CRO SE

FOLHA DE PAGAMENTO

CARGO COMISSIONADO

EMPRESA:	**PERÍODO**	**Nº 07**
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE		
C.N.P.J: 13.083.431/0001-00	ARACAJU, 01 A 30 DE JUNHO DE 2019	**jun/19**
RUA VILA CRISTINA		
589 - SÃO JOSÉ	DEPARTAMENTO / SEÇÃO	
49015-000 - ARACAJU-SE	GERAL	

			PAGAMENTOS			**VERBAS INDEN.**	**DEDUÇÕES**					**SALDO A RECEBER**
Nº	**FUNCIONÁRIO**	**CARGO**	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$ 2.172,03	R$ 182,97	R$ 2.355,00	R$ 405,00	R$ 211,95	R$ -	R$ 17,93	R$ 5,00	R$ 234,88	R$ 2.525,12
3	GLADSON DO NASCIMENTO SANTOS	ASS. ESP. TECNICO	R$ 1.656,33	R$ -	R$ 1.656,33	R$ 405,00	R$ 132,50	R$ 78,63	R$ -	R$ 5,00	R$ 216,13	R$ 1.845,20
			R$ 5.621,84	**R$ 182,97**	**R$ 5.804,81**	**R$ 1.215,00**	**R$ 505,86**	**R$ 157,25**	**R$ 17,93**	**R$ 15,00**	**R$ 696,05**	**R$ 6.323,77**
EMPRESTIMO CONSIGNADO												
							Aracaju, 19 de junho de 2019					
AJUDA DE CUSTO/ REPRESENTAÇÃO												