Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003243 NOME: FLAVIO CLAUDEVAN DE G AMANCIO FUNCAO: 1099 DIRETOR PRESIDENTE
DT.ADM.:27/03/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU		13.292,80
345	GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.615,37 00	711	BASE IMP RENDA		12.671,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.519,55 00	719	SALARIO DO MES		13.292,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA		7.647,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	731	BASE DO F.G.T.		13.292,80
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	732	FGTS		1.063,42
								757	SESI 1.5%		199,39
								760	TERCEIROS FOLH		571,59
								761	INSS FOLHA		2.658,56
								767	ACIDENTE TRABA		394,80
								781	DEDUCAO INSS S		621,03
								799	LIQUIDO A RECE		4.800,78
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								846	ASSIST.MED.EMP		296,53
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	13.292,80			38,50	8.492,02		SALARIO LIQ.		4.800,78

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003256 NOME: JOAO ALFREDO SOARES DE AVELLAR FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401	INSS	11,00	464,19 00	701	RENDIMENTO BRU		4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711	BASE IMP RENDA		3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719	SALARIO DO MES		4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		4.219,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	351,66 11	732	FGTS		337,60
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		63,30
								760	TERCEIROS FOLH		181,46
								761	INSS FOLHA		843,99
								767	ACIDENTE TRABA		125,33
								781	DEDUCAO INSS S		464,19
								799	LIQUIDO A RECE		1.757,30
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	4.219,94			33,50	2.462,64		SALARIO LIQ.		1.757,30

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003341 NOME: JOSE VICTOR M A BARBOSA FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:12/07/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401	INSS	11,00	417,77 00	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
								732	FGTS	303,84
								757	SESI 1.5%	56,97
								760	TERCEIROS FOLH	163,31
								761	INSS FOLHA	759,59
								767	ACIDENTE TRABA	112,80
								781	DEDUCAO INSS S	417,77
								799	LIQUIDO A RECE	1.935,55
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	3.797,94			26,00	1.862,39		SALARIO LIQ.	1.935,55

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003329 NOME: KLEBIA VIEIRA SANTOS DE LEMOS FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
DT.ADM.:07/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401	INSS	11,00	464,19 00	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	337,60
								757	SESI 1.5%	63,30
								760	TERCEIROS FOLH	181,46
								761	INSS FOLHA	843,99
								767	ACIDENTE TRABA	125,33
								781	DEDUCAO INSS S	464,19
								799	LIQUIDO A RECE	2.108,96
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	4.219,94			33,50	2.110,98		SALARIO LIQ.	2.108,96

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003247 NOME: LEONARDO ARAUJO PAES BARRETO FUNCAO: 1252 CHEFE DE GABINETE
DT.ADM.:20/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	8.058,01
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.123,67 00	711	BASE IMP RENDA	7.436,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	732	FGTS	624,59
								757	SESI 1.5%	117,11
								760	TERCEIROS FOLH	335,72
								761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.638,89
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		61,00	8.058,01			38,50	4.419,12		SALARIO LIQ.	3.638,89

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003318 NOME: ROBERTA L DE S S APOLINARIO FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
DT.ADM.:17/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401	INSS	11,00	464,19 00	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	337,60
								757	SESI 1.5%	63,30
								760	TERCEIROS FOLH	181,46
								761	INSS FOLHA	843,99
								767	ACIDENTE TRABA	125,33
								781	DEDUCAO INSS S	464,19
								799	LIQUIDO A RECE	2.108,96
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	4.219,94			33,50	2.110,98		SALARIO LIQ.	2.108,96

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 008249 NOME: SELMA BEZERRA DE CARVALHO FUNCAO: 1091 SECRETARIA
DT.ADM.:25/10/2004 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59 00	401	INSS	9,00	246,86 00	701	RENDIMENTO BRU	2.742,96
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	2.194,37 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	44,40 00	711	BASE IMP RENDA	2.496,10
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	932,61 00	719	SALARIO DO MES	2.742,96
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.742,96
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.742,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	219,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	757	SESI 1.5%	41,14
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	117,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	548,59
								767	ACIDENTE TRABA	81,47
								781	DEDUCAO INSS S	246,86
								799	LIQUIDO A RECE	1.195,51
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	2.742,96			16,50	1.547,45		SALARIO LIQ.	1.195,51

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003258 NOME: TIAGO CHAVIER GONCALVES FUNCAO: 2039 COORD GESTAO E PLANE
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	478,29 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	637,72 00	701	RENDIMENTO BRU	7.812,06
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	159,43 00	401	INSS	11,00	621,03 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	880,66 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 12	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	573,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	107,62
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	308,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	761	INSS FOLHA	1.434,87
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.430,39
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	130,83
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	62,00	7.812,06	38,50	5.381,67	SALARIO LIQ.	2.430,39

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003254 NOME: VICTOR HUGO DE JESUS VILHARBA FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU		3.797,94
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA		3.380,17
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES		3.797,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		3.797,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.797,94
						732 FGTS		303,84
						757 SESI 1.5%		56,97
						760 TERCEIROS FOLH		163,31
						761 INSS FOLHA		759,59
						767 ACIDENTE TRABA		112,80
						781 DEDUCAO INSS S		417,77
						799 LIQUIDO A RECE		1.935,55
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	3.797,94		26,00	1.862,39	SALARIO LIQ.		1.935,55

Filial: 01 C.CUSTO: 1000 PRES- PRESIDENCIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
120 ABONO PECUNIAR	2,00	478,29 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	637,72 00	701 RENDIMENTO BRU		52.161,53
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	159,43 00	401 INSS	97,00	4.338,06 00	711 BASE IMP RENDA		47.185,75
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	187,50	5.595,27 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
330 SAL.C/COMISSIO	240,00	7.596,09 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	17.432,89 00	719 SALARIO DO MES		51.273,17
331 GRAT.C/COMISSI	240,00	30.384,28 00	424 REFEITORIO	0,00	9,00 00	721 BASE DO INSS		39.936,06
344 SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56 00	429 TICKETS	0,00	0,90 00	722 SAL.CONT.ACIMA		11.337,11
345 GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24 00	519 DESC EMPREST S	0,00	949,52 23	731 BASE DO F.G.T.		51.273,17
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	732 FGTS		4.101,88
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	673,92 00	757 SESI 1.5%		769,10
			854 VALE CULTURA	0,00	12,00 00	760 TERCEIROS FOLH		2.204,76
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	538,34 00	761 INSS FOLHA		10.254,64
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA		1.522,82
						781 DEDUCAO INSS S		4.338,06
						799 LIQUIDO A RECE		21.911,89
						845 ASSIST.MED.EMP		498,94
						846 ASSIST.MED.EMP		427,36
						848 ASSIST.ODO.EMP		19,11
						865 BASE EMPRESA V		2.691,00
						866 BASE EMPRESA V		2.156,40
TOTAIS ->	543,00	52.161,53		284,50	30.249,64	SALARIO LIQ.		21.911,89

