

**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: 06/2019

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	
		299 Outros		91,34	
		310 INSS	11%		339,11
		311 IRRF	7,5%		62,98
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			63,48
		907 Unimed Dependente			826,90
				<u>3.174,15</u>	<u>1.293,47</u>
		FGTS: 246,62	Líquido a receber:		1.880,68

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	3.082,81	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			
		299 Outros		72,37			
		310 INSS	9%				218,15
		311 IRRF	7,5%				22,63
		330 Vale					1,00
		906 Unimed Titular					24,96
				<u>2.496,26</u>	<u>266,74</u>		
		FGTS: 193,91	Líquido a receber:				2.229,52

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

000001 CRISTIANA VASCONCELOS FREITAS

Cargo: SECRETARIO(A)

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.976,96			
		299 Outros		71,46			
		310 INSS	9%				240,93
		311 IRRF	7,5%				25,68
		905 Beneficios		700,00			
				<u>2.748,42</u>	<u>266,61</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:				2.481,81

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**

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: 06/2019

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	21	878,14	
		299 Outros		151,15	
		310 INSS	11%		556,58
		311 IRRF	22,5%		334,43
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			104,21
				5.210,93	996,22
		FGTS: 404,78	Líquido a receber:		4.214,71

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	5.059,78	5.059,78	4.313,61

000004 ILANA MARA BARBOSA DE OLIVEIRA

Cargo: FISCAL CIRURGIÃO DENTISTA

		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.181,15			
		017 Anuênio	4	167,25			
		299 Outros		151,13			
		310 INSS	11%				570,31
		311 IRRF	22,5%				402,09
		909 GRATIFICAÇÃO				836,23	
						5.335,76	972,40
		FGTS:	Líquido a receber:				4.363,36

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			
		299 Outros		99,56			
		310 INSS	11%				407,73
		311 IRRF	15%				111,60
		905 Benefícios				952,34	
						3.806,22	519,33
		FGTS:	Líquido a receber:				3.286,89

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

Pág.: 3 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: 06/2019

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)	1.656,84	
		017 Anuênio	26	430,78	
		299 Outros		59,89	
		310 INSS	9%		187,89
		320 Vale-Transporte	6%		99,41
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			21,47
		907 Unimed Dependente			532,82
				<u>2.147,51</u>	<u>842,59</u>
		FGTS: 167,01	Líquido a receber:		1.304,92

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

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/03/1993	2	0	220:00	1.656,84	2.087,62	2.087,62

000010 KARISIE FIGUEIREDO JORGE

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II

		011 Salário-Base	30 dia(s)	2.002,22	
		017 Anuênio	27	540,60	
		299 Outros		72,37	
		310 INSS	9%		255,88
		311 IRRF	7,5%		51,25
		330 Vale			1,00
		906 Unimed Titular			29,15
		909 GRATIFICAÇÃO		300,33	
				<u>2.915,52</u>	<u>337,28</u>
		FGTS: 227,45	Líquido a receber:		2.578,24

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	
		299 Outros		56,30	
		310 INSS	9%		131,16
		330 Vale			1,00
				<u>1.452,74</u>	<u>132,16</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		1.320,58

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**

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: 06/2019

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)	6.140,26			
		299 Outros		221,94			
		310 INSS	11%		642,34		
		311 IRRF	27,5%		894,45		
		905 Benefícios		1.105,51			
				7.467,71	1.536,79		
		FGTS:	Líquido a receber:		5.930,92		
		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			
		299 Outros		74,17			
		310 INSS	9%		186,51		
				2.146,55	186,51		
		FGTS:	Líquido a receber:		1.960,04		
		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	
Férias (10/06/2019 a 24/06/2019)							
000013	VERA LUCIA TELES FRANÇA						
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO III							
		011 Salário-Base	15 dia(s)	1.263,44			
		017 Anuênio	42	1.061,28			
		299 Outros		91,33			
		310 INSS	11%		303,56		
		320 Vale-Transporte	6%		75,81		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			48,32		
				2.416,05	428,69		
		FGTS: 185,98	Líquido a receber:		1.987,36		
		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	2.324,72	2.324,72	
000017	ELIAS DE SA NOVAIS NETO						
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	22,5%		234,64		
				4.348,40	712,96		
		FGTS:	Líquido a receber:		3.635,44		
		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	4.348,40	4.348,40	3.870,08

# 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: 06/2019  
 Emissão: 25/10/2019

HERNANDES  
 Fortes Pessoal 6.145.1

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			
		299 Outros		96,50			
		310 INSS	11%		381,76		
		311 IRRF	15%		108,51		
		330 Vale			1,00		
		906 Unimed Titular			71,34		
				<u>3.567,02</u>	<u>562,61</u>		
		FGTS: 277,64	Líquido a receber:		3.004,41		
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			
		299 Outros		151,13			
		310 INSS	11%		478,32		
		311 IRRF	15%		197,27		
				<u>4.499,53</u>	<u>675,59</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		3.823,94		
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			
		299 Outros		67,06			
		310 INSS	9%		170,30		
		330 Vale			1,00		
				<u>1.959,26</u>	<u>171,30</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		1.787,96		
Data: ____/____/____ Assinatura: _____							
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
27/03/2017	1	0	200:00	1.855,10	1.892,20	1.892,20	

Total Geral (16 empregados)					
		011 Salário-Base		44.819,82	
		013 Periculosidade		155,73	
		017 Anuênio	207	5.294,37	
		299 Outros		1.527,70	
		310 INSS			5.548,85
		311 IRRF			2.445,53
		320 Vale-Transporte			175,22
		330 Vale			9,00
		905 Beneficios		2.757,85	
		906 Unimed Titular			362,93
		907 Unimed Dependente			1.359,72
		909 GRATIFICAÇÃO		1.136,56	

# 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: 06/2019

Emissão: 25/10/2019

<b>Código</b>	<b>Empregado</b>	<b>Evento</b>	<b>Referência</b>	<b>Provento</b>	<b>Desconto</b>
<b>Total Geral</b> (16 empregados)				55.692,03	9.901,25
			FGTS: 1.703,39	Líquido a receber:	45.790,78
			BC-INSS: 54.164,33	BC-FGTS: 54.164,33	