | 28,43         |  |
|                                 |                          | 909 GRATIFICAÇÃO   |           |                    | 300,33        |  |
|                                 |                          |                    |           | <u>2.843,15</u>    | <u>336,56</u> |  |
|                                 |                          | FGTS: 227,45       |           | Líquido a receber: | 2.506,59      |  |

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   | 2.843,15 | 2.843,15 | 2.587,27 |

|                                  |                               |                    |           |                    |               |  |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------------|-----------|--------------------|---------------|--|
| Férias (24/06/2019 a 08/07/2019) |                               |                    |           |                    |               |  |
| 000009                           | LINDONEUDO LAZARO DE OLIVEIRA |                    |           |                    |               |  |
| Cargo: MOTORISTA                 |                               |                    |           |                    |               |  |
|                                  |                               | 011 Salário-Base   | 23 dia(s) | 1.193,99           |               |  |
|                                  |                               | 013 Periculosidade |           | 155,73             |               |  |
|                                  |                               | 017 Anuênio        | 3         | 46,72              |               |  |
|                                  |                               | 310 INSS           | 9%        |                    | 131,93        |  |
|                                  |                               | 330 Vale           |           |                    | 1,00          |  |
|                                  |                               |                    |           | <u>1.396,44</u>    | <u>132,93</u> |  |
|                                  |                               | FGTS:              |           | Líquido a receber: | 1.263,51      |  |

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

| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|
| 20/05/2016 | 0    | 0      | 200:00 | 1.557,38   | 1.396,44 | 1.396,44 |

# 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: 07/2019  
 Emissão: 25/10/2019

HERNANDES  
 Fortes Pessoal 6.145.1

| Código                                 | Empregado                     | Evento           | Referência         | Provento   | Desconto |          |          |
|--|-------------------------------|------------------|--------------------|------------|----------|----------|----------|
| Férias (08/07/2019 a 22/07/2019)       |                               |                  |                    |            |          |          |          |
| 000005                                 | LIVIA BELCHIOR GOMES DE MATOS |                  |                    |            |          |          |          |
| Cargo: GER.ADMINISTRATIVO              |                               |                  |                    |            |          |          |          |
|  |                               | 011 Salário-Base | 16 dia(s)          | 3.274,81   |          |          |          |
|  |                               | 310 INSS         | 11%                |            | 110,98   |          |          |
|  |                               | 311 IRRF         | 22,5%              |            | 281,81   |          |          |
|  |                               | 905 Benefícios   |                    | 1.105,51   |          |          |          |
|  |                               |                  |                    | 4.380,32   | 392,79   |          |          |
|  |                               | FGTS:            | Líquido a receber: |            | 3.987,53 |          |          |
| 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   | 4.380,32 | 4.380,32 | 4.079,75 |

|  |                         |                  |                    |            |          |          |         |
|--|-------------------------|------------------|--------------------|------------|----------|----------|---------|
| 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   |          |         |
|  |                         |                  |                    | 2.072,38   | 186,51   |          |         |
|  |                         | 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 |         |

|  |                         |                     |                    |            |          |          |          |
|--|-------------------------|---------------------|--------------------|------------|----------|----------|----------|
| 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  |                    |            | 71,76    |          |          |
|  |                         |                     |                    | 3.588,16   | 743,29   |          |          |
|  |                         | FGTS: 287,05        | Líquido a receber: |            | 2.844,87 |          |          |
| 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       |                         |                  |                    |            |          |          |          |
|  |                         | 011 Salário-Base | 20 dia(s)          | 2.787,43   |          |          |          |
|  |                         | 017 Anuênio      | 4                  | 167,25     |          |          |          |
|  |                         | 310 INSS         | 11%                |            | 325,01   |          |          |
|  |                         | 311 IRRF         | 7,5%               |            | 54,43    |          |          |
|  |                         |                  |                    | 2.954,68   | 379,44   |          |          |
|  |                         | FGTS:            | Líquido a receber: |            | 2.575,24 |          |          |
| Data: ____/____/____ Assinatura: _____ |                         |                  |                    |            |          |          |          |
| Admissão                               | Dep.                    | Filhos           | Hr/mês             | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BC-IRRF  |
| 06/10/2014                             | 0                       | 0                | 200:00             | 4.181,15   | 2.954,68 | 2.954,68 | 2.629,67 |

# 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: 07/2019

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)          | 2.669,63        |               |
|                              |                               | 017 Anuênio        | 30                 | 800,89          |               |
|                              |                               | 310 INSS           | 11%                |                 | 381,76        |
|                              |                               | 311 IRRF           | 15%                |                 | 108,51        |
|                              |                               | 330 Vale           |                    |                 | 1,00          |
|                              |                               | 906 Unimed Titular |                    |                 | 69,41         |
|                              |                               |                    |                    | <u>3.470,52</u> | <u>560,68</u> |
|                              |                               | FGTS: 277,64       | Líquido a receber: |                 | 2.909,84      |

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

| Admissão   | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS  | BC-FGTS  | BC-IRRF  |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/09/1988 | 0    | 0      | 150:00 | 2.669,63   | 3.470,52 | 3.470,52 | 3.088,76 |

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        |
|  |  |                  |                    | <u>4.348,40</u> | <u>675,59</u> |
|  |  | FGTS:            | Líquido a receber: |                 | 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

|  |  |  |  |  |  |  |             |             |
|--|--|--|--|--|--|--|-------------|-------------|
|  |  |  |  |  |  |  | <u>0,00</u> | <u>0,00</u> |
|--|--|--|--|--|--|--|-------------|-------------|

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

**Total Geral** (16 empregados)

|  |  |                       |                    |                  |                 |
|--|--|-----------------------|--------------------|------------------|-----------------|
|  |  | 011 Salário-Base      |                    | 38.273,22        |                 |
|  |  | 013 Periculosidade    |                    | 155,73           |                 |
|  |  | 017 Anuênio           | 206                | 5.299,09         |                 |
|  |  | 310 INSS              |                    |                  | 4.722,46        |
|  |  | 311 IRRF              |                    |                  | 1.759,60        |
|  |  | 320 Vale-Transporte   |                    |                  | 204,63          |
|  |  | 330 Vale              |                    |                  | 8,00            |
|  |  | 905 Benefícios        |                    | 2.757,85         |                 |
|  |  | 906 Unimed Titular    |                    |                  | 370,65          |
|  |  | 907 Unimed Dependente |                    |                  | 1.289,28        |
|  |  | 909 GRATIFICAÇÃO      |                    | 1.136,56         |                 |
|  |  |                       |                    | <u>47.622,45</u> | <u>8.354,62</u> |
|  |  | FGTS: 1.745,95        | Líquido a receber: |                  | 39.267,83       |
|  |  | BC-INSS: 47.622,45    | BC-FGTS: 47.622,45 |                  |                 |