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Sit.Normal:	00009	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00009						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1000 - PRES- PRESIDENCIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	478,29 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	637,72 00	701	RENDIMENTO BRU	52.161,53
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	159,43 00	401	INSS	97,00	4.338,06 00	711	BASE IMP RENDA	47.185,75
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	187,50	5.595,27 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	240,00	7.596,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	17.432,89 00	719	SALARIO DO MES	51.273,17
331	GRAT.C/COMISSI	240,00	30.384,28 00	424	REFEITORIO	0,00	9,00 00	721	BASE DO INSS	39.936,06
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56 00	429	TICKETS	0,00	0,90 00	722	SAL.CONT.ACIMA	11.337,11
345	GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24 00	519	DESC EMPREST S	0,00	949,52 23	731	BASE DO F.G.T.	51.273,17
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	732	FGTS	4.101,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	673,92 00	757	SESI 1.5%	769,10
				854	VALE CULTURA	0,00	12,00 00	760	TERCEIROS FOLH	2.204,76
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	538,34 00	761	INSS FOLHA	10.254,64
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767	ACIDENTE TRABA	1.522,82
								781	DEDUCAO INSS S	4.338,06
								799	LIQUIDO A RECE	21.911,89
								845	ASSIST.MED.EMP	498,94
								846	ASSIST.MED.EMP	427,36
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	2.691,00
								866	BASE EMPRESA V	2.156,40
TOTAIS ->		543,00	52.161,53			284,50	30.249,64		SALARIO LIQ.	21.911,89

Sit.Normal: 00009 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 003063 NOME: DEYBISON AFONSO PEREIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:05/12/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,66	00	401	INSS	8,00	114,05	00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,66
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	00	711	BASE IMP RENDA	1.311,61
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	719	SALARIO DO MES	1.425,66
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	721	BASE DO INSS	1.425,66
					519	DESC EMPREST S	0,00	118,80	06	731	BASE DO F.G.T.	1.425,66
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	114,05
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757	SESI 1.5%	21,38
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	761	INSS FOLHA	285,13
										767	ACIDENTE TRABA	42,34
										781	DEDUCAO INSS S	114,05
										799	LIQUIDO A RECE	488,34
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	79,17
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	1.425,66				31,00	937,32			SALARIO LIQ.	488,34

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002337 NOME: FLAVIA PATRICIA M MEDEIROS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	00	401	INSS	11,00	474,96	00	701	RENDIMENTO BRU	4.568,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	242,25	00	711	BASE IMP RENDA	4.093,54
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	4.317,86
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	00	732	FGTS	345,43
					854	VALE CULTURA	0,00	5,00	00	757	SESI 1.5%	64,77
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	00	760	TERCEIROS FOLH	185,67
										761	INSS FOLHA	863,57
										767	ACIDENTE TRABA	128,24
										781	DEDUCAO INSS S	474,96
										799	LIQUIDO A RECE	1.804,51
										845	ASSIST.MED.EMP	93,57
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	31,00	4.568,50			33,50	2.763,99				SALARIO LIQ.	1.804,51

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002585 NOME: HELIO DO N BARBOZA JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	732	FGTS	119,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	219,55
								757	SESI 1.5%	22,45
								760	TERCEIROS FOLH	64,37
								761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	543,45
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	30,00	1.496,94			31,00	953,49			SALARIO LIQ.	543,45

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002130 NOME: HELVIO MOZART MONTENEGRO FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	10,00	498,98	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	15,78	00	701	RENDIMENTO BRU	4.007,62
118	EMPREST DE FER	0,00	1.496,94	00	401	INSS	9,00	44,91	00	707	BASE IR FERIAS	1.224,17
120	ABONO PECUNIAR	6,00	299,39	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	454,07
121	ADICIONAL 1/3	0,00	332,65	00	417	ACEAL	0,50	7,48	00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80	00	424	REFEITORIO	8,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.829,59
126	FERIAS	20,00	997,96	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.649,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.829,59
932	ABONO MES SEGU	4,00	199,59	00	429	TICKETS	8,00	0,10	00	732	FGTS	146,37
933	1/3 ABONO MES	0,00	66,53	00	451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85	00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
934	DIF ABONO MES	0,00	15,78	00	491	INSS FERIAS	9,00	119,75	00	757	SESI 1.5%	27,44
					519	DESC EMPREST S	0,00	121,45	01	760	TERCEIROS FOLH	78,67
					560	DESC. SASSEPE	0,00	113,43	00	761	INSS FOLHA	365,92
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767	ACIDENTE TRABA	54,34
										781	DEDUCAO INSS S	44,91
										782	DEDUCAO INSS F	106,44
										799	LIQUIDO A RECE	1.842,23
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		40,00	4.007,62				58,20	2.165,39			SALARIO LIQ.	1.842,23

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002126 NOME: JAFFE JOSE LIMA XAVIER FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.571,05	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	18,09	00	701	RENDIMENTO BRU	2.839,78
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	401	INSS	9,00	231,39	00	711	BASE IMP RENDA	2.590,30
934	DIF ABONO MES	0,00	18,09	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	51,47	00	719	SALARIO DO MES	2.571,05
					408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	00	721	BASE DO INSS	2.571,05
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16	00	731	BASE DO F.G.T.	2.571,05
					411	EMPREST. BCO R	0,00	171,62	00	732	FGTS	205,68
					417	ACEAL	0,50	12,86	00	757	SESI 1.5%	38,57
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	760	TERCEIROS FOLH	110,56
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	761	INSS FOLHA	514,21
					519	DESC EMPREST S	0,00	214,25	11	767	ACIDENTE TRABA	76,36
					519	DESC EMPREST S	0,00	208,60	02	781	DEDUCAO INSS S	231,39
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	799	LIQUIDO A RECE	74,08
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	00	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	846	ASSIST.MED.EMP	241,92
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	652,23	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.282,53

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	31,00	2.839,78	17,70	2.765,70	SALARIO LIQ.	74,08

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 001921 NOME: MARCIA APARECIDA DA SILVA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.888,11 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	6.888,11 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	8.976,50
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.088,39 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.428,39 00	711	BASE IMP RENDA	8.355,47
			408 MENS SINDICATO	0,70	48,22 00	719	SALARIO DO MES	8.976,50
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.052,01 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.330,70
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	8.976,50
			519 DESC EMPREST S	0,00	748,04 06	732	FGTS	718,12
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	134,65
						760	TERCEIROS FOLH	385,99
						761	INSS FOLHA	1.795,30
						767	ACIDENTE TRABA	266,60
						781	DEDUCAO INSS S	621,03
						799	LIQUIDO A RECE	3.072,49
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	60,00	8.976,50	39,20	5.904,01	SALARIO LIQ.	3.072,49		

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002065 NOME: MARIA CLAUDIA DE A LIMA LEMOS FUNCAO: 1173 ANALISTA EM RH III
DT.ADM.:01/02/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.553,81 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/05/2007 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						719	SALARIO DO MES	4.553,81
TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00		

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 003027 NOME: MARILIA MILENA R PIRES FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	4,00	422,10	00	401 INSS	11,00	46,44	00	701 RENDIMENTO BRU		5.144,42
121 ADICIONAL 1/3	0,00	914,56	00	404 IR FERIAS	22,50	209,13	00	707 BASE IR FERIAS		3.756,73
126 FERIAS	26,00	2.743,68	00	424 REFEITORIO	4,00	1,00	00	711 BASE IMP RENDA		876,94
172 FERIAS MES SEG	4,00	422,10	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.312,40	00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	429 TICKETS	4,00	0,10	00	721 BASE DO INSS		4.080,34
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	140,70	00	491 INSS FERIAS	0,00	402,39	00	731 BASE DO F.G.T.		4.080,34
				560 DESC. SASSEPE	0,00	240,74	00	732 FGTS		326,43
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	57,12	00	757 SESI 1.5%		61,21
				854 VALE CULTURA	0,00	4,00	00	760 TERCEIROS FOLH		175,45
								761 INSS FOLHA		816,07
								767 ACIDENTE TRABA		121,19
								781 DEDUCAO INSS S		46,44
								782 DEDUCAO INSS F		464,31
								799 LIQUIDO A RECE		871,10
								865 BASE EMPRESA V		299,00
								866 BASE EMPRESA V		239,60
								875 BASE VALE CULT		1.578,89
TOTAIS ->	36,00	5.144,42			41,50	4.273,32		SALARIO LIQ.		871,10

Filial: 01 C.CUSTO: 1005 PESSOAL A DISPOSICAO/BENE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	164,00	17.620,70	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	33,87	00	701 RENDIMENTO BRU		28.459,42
118 EMPREST DE FER	0,00	1.496,94	00	401 INSS	67,00	1.652,53	00	707 BASE IR FERIAS		4.980,90
120 ABONO PECUNIAR	6,00	299,39	00	404 IR FERIAS	22,50	209,13	00	711 BASE IMP RENDA		19.059,12
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.247,21	00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	1.722,11	00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80	00	408 MENS SINDICATO	2,10	81,86	00	719 SALARIO DO MES		28.004,54
126 FERIAS	46,00	3.741,64	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.387,92	00	721 BASE DO INSS		21.367,24
172 FERIAS MES SEG	4,00	422,10	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	171,62	00	722 SAL.CONT.ACIMA		3.330,70
181 AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56	00	417 ACEAL	1,00	20,34	00	731 BASE DO F.G.T.		24.697,94
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	140,70	00	424 REFEITORIO	12,00	5,00	00	732 FGTS		1.975,84
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.088,39	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.961,40	00	747 VT PARTE EMPRE		515,02
932 ABONO MES SEGU	4,00	199,59	00	429 TICKETS	12,00	0,70	00	757 SESI 1.5%		370,47
933 1/3 ABONO MES	0,00	66,53	00	451 VALE TRANSPORT	69,00	220,98	00	760 TERCEIROS FOLH		1.062,01
934 DIF ABONO MES	0,00	33,87	00	491 INSS FERIAS	9,00	522,14	00	761 INSS FOLHA		4.939,59
				519 DESC EMPREST S	0,00	208,60	02	767 ACIDENTE TRABA		733,53
				519 DESC EMPREST S	0,00	1.202,54	24	781 DEDUCAO INSS S		1.652,53
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	782 DEDUCAO INSS F		570,75
				560 DESC. SASSEPE	0,00	354,17	00	799 LIQUIDO A RECE		8.696,20
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	57,12	00	845 ASSIST.MED.EMP		590,42
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	619,70	00	846 ASSIST.MED.EMP		617,62
				854 VALE CULTURA	0,00	18,00	00	848 ASSIST.ODO.EMP		31,85

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.148,31 00	865 BASE EMPRESA V 1.495,00
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	866 BASE EMPRESA V 1.677,20
							875 BASE VALE CULT 7.219,12
TOTAIS ->	258,00	28.459,42			252,10	19.763,22	SALARIO LIQ. 8.696,20

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1005 - PESSOAL A DISPOSICAO/BENE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	164,00	17.620,70 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	33,87 00	701	RENDIMENTO BRU	28.459,42
118	EMPREST DE FER	0,00	1.496,94 00	401	INSS	67,00	1.652,53 00	707	BASE IR FERIAS	4.980,90
120	ABONO PECUNIAR	6,00	299,39 00	404	IR FERIAS	22,50	209,13 00	711	BASE IMP RENDA	19.059,12
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.247,21 00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	1.722,11 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80 00	408	MENS SINDICATO	2,10	81,86 00	719	SALARIO DO MES	28.004,54
126	FERIAS	46,00	3.741,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.387,92 00	721	BASE DO INSS	21.367,24
172	FERIAS MES SEG	4,00	422,10 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	171,62 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.330,70
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	417	ACEAL	1,00	20,34 00	731	BASE DO F.G.T.	24.697,94
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	140,70 00	424	REFEITORIO	12,00	5,00 00	732	FGTS	1.975,84
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.088,39 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	4.961,40 00	747	VT PARTE EMPRE	515,02
932	ABONO MES SEGU	4,00	199,59 00	429	TICKETS	12,00	0,70 00	757	SESI 1.5%	370,47
933	1/3 ABONO MES	0,00	66,53 00	451	VALE TRANSPORT	69,00	220,98 00	760	TERCEIROS FOLH	1.062,01
934	DIF ABONO MES	0,00	33,87 00	491	INSS FERIAS	9,00	522,14 00	761	INSS FOLHA	4.939,59
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.411,14 26	767	ACIDENTE TRABA	733,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	781	DEDUCAO INSS S	1.652,53
				560	DESC. SASSEPE	0,00	354,17 00	782	DEDUCAO INSS F	570,75
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	57,12 00	799	LIQUIDO A RECE	8.696,20
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	619,70 00	845	ASSIST.MED.EMP	590,42
				854	VALE CULTURA	0,00	18,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	617,62
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.148,31 00	848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.677,20
								875	BASE VALE CULT	7.219,12
TOTAIS ->		258,00	28.459,42			252,10	19.763,22		SALARIO LIQ.	8.696,20

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 100 - PRES- PRESIDENCIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	164,00	17.620,70 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	671,59 00	701	RENDIMENTO BRU	80.620,95
118	EMPREST DE FER	0,00	1.496,94 00	401	INSS	164,00	5.990,59 00	707	BASE IR FERIAS	4.980,90
120	ABONO PECUNIAR	8,00	777,68 00	404	IR FERIAS	22,50	209,13 00	711	BASE IMP RENDA	66.244,87
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.247,21 00	405	IMPOSTO DE REN	245,00	7.317,38 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	259,23 00	408	MENS SINDICATO	2,10	81,86 00	719	SALARIO DO MES	79.277,71
126	FERIAS	46,00	3.741,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	23.820,81 00	721	BASE DO INSS	61.303,30
172	FERIAS MES SEG	4,00	422,10 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	171,62 00	722	SAL.CONT.ACIMA	14.667,81
181	AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20 00	417	ACEAL	1,00	20,34 00	731	BASE DO F.G.T.	75.971,11
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	140,70 00	424	REFEITORIO	12,00	14,00 00	732	FGTS	6.077,72
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.088,39 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	4.961,40 00	747	VT PARTE EMPRE	515,02
330	SAL.C/COMISSIO	240,00	7.596,09 00	429	TICKETS	12,00	1,60 00	757	SESI 1.5%	1.139,57
331	GRAT.C/COMISSI	240,00	30.384,28 00	451	VALE TRANSPORT	69,00	220,98 00	760	TERCEIROS FOLH	3.266,77
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56 00	491	INSS FERIAS	9,00	522,14 00	761	INSS FOLHA	15.194,23
345	GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24 00	519	DESC EMPREST S	0,00	2.360,66 49	767	ACIDENTE TRABA	2.256,35
932	ABONO MES SEGU	4,00	199,59 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	41,76 00	781	DEDUCAO INSS S	5.990,59
933	1/3 ABONO MES	0,00	66,53 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	354,17 00	782	DEDUCAO INSS F	570,75
934	DIF ABONO MES	0,00	33,87 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	57,12 00	799	LIQUIDO A RECE	30.608,09
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.293,62 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.089,36
				854	VALE CULTURA	0,00	30,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.044,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.686,65 00	848	ASSIST.ODO.EMP	50,96
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44 00	865	BASE EMPRESA V	4.186,00
								866	BASE EMPRESA V	3.833,60
								875	BASE VALE CULT	7.219,12
TOTAIS ->		801,00	80.620,95			536,60	50.012,86		SALARIO LIQ.	30.608,09

Sit.Normal: 00014 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00017

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1010-ASSES-ASSESSORIA MAT.: 001413 NOME: LEDUAR GUEDES DE LIMA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:10/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.549,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	7.979,11 00	401	INSS	11,00	567,03 00	701	RENDIMENTO BRU	19.402,54
121	ADICIONAL 1/3	0,00	421,79 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.846,43 00	711	BASE IMP RENDA	17.148,34
126	FERIAS	2,00	1.265,38 00	408	MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719	SALARIO DO MES	18.980,76
216	GRAT.INCORPORA	28,00	9.736,26 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.453,46 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.944,41 00	722	SAL.CONT.ACIMA	13.756,74
				417	ACEAL	0,50	42,75 00	731	BASE DO F.G.T.	19.402,54
				424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	732	FGTS	1.552,20
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	291,04
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.687,17 00	760	TERCEIROS FOLH	834,31
				491	INSS FERIAS	11,00	54,00 00	761	INSS FOLHA	3.880,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.581,73 12	767	ACIDENTE TRABA	576,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781	DEDUCAO INSS S	567,03
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	782	DEDUCAO INSS F	54,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30 00	799	LIQUIDO A RECE	1.689,44
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		58,00	19.402,54			92,70	17.713,10		SALARIO LIQ.	1.689,44

Filial: 01 C.CUSTO: 1010 ASSES-ASSESSORIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	7.979,11 00	401	INSS	11,00	567,03 00	701	RENDIMENTO BRU	19.402,54
121	ADICIONAL 1/3	0,00	421,79 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.846,43 00	711	BASE IMP RENDA	17.148,34
126	FERIAS	2,00	1.265,38 00	408	MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719	SALARIO DO MES	18.980,76
216	GRAT.INCORPORA	28,00	9.736,26 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.453,46 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.944,41 00	722	SAL.CONT.ACIMA	13.756,74
				417	ACEAL	0,50	42,75 00	731	BASE DO F.G.T.	19.402,54
				424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	732	FGTS	1.552,20
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	291,04
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.687,17 00	760	TERCEIROS FOLH	834,31
				491	INSS FERIAS	11,00	54,00 00	761	INSS FOLHA	3.880,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.581,73 12	767	ACIDENTE TRABA	576,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781	DEDUCAO INSS S	567,03
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	782	DEDUCAO INSS F	54,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30 00	799	LIQUIDO A RECE	1.689,44
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

			|			| 866 BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	58,00	19.402,54		92,70	17.713,10	SALARIO LIQ.	1.689,44

Sit.Normal: 00000	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00001	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00001			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1010 - ASSES-ASSESSORIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	7.979,11 00	401	INSS	11,00	567,03 00	701	RENDIMENTO BRU	19.402,54
121	ADICIONAL 1/3	0,00	421,79 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.846,43 00	711	BASE IMP RENDA	17.148,34
126	FERIAS	2,00	1.265,38 00	408	MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719	SALARIO DO MES	18.980,76
216	GRAT.INCORPORA	28,00	9.736,26 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.453,46 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.944,41 00	722	SAL.CONT.ACIMA	13.756,74
				417	ACEAL	0,50	42,75 00	731	BASE DO F.G.T.	19.402,54
				424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	732	FGTS	1.552,20
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	291,04
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.687,17 00	760	TERCEIROS FOLH	834,31
				491	INSS FERIAS	11,00	54,00 00	761	INSS FOLHA	3.880,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.581,73 12	767	ACIDENTE TRABA	576,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781	DEDUCAO INSS S	567,03
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	782	DEDUCAO INSS F	54,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30 00	799	LIQUIDO A RECE	1.689,44
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		58,00	19.402,54			92,70	17.713,10		SALARIO LIQ.	1.689,44

Sit.Normal: 00000 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 101 - ASSES-ASSESSORIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	7.979,11	00	401	INSS	11,00	567,03	00	701	RENDIMENTO BRU	19.402,54
121	ADICIONAL 1/3	0,00	421,79	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.846,43	00	711	BASE IMP RENDA	17.148,34
126	FERIAS	2,00	1.265,38	00	408	MENS SINDICATO	0,70	59,84	00	719	SALARIO DO MES	18.980,76
216	GRAT.INCORPORA	28,00	9.736,26	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.453,46	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					411	EMPREST. BCO R	0,00	1.944,41	00	722	SAL.CONT.ACIMA	13.756,74
					417	ACEAL	0,50	42,75	00	731	BASE DO F.G.T.	19.402,54
					424	REFEITORIO	21,00	1,00	00	732	FGTS	1.552,20
					429	TICKETS	21,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	291,04
					488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.687,17	00	760	TERCEIROS FOLH	834,31
					491	INSS FERIAS	11,00	54,00	00	761	INSS FOLHA	3.880,51
					519	DESC EMPREST S	0,00	1.581,73	12	767	ACIDENTE TRABA	576,26
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	781	DEDUCAO INSS S	567,03
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	00	782	DEDUCAO INSS F	54,00
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30	00	799	LIQUIDO A RECE	1.689,44
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		58,00	19.402,54				92,70	17.713,10			SALARIO LIQ.	1.689,44

Sit.Normal: 00000 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1020-CPL- COMISSAO PERMAN MAT.: 002831 NOME: AMANDA BEZERRA MASCARENHAS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:10/06/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	00	401	INSS	11,00	489,34	00	701	RENDIMENTO BRU	4.747,58
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00	00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	311,09	00	711	BASE IMP RENDA	4.209,90
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.528,96	00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	4.448,60
					428	ATRASO/SAIDA A	2,15	48,34	00	731	BASE DO F.G.T.	4.448,60
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	355,89
					451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85	00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	66,73
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	760	TERCEIROS FOLH	191,29
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	889,72
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	767	ACIDENTE TRABA	132,12
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	781	DEDUCAO INSS S	489,34
										799	LIQUIDO A RECE	1.954,31
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	748,47
TOTAIS ->		61,00	4.747,58				58,65	2.793,27			SALARIO LIQ.	1.954,31

C.CUSTO:1020-CPL- COMISSAO PERMAN MAT.: 001908 NOME: LUCIA MARIA ARAUJO LAVOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:05/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.963,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.963,86	00	401	INSS	11,00	621,03	00	701	RENDIMENTO BRU	5.963,86
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	599,91	00	711	BASE IMP RENDA	5.342,83
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.027,71	00	719	SALARIO DO MES	2.963,86
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	318,06
					451	VALE TRANSPORT	23,00	147,20	00	731	BASE DO F.G.T.	5.963,86
					519	DESC EMPREST S	0,00	494,74	08	732	FGTS	477,11
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	89,46
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	760	TERCEIROS FOLH	256,45
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	761	INSS FOLHA	1.192,77
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	729,54	00	767	ACIDENTE TRABA	177,13
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	1.104,64
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	1.477,93
TOTAIS ->	60,00	5.963,86			61,50	4.859,22				SALARIO LIQ.	1.104,64

C.CUSTO:1020-CPL- COMISSAO PERMAN MAT.: 002820 NOME: ROSIANE SANTOS BRITO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:20/04/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	494,66 00	701	RENDIMENTO BRU	4.496,94
107 GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	264,38 00	711	BASE IMP RENDA	4.002,28
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.528,96 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.496,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.496,94
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	359,76
			560 DESC. SASSEPE	0,00	274,31 00	757	SESI 1.5%	67,45
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	107,93 00	760	TERCEIROS FOLH	193,37
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	761	INSS FOLHA	899,39
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	133,56
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	226,79 00	781	DEDUCAO INSS S	494,66
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	1.404,18
						845	ASSIST.MED.EMP	200,72
						846	ASSIST.MED.EMP	121,15
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	60,00	4.496,94		33,50	3.092,76		SALARIO LIQ.	1.404,18

Filial: 01 C.CUSTO: 1020 CPL- COMISSAO PERMANENTE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	90,00	5.957,74 00	401 INSS	33,00	1.605,03 00	701	RENDIMENTO BRU	15.208,38
107 GRATIF. DE PRE	90,00	9.000,00 00	405 IMPOSTO DE REN	72,50	1.175,38 00	711	BASE IMP RENDA	13.555,01
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.085,63 00	719	SALARIO DO MES	5.957,74
			424 REFEITORIO	0,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	14.591,34
			428 ATRASO/SAIDA A	2,15	48,34 00	722	SAL.CONT.ACIMA	318,06
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	731	BASE DO F.G.T.	14.909,40
			451 VALE TRANSPORT	46,00	222,05 00	732	FGTS	1.192,76
			519 DESC EMPREST S	0,00	494,74 08	747	VT PARTE EMPRE	72,35
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	223,64
			560 DESC. SASSEPE	0,00	274,31 00	760	TERCEIROS FOLH	641,11
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	107,93 00	761	INSS FOLHA	2.981,88
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	401,63 00	767	ACIDENTE TRABA	442,81
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	781	DEDUCAO INSS S	1.605,03
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.198,94 00	799	LIQUIDO A RECE	4.463,13
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	845	ASSIST.MED.EMP	490,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						846	ASSIST.MED.EMP	417,68
						848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
						865	BASE EMPRESA V	897,00
						866	BASE EMPRESA V	718,80
						875	BASE VALE CULT	2.972,87
TOTAIS ->	181,00	15.208,38		153,65	10.745,25		SALARIO LIQ.	4.463,13

Sit.Normal: 00003	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00003			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1020 - CPL- COMISSAO PERMANENTE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	5.957,74 00	401	INSS	33,00	1.605,03 00	701	RENDIMENTO BRU	15.208,38
107	GRATIF. DE PRE	90,00	9.000,00 00	405	IMPOSTO DE REN	72,50	1.175,38 00	711	BASE IMP RENDA	13.555,01
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.085,63 00	719	SALARIO DO MES	5.957,74
				424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	14.591,34
				428	ATRASO/SAIDA A	2,15	48,34 00	722	SAL.CONT.ACIMA	318,06
				429	TICKETS	0,00	0,30 00	731	BASE DO F.G.T.	14.909,40
				451	VALE TRANSPORT	46,00	222,05 00	732	FGTS	1.192,76
				519	DESC EMPREST S	0,00	494,74 08	747	VT PARTE EMPRE	72,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	223,64
				560	DESC. SASSEPE	0,00	274,31 00	760	TERCEIROS FOLH	641,11
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	107,93 00	761	INSS FOLHA	2.981,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	401,63 00	767	ACIDENTE TRABA	442,81
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	781	DEDUCAO INSS S	1.605,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.198,94 00	799	LIQUIDO A RECE	4.463,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	845	ASSIST.MED.EMP	490,88
								846	ASSIST.MED.EMP	417,68
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	2.972,87
TOTAIS ->		181,00	15.208,38			153,65	10.745,25		SALARIO LIQ.	4.463,13

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 102 - CPL- COMISSAO PERMANENTE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	5.957,74 00	401	INSS	33,00	1.605,03 00	701	RENDIMENTO BRU	15.208,38
107	GRATIF. DE PRE	90,00	9.000,00 00	405	IMPOSTO DE REN	72,50	1.175,38 00	711	BASE IMP RENDA	13.555,01
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.085,63 00	719	SALARIO DO MES	5.957,74
				424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	14.591,34
				428	ATRASO/SAIDA A	2,15	48,34 00	722	SAL.CONT.ACIMA	318,06
				429	TICKETS	0,00	0,30 00	731	BASE DO F.G.T.	14.909,40
				451	VALE TRANSPORT	46,00	222,05 00	732	FGTS	1.192,76
				519	DESC EMPREST S	0,00	494,74 08	747	VT PARTE EMPRE	72,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	223,64
				560	DESC. SASSEPE	0,00	274,31 00	760	TERCEIROS FOLH	641,11
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	107,93 00	761	INSS FOLHA	2.981,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	401,63 00	767	ACIDENTE TRABA	442,81
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	781	DEDUCAO INSS S	1.605,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.198,94 00	799	LIQUIDO A RECE	4.463,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	845	ASSIST.MED.EMP	490,88
								846	ASSIST.MED.EMP	417,68
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	2.972,87
TOTAIS ->		181,00	15.208,38			153,65	10.745,25		SALARIO LIQ.	4.463,13

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 002628 NOME: ADELE GOMES DE SANTANA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	00	401	INSS	9,00	247,22	00	701	RENDIMENTO BRU	2.746,94
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	44,67	00	711	BASE IMP RENDA	2.499,72
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	933,96	00	719	SALARIO DO MES	2.746,94
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.746,94
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.746,94
					451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85	00	732	FGTS	219,76
					519	DESC EMPREST S	0,00	402,78	03	747	VT PARTE EMPRE	219,55
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	41,20
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	00	760	TERCEIROS FOLH	118,12
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	549,39
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,34	00	767	ACIDENTE TRABA	81,58
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	781	DEDUCAO INSS S	247,22
										799	LIQUIDO A RECE	274,67
										845	ASSIST.MED.EMP	81,37
										846	ASSIST.MED.EMP	417,56
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	2.746,94				39,50	2.472,27			SALARIO LIQ.	274,67

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 003263 NOME: ANA CECILIA DE SENA T SOUZA FUNCAO: 1256 COORD.FARM. INTERIOR
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	401	INSS	11,00	621,03	00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80	00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
										732	FGTS	573,95
										757	SESI 1.5%	107,62
										760	TERCEIROS FOLH	308,50
										761	INSS FOLHA	1.434,87
										767	ACIDENTE TRABA	213,08
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	3.178,13
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34				38,50	3.996,21			SALARIO LIQ.	3.178,13

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 003324 NOME: ANDRE LUIZ DE MOURA MELO FUNCAO: 1251 SUP. JURIDICO
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88 00	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	732	FGTS	624,59
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	117,11
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	903,02 00	760	TERCEIROS FOLH	335,72
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	1.561,47
						767	ACIDENTE TRABA	231,88
						781	DEDUCAO INSS S	621,03
						799	LIQUIDO A RECE	2.198,47
						845	ASSIST.MED.EMP	200,72
						846	ASSIST.MED.EMP	250,17
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	60,00	7.807,37		38,50	5.608,90		SALARIO LIQ.	2.198,47

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 002952 NOME: FILIPE PETRUS B DE FIGUEIREDO FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:11/11/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701	RENDIMENTO BRU	4.048,58
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	189,82 00	711	BASE IMP RENDA	3.630,81
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719	SALARIO DO MES	3.797,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.797,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	303,84
						757	SESI 1.5%	56,97
						760	TERCEIROS FOLH	163,31
						761	INSS FOLHA	759,59
						767	ACIDENTE TRABA	112,80
						781	DEDUCAO INSS S	417,77
						799	LIQUIDO A RECE	2.146,59
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	61,00	4.048,58		26,00	1.901,99		SALARIO LIQ.	2.146,59

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 003250 NOME: GERMANA DE MELO LOBO FREIRE FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:20/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401	INSS	11,00	417,77 00	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	303,84
								757	SESI 1.5%	56,97
								760	TERCEIROS FOLH	163,31
								761	INSS FOLHA	759,59
								767	ACIDENTE TRABA	112,80
								781	DEDUCAO INSS S	417,77
								799	LIQUIDO A RECE	1.933,55
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	3.797,94			26,00	1.864,39		SALARIO LIQ.	1.933,55

Filial: 01 C.CUSTO: 1031 SUJUR - SUPERINTENDENTE J

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	53,00	2.324,82 00	701	RENDIMENTO BRU	25.575,17
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405	IMPOSTO DE REN	92,50	2.426,39 00	711	BASE IMP RENDA	23.250,35
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	8.610,35 00	719	SALARIO DO MES	25.324,53
330	SAL.C/COMISSIO	120,00	4.515,53 00	424	REFEITORIO	0,00	5,00 00	721	BASE DO INSS	21.634,42
331	GRAT.C/COMISSI	120,00	18.062,06 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.690,11
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	731	BASE DO F.G.T.	25.324,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	402,78 03	732	FGTS	2.025,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	747	VT PARTE EMPRE	219,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	410,32 00	757	SESI 1.5%	379,87
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	760	TERCEIROS FOLH	1.088,96
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.510,36 00	761	INSS FOLHA	5.064,91
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767	ACIDENTE TRABA	752,14
								781	DEDUCAO INSS S	2.324,82
								799	LIQUIDO A RECE	9.731,41
								845	ASSIST.MED.EMP	282,09
								846	ASSIST.MED.EMP	667,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		301,00	25.575,17			168,50	15.843,76		SALARIO LIQ.	9.731,41

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Sit.Normal:	00005	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1031 - SUJUR - SUPERINTENDENTE J

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	53,00	2.324,82 00	701	RENDIMENTO BRU	25.575,17
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405	IMPOSTO DE REN	92,50	2.426,39 00	711	BASE IMP RENDA	23.250,35
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	8.610,35 00	719	SALARIO DO MES	25.324,53
330	SAL.C/COMISSIO	120,00	4.515,53 00	424	REFEITORIO	0,00	5,00 00	721	BASE DO INSS	21.634,42
331	GRAT.C/COMISSI	120,00	18.062,06 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.690,11
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	731	BASE DO F.G.T.	25.324,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	402,78 03	732	FGTS	2.025,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	747	VT PARTE EMPRE	219,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	410,32 00	757	SESI 1.5%	379,87
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	760	TERCEIROS FOLH	1.088,96
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.510,36 00	761	INSS FOLHA	5.064,91
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767	ACIDENTE TRABA	752,14
								781	DEDUCAO INSS S	2.324,82
								799	LIQUIDO A RECE	9.731,41
								845	ASSIST.MED.EMP	282,09
								846	ASSIST.MED.EMP	667,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		301,00	25.575,17			168,50	15.843,76		SALARIO LIQ.	9.731,41

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 103 - COJUR- COORDENADORIA JURI

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	53,00	2.324,82 00	701	RENDIMENTO BRU	25.575,17
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405	IMPOSTO DE REN	92,50	2.426,39 00	711	BASE IMP RENDA	23.250,35
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	8.610,35 00	719	SALARIO DO MES	25.324,53
330	SAL.C/COMISSIO	120,00	4.515,53 00	424	REFEITORIO	0,00	5,00 00	721	BASE DO INSS	21.634,42
331	GRAT.C/COMISSI	120,00	18.062,06 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.690,11
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	731	BASE DO F.G.T.	25.324,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	402,78 03	732	FGTS	2.025,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	747	VT PARTE EMPRE	219,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	410,32 00	757	SESI 1.5%	379,87
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	760	TERCEIROS FOLH	1.088,96
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.510,36 00	761	INSS FOLHA	5.064,91
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767	ACIDENTE TRABA	752,14
								781	DEDUCAO INSS S	2.324,82
								799	LIQUIDO A RECE	9.731,41
								845	ASSIST.MED.EMP	282,09
								846	ASSIST.MED.EMP	667,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		301,00	25.575,17			168,50	15.843,76		SALARIO LIQ.	9.731,41

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1050-COGEP - COORD. DE GE MAT.: 003338 NOME: IAN THIAGO DE LIMA BARBOSA FUNCAO: 2039 COORD GESTAO E PLANE
DT.ADM.:11/06/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99 00	732	FGTS	573,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.083,92
								845	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.090,42		SALARIO LIQ.	3.083,92

Filial: 01 C.CUSTO: 1050 COGEP - COORD. DE GESTAO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99 00	732	FGTS	573,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.083,92
								845	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.090,42		SALARIO LIQ.	3.083,92

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Sit.Normal:	00001	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00001						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1050 - COGEP - COORD. DE GESTAO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99 00	732	FGTS	573,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.083,92
								845	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.090,42		SALARIO LIQ.	3.083,92

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 105 - COGEP - COORD. DE GESTAO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99 00	732	FGTS	573,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.083,92
								845	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.090,42		SALARIO LIQ.	3.083,92

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 002344 NOME: AMANDA TATIANE C DE OLIVEIRA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.057,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.725,62 00	711	BASE IMP RENDA	9.436,30
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	10.057,33
								732	FGTS	804,59
								757	SESI 1.5%	150,86
								760	TERCEIROS FOLH	432,47
								761	INSS FOLHA	2.011,47
								767	ACIDENTE TRABA	298,70
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.285,09
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		60,00	10.057,33			38,50	5.772,24		SALARIO LIQ.	4.285,09

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 003320 NOME: ISABELLA DE ANDRADE GOMES FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:01/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
132	13o PAGO RESCI	7,12	2.215,47 00	401	INSS	8,00	10,12 00	192	FGTS - 13o SAL	25,32
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.160,48 00	402	INSS DO 13o.	9,00	199,39 00	711	BASE IMP RENDA	116,48
169	FERIAS PROPORC	11,12	3.481,45 00	403	I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40 00	719	SALARIO DO MES	3.924,54
330	SAL.C/COMISSIO	1,00	25,32 00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	1.898,97 00	721	BASE DO INSS	126,60
331	GRAT.C/COMISSI	1,00	101,28 00	496	LIQ PG NA RESC	0,00	4.867,12 00	723	SAL.CONT.ATE L	2.215,47
								726	BASE I.R. DO 1	2.016,08
								744	FGTS MES QUITA	10,12
								757	SESI 1.5%	35,13
								760	TERCEIROS FOLH	100,71
								761	INSS FOLHA	468,41
								767	ACIDENTE TRABA	69,56
								781	DEDUCAO INSS S	10,12
								783	DEDUCAO INSS 1	199,39
								788	B.FGTS RESC.P/	126,60
								789	B.FGTS 13 RESC	316,50
TOTAIS ->		20,24	6.984,00			24,50	6.984,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 001008 NOME: MARIO JOSE DO NASCIMENTO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:16/02/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.657,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.657,31 00	401 INSS	8,00	132,58 00	701 RENDIMENTO BRU		1.672,95
879 DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.524,73
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	563,49 00	719 SALARIO DO MES		1.657,31
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.657,31
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.657,31
			451 VALE TRANSPORT	23,00	82,87 00	732 FGTS		132,58
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		64,33
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	757 SESI 1.5%		24,86
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		71,26
						761 INSS FOLHA		331,46
						767 ACIDENTE TRABA		49,22
						781 DEDUCAO INSS S		132,58
						799 LIQUIDO A RECE		627,44
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		828,66
TOTAIS ->	30,00	1.672,95		31,70	1.045,51		SALARIO LIQ.	627,44

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 003342 NOME: NATALIA CRISTINA DA SILVA FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:01/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU		3.797,94
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA		3.380,17
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES		3.797,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		3.797,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.797,94
			451 VALE TRANSPORT	23,00	189,90 00	732 FGTS		303,84
						747 VT PARTE EMPRE		104,50
						757 SESI 1.5%		56,97
						760 TERCEIROS FOLH		163,31
						761 INSS FOLHA		759,59
						767 ACIDENTE TRABA		112,80
						781 DEDUCAO INSS S		417,77
						799 LIQUIDO A RECE		1.745,65
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	3.797,94		49,00	2.052,29		SALARIO LIQ.	1.745,65

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 002656 NOME: RAFAELLA ALVES DE ARAUJO SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:17/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.397,14 00	401	INSS	9,00	185,30 00	701	RENDIMENTO BRU	2.690,84
121	ADICIONAL 1/3	0,00	50,21 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	711	BASE IMP RENDA	2.124,17
122	MEDIA FERIAS V	2,00	3,57 00	417	ACEAL	0,50	7,48 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
126	FERIAS	2,00	147,06 00	424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
175	GRAT.FUNCAO	28,00	661,69 00	429	TICKETS	21,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	2.259,67
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	488	FERIAS PAGAS M	2,00	200,84 00	731	BASE DO F.G.T.	2.259,67
274	DEV EMPREST. S	0,00	180,53 00	491	INSS FERIAS	9,00	18,07 00	732	FGTS	180,77
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	33,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760	TERCEIROS FOLH	97,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	451,93
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	767	ACIDENTE TRABA	67,11
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	185,30
								782	DEDUCAO INSS F	18,07
								799	LIQUIDO A RECE	934,26
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		61,00	2.690,84			62,50	1.756,58		SALARIO LIQ.	934,26

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 002069 NOME: SELMA VERONICA VIEIRA RAMOS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:23/10/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.754,23 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	7.754,23 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	14.391,43
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.637,20 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.865,36 00	711	BASE IMP RENDA	13.770,40
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.893,09 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	14.391,43
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.199,29 10	722	SAL.CONT.ACIMA	8.745,63
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	14.391,43
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	732	FGTS	1.151,31
								757	SESI 1.5%	215,87
								760	TERCEIROS FOLH	618,83
								761	INSS FOLHA	2.878,29
								767	ACIDENTE TRABA	1.454,97
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.748,39
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	60,00	14.391,43			38,50	9.643,04				SALARIO LIQ.	4.748,39

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 002642 NOME: THAMIRYS CLAUDIA R BATISTA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	00	401	INSS	9,00	225,20	00	701	RENDIMENTO BRU	2.502,31
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	27,98	00	711	BASE IMP RENDA	2.277,11
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	850,79	00	719	SALARIO DO MES	2.502,31
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.502,31
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.502,31
					451	VALE TRANSPORT	23,00	78,59	00	732	FGTS	200,18
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	271,01
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	757	SESI 1.5%	37,53
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	107,60
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	761	INSS FOLHA	500,46
										767	ACIDENTE TRABA	74,32
										781	DEDUCAO INSS S	225,20
										799	LIQUIDO A RECE	1.004,04
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->	60,00	2.502,31			39,50	1.498,27					SALARIO LIQ.	1.004,04

Filial: 01 C.CUSTO: 1070 COBPF - COORDENADORIA DE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	148,00	16.698,35	00	401	INSS	67,00	2.213,03	00	192	FGTS - 13o SAL	25,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	50,21	00	402	INSS DO 13o.	9,00	199,39	00	701	RENDIMENTO BRU	35.112,80
122	MEDIA FERIAS V	2,00	3,57	00	403	I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40	00	711	BASE IMP RENDA	32.629,36
126	FERIAS	2,00	147,06	00	405	IMPOSTO DE REN	77,50	4.771,18	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
132	13o PAGO RESCI	7,12	2.215,47	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	38.536,75
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.160,48	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11.768,16	00	721	BASE DO INSS	21.635,43
169	FERIAS PROPORC	11,12	3.481,45	00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	1.898,97	00	722	SAL.CONT.ACIMA	13.157,16
175	GRAT.FUNCAO	88,00	7.331,66	00	417	ACEAL	0,50	7,48	00	723	SAL.CONT.ATE L	2.215,47
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	424	REFEITORIO	21,00	6,00	00	726	BASE I.R. DO 1	2.016,08
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.637,20	00	429	TICKETS	21,00	0,60	00	731	BASE DO F.G.T.	34.665,99
274	DEV EMPREST. S	0,00	180,53	00	451	VALE TRANSPORT	69,00	351,36	00	732	FGTS	2.773,27
330	SAL.C/COMISSIO	31,00	784,91	00	488	FERIAS PAGAS M	2,00	200,84	00	744	FGTS MES QUITA	10,12
331	GRAT.C/COMISSI	31,00	3.139,63	00	491	INSS FERIAS	9,00	18,07	00	747	VT PARTE EMPRE	439,84
879	DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64	00	496	LIQ PG NA RESC	0,00	4.867,12	00	757	SESI 1.5%	555,12

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

519	DESC EMPREST S	0,00	1.199,29 10	760	TERCEIROS FOLH	1.591,35
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	7.401,61
675	DESC. HAPVIDA	0,00	373,97 00	767	ACIDENTE TRABA	2.126,68
854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	781	DEDUCAO INSS S	2.213,03
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	727,83 00	782	DEDUCAO INSS F	18,07
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	783	DEDUCAO INSS 1	199,39
				788	B.FGTS RESC.P/	126,60
				789	B.FGTS 13 RESC	316,50
				799	LIQUIDO A RECE	13.344,87
				845	ASSIST.MED.EMP	457,08
				846	ASSIST.MED.EMP	889,59
				848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
				865	BASE EMPRESA V	1.794,00
				866	BASE EMPRESA V	1.437,60
				875	BASE VALE CULT	4.512,97

TOTAIS ->	351,24	42.096,80	284,20	28.751,93	SALARIO LIQ.	13.344,87

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00001 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1070 - COBPF - COORDENADORIA DE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	148,00	16.698,35 00	401	INSS	67,00	2.213,03 00	192	FGTS - 13o SAL	25,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	50,21 00	402	INSS DO 13o.	9,00	199,39 00	701	RENDIMENTO BRU	35.112,80
122	MEDIA FERIAS V	2,00	3,57 00	403	I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40 00	711	BASE IMP RENDA	32.629,36
126	FERIAS	2,00	147,06 00	405	IMPOSTO DE REN	77,50	4.771,18 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
132	13o PAGO RESCI	7,12	2.215,47 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	38.536,75
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.160,48 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11.768,16 00	721	BASE DO INSS	21.635,43
169	FERIAS PROPORC	11,12	3.481,45 00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	1.898,97 00	722	SAL.CONT.ACIMA	13.157,16
175	GRAT.FUNCAO	88,00	7.331,66 00	417	ACEAL	0,50	7,48 00	723	SAL.CONT.ATE L	2.215,47
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424	REFEITORIO	21,00	6,00 00	726	BASE I.R. DO 1	2.016,08
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.637,20 00	429	TICKETS	21,00	0,60 00	731	BASE DO F.G.T.	34.665,99
274	DEV EMPREST. S	0,00	180,53 00	451	VALE TRANSPORT	69,00	351,36 00	732	FGTS	2.773,27
330	SAL.C/COMISSIO	31,00	784,91 00	488	FERIAS PAGAS M	2,00	200,84 00	744	FGTS MES QUITA	10,12
331	GRAT.C/COMISSI	31,00	3.139,63 00	491	INSS FERIAS	9,00	18,07 00	747	VT PARTE EMPRE	439,84
879	DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64 00	496	LIQ PG NA RESC	0,00	4.867,12 00	757	SESI 1.5%	555,12
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.199,29 10	760	TERCEIROS FOLH	1.591,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	7.401,61
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	373,97 00	767	ACIDENTE TRABA	2.126,68
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	781	DEDUCAO INSS S	2.213,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	727,83 00	782	DEDUCAO INSS F	18,07
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	783	DEDUCAO INSS 1	199,39
								788	B.FGTS RESC.P/	126,60
								789	B.FGTS 13 RESC	316,50
								799	LIQUIDO A RECE	13.344,87
								845	ASSIST.MED.EMP	457,08
								846	ASSIST.MED.EMP	889,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.794,00
								866	BASE EMPRESA V	1.437,60
								875	BASE VALE CULT	4.512,97
TOTAIS ->		351,24	42.096,80			284,20	28.751,93		SALARIO LIQ.	13.344,87

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00001 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1071-DIVISAO DE ASSUNTOS MAT.: 002995 NOME: FLAVIELLE MARTINS DE MELO FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	6.311,78
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	695,59 00	711	BASE IMP RENDA	5.690,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	94,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760	TERCEIROS FOLH	271,41
								761	INSS FOLHA	1.262,36
								767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.287,83
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		60,00	6.311,78			38,50	4.023,95		SALARIO LIQ.	2.287,83

C.CUSTO:1071-DIVISAO DE ASSUNTOS MAT.: 002291 NOME: PAULO PEDROSA VICTOR NETO FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:01/11/2005 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401	INSS	11,00	417,77 00	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	303,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757	SESI 1.5%	56,97
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	163,31
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	660,96 00	761	INSS FOLHA	759,59
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	112,80
								781	DEDUCAO INSS S	417,77
								799	LIQUIDO A RECE	1.108,10
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	3.797,94		26,00	2.689,84	SALARIO LIQ.	1.108,10

Filial: 01 C.CUSTO: 1071 DIVISAO DE ASSUNTOS REGUL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	22,00	1.038,80 00	701	RENDIMENTO BRU	10.109,72
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	42,50	847,81 00	711	BASE IMP RENDA	9.070,92
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.437,31 00	719	SALARIO DO MES	10.109,72
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	9.443,74
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	10.109,72
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	200,87 00	732	FGTS	808,78
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	757	SESI 1.5%	151,65
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.146,18 00	760	TERCEIROS FOLH	434,72
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	2.021,95
						767	ACIDENTE TRABA	300,26
						781	DEDUCAO INSS S	1.038,80
						799	LIQUIDO A RECE	3.395,93
						845	ASSIST.MED.EMP	172,74
						846	ASSIST.MED.EMP	889,59
						848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
						865	BASE EMPRESA V	598,00
						866	BASE EMPRESA V	479,20
						875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	120,00	10.109,72		64,50	6.713,79	SALARIO LIQ.	3.395,93

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1071 - DIVISAO DE ASSUNTOS REGUL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	22,00	1.038,80 00	701	RENDIMENTO BRU	10.109,72
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	42,50	847,81 00	711	BASE IMP RENDA	9.070,92
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.437,31 00	719	SALARIO DO MES	10.109,72
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	9.443,74
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	10.109,72
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	200,87 00	732	FGTS	808,78
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	757	SESI 1.5%	151,65
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.146,18 00	760	TERCEIROS FOLH	434,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	2.021,95
								767	ACIDENTE TRABA	300,26
								781	DEDUCAO INSS S	1.038,80
								799	LIQUIDO A RECE	3.395,93
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	889,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		120,00	10.109,72			64,50	6.713,79		SALARIO LIQ.	3.395,93

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1072-DIVAL - DIVISAO DE V MAT.: 002531 NOME: CHARLLENE GUEDES A DE SANTANA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/06/2017 a 21/06/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	732,03 00	489 INS SALDO MES	0,00	732,03 00	701 RENDIMENTO BRU		732,03
						719 SALARIO DO MES		1.236,73
TOTAIS ->	0,00	732,03		0,00	732,03		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1072-DIVAL - DIVISAO DE V MAT.: 002828 NOME: FERNANDA V C DE VASCONCELOS FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:01/06/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		6.311,78
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	695,59 00	711 BASE IMP RENDA		5.690,75
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES		6.311,78
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		665,98
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		6.311,78
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732 FGTS		504,94
						757 SESI 1.5%		94,68
						760 TERCEIROS FOLH		271,41
						761 INSS FOLHA		1.262,36
						767 ACIDENTE TRABA		187,46
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.724,47
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	6.311,78		38,50	3.587,31		SALARIO LIQ.	2.724,47

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1072-DIVAL - DIVISAO DE V MAT.: 003000 NOME: JOAO VITOR LIMA DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	732 FGTS		114,05
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		665,53
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	760,12		SALARIO LIQ.	665,53

C.CUSTO:1072-DIVAL - DIVISAO DE V MAT.: 003052 NOME: LEIDIANE CARLA L DE OLIVEIRA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:02/09/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	474,96 00	701 RENDIMENTO BRU		4.317,86
			405 IMPOSTO DE REN	22,50	228,52 00	711 BASE IMP RENDA		3.842,90
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719 SALARIO DO MES		4.317,86
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		4.317,86
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		4.317,86
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS		345,43
						757 SESI 1.5%		64,77
						760 TERCEIROS FOLH		185,67
						761 INSS FOLHA		863,57
						767 ACIDENTE TRABA		128,24
						781 DEDUCAO INSS S		474,96
						799 LIQUIDO