	EMPRESA:	**PERÍODO**		**N° 14**
	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE			
	C.N.P.J: 13.083.431/0001-00	ARACAJU, 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2017		**dez/17**
	RUA VILA CRISTINA			
FOLHA DE PAGAMENTO	589- SÃO JOSÉ	DEPARTAMENTO	SEÇÃO	
CARGO COMISSIONADO	49015-000 - ARACAJU-SE	GERAL		

		PAGAMENTOS			**DEDUÇÕES**					**SALDO A**
N°	**FUNCIONÁRIO**	SALÁRIO	GRATIFICAÇÃO	TOTAL	INSS	CONTRIBUIÇÃO PLANO DE SAUDE	IRRF	VALE TRANSPORTE	TOTAL DE DEDUÇÕES	**RECEBER**
1	RAFAELA SANTOS XAVIER	R$ 1.700,00	R$ -	R$ 1.700,00	R$ 153,00	R$ 60,97	R$ -	R$ 102,00	R$ 315,97	R$ 1.384,03
2	ÍTALA TASSIANA FERREIRA SANTA ROSA PRIMO	R$ 1.570,00	R$ -	R$ 1.570,00	R$ 125,60	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 125,60	R$ 1.444,40
		R$ 3.270,00	**R$ -**	**R$ 3.270,00**	**R$ 278,60**	**R$ 60,97**	**R$ -**	**R$ 102,00**	**R$ 441,57**	**R$ 2.828,43**

EMPRESTIMO CONSIGNADO

Aracaju, 20 de dezembro de 2017

AJUDA DE CUSTO/ REPRESENTAÇÃO

1	RAFAELA SANTOS XAVIER