CRO SE

FOLHA DE PAGAMENTO

CARGO COMISSIONADO

EMPRESA:	**PERÍODO**	**Nº 11**
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE		
C.N.P.J: 13.083.431/0001-00	ARACAJU, 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2019	**out/19**
RUA VILA CRISTINA		
589 - SÃO JOSÉ	DEPARTAMENTO / SEÇÃO	
49015-000 - ARACAJU-SE	GERAL	

Nº	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$ 2.172,03	R$ 304,95	R$ 2.476,98	R$ 405,00	R$ 222,92	R$ -	R$ 26,26	R$ 5,00	R$ 254,18	R$ 2.627,80
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$ 304,95**	**R$ 5.926,79**	**R$ 1.215,00**	**R$ 516,83**	**R$ 157,25**	**R$ 26,26**	**R$ 15,00**	**R$ 715,35**	**R$ 6.426,44**
EMPRESTIMO CONSIGNADO												
							Aracaju, 18 de outubro de 2019					
AJUDA DE CUSTO/ REPRESENTAÇÃO												