CRO SE

FOLHA DE PAGAMENTO

CARGO COMISSIONADO

EMPRESA:	**PERÍODO**		**Nº 01**
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE			
C.N.P.J: 13.083.431/0001-00	ARACAJU, 01 A 31 DE JANEIRO DE 2019		**jan/19**
RUA VILA CRISTINA			
589 - SÃO JOSÉ	DEPARTAMENTO	SEÇÃO	
49015-000 - ARACAJU-SE	GERAL		

			PAGAMENTOS			**DEDUÇÕES**					**SALDO A**
Nº	**FUNCIONÁRIO**	**CARGO**	SALÁRIO	GRATIFICAÇÃO	TOTAL	INSS	CONTRIBUIÇÃO PLANO DE SAUDE	IRRF	VALE TRANSPORTE	TOTAL DE DEDUÇÕES	**RECEBER**
1	RAFAELA SANTOS XAVIER	ASS. ESPECIAL	R$ 1.793,48	R$ -	R$ 1.793,48	R$ 161,41	R$ 69,24	R$ -	R$ -	R$ 230,66	R$ 1.562,82
2	ÍTALA TASSIANA FERREIRA SANTA ROSA	ASS. ESP. DIRETORIA	R$ 2.172,03	R$ -	R$ 2.172,03	R$ 195,48	R$ -	R$ 5,44	R$ -	R$ 200,92	R$ 1.971,11
3	GLADSON DO NASCIMENTO SANTOS	ASS. ESP. TECNICO	R$ 1.656,33	R$ -	R$ 1.656,33	R$ 132,50	R$ 69,24	R$ -	R$ -	R$ 201,74	R$ 1.454,59
			R$ 5.621,84	**R$ -**	**R$ 5.621,84**	**R$ 489,39**	**R$ 138,49**	**R$ 5,44**	**R$ -**	**R$ 633,32**	**R$ 4.988,52**
EMPRESTIMO CONSIGNADO											
						Aracaju, 18 de janeiro de 2019					
AJUDA DE CUSTO/ REPRESENTAÇÃO											