
 FOLHA DE PAGAMENTO CARGO COMISSIONADO			EMPRESA: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE C.N.P.J: 13.083.431/0001-00 RUA VILA CRISTINA 589 - SÃO JOSÉ 49015-000 - ARACAJU-SE				PERÍODO ARACAJU, 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2019		N° 14 dez/19			
			DEPARTAMENTO GERAL		SEÇÃO							
N°	FUNCIONÁRIO	CARGO	PAGAMENTOS			VERBAS INDEN.		DEDUÇÕES				SALDO A RECEBER
			SALÁRIO	GRATIFICAÇÃO	TOTAL	AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	INSS	CONTRIBUIÇÃO PLANO DE SAUDE	IRRF	CONT. AUX. ALIMENTAÇÃO	TOTAL DE DEDUÇÕES	
1	RAFAELA SANTOS XAVIER	ASS. ESPECIAL	R\$ 1.793,48	R\$ -	R\$ 1.793,48	R\$ 405,00	R\$ 161,41	R\$ 78,63	R\$ -	R\$ 5,00	R\$ 245,04	R\$ 1.953,44
2	ÍTALA TASSIANA FERREIRA SANTA ROSA PRIMO	ASS. ESP. DIRETORIA	R\$ 2.031,90	R\$ -	R\$ 2.031,90	R\$ 405,00	R\$ 182,87	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,00	R\$ 187,87	R\$ 2.249,03
3	GLADSON DO NASCIMENTO SANTOS	ASS. ESP. TECNICO	R\$ 1.389,18	R\$ -	R\$ 1.389,18	R\$ 405,00	R\$ 111,13	R\$ 78,63	R\$ -	R\$ 5,00	R\$ 194,76	R\$ 1.599,42
			R\$ 5.214,56	R\$ -	R\$ 5.214,56	R\$ 1.215,00	R\$ 455,41	R\$ 157,26	R\$ -	R\$ 15,00	R\$ 627,67	R\$ 5.801,89
EMPRESTIMO CONSIGNADO												
AJUDA DE CUSTO/ REPRESENTAÇÃO												
* FUNCIONÁRIA EM GOZO FÉRIAS DE 18/11 A 02/12, CONFORME TERMO DE FRACIONAMENTO DE FÉRIAS.												
** FUNCIONÁRIO EM GOZO FÉRIAS DE 06/11 A 05/12, CONFORME TERMO DE AVISO DE FÉRIAS.												