CRO SE

FOLHA DE PAGAMENTO

CARGO COMISSIONADO

EMPRESA:	**PERÍODO**		**Nº 13**
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE			
C.N.P.J: 13.083.431/0001-00	ARACAJU, 01 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO/2018		**nov/18**
RUA VILA CRISTINA			
589 - SÃO JOSÉ	DEPARTAMENTO	SEÇÃO	
49015-000 - ARACAJU-SE	GERAL		

			PAGAMENTOS			**DEDUÇÕES**					**SALDO A**
Nº	**FUNCIONÁRIO**	**CARGO**	SALÁRIO	MÉDIA GRATIFICAÇÃO	TOTAL	INSS	CONTRIBUIÇÃO PLANO DE SAUDE	IRRF	1ª PARCELA 13° SALÁRIO	TOTAL DE DEDUÇÕES	**RECEBER**
1	RAFAELA SANTOS XAVIER	ASS. ESP. DIRETORIA	R$ 1.734,00	R$ -	R$ 1.734,00	R$ 156,06	R$ -	R$ -	R$ 867,00	R$ 1.023,06	R$ 710,94
2	ÍTALA TASSIANA FERREIRA SANTA ROSA	ASS. ESP. TECNICA	R$ 2.100,00	R$ 71,16	R$ 2.171,16	R$ 195,40	R$ -	R$ 5,38	R$ 800,70	R$ 1.001,49	R$ 1.169,67
3	GLADSON DO NASCIMENTO SANTOS	ASS. ESP. TECNICO	R$ 1.601,40	R$ -	R$ 1.601,40	R$ 128,11	R$ -	R$ -	R$ 800,70	R$ 928,81	R$ 672,59
			R$ 5.435,40	**R$ 71,16**	**R$ 5.506,56**	**R$ 479,58**	**R$ -**	**R$ 5,38**	**R$ 2.468,40**	**R$ 2.953,36**	**R$ 2.553,20**
EMPRESTIMO CONSIGNADO											
						Aracaju, 30 de novembro de 2018					
AJUDA DE CUSTO/ REPRESENTAÇÃO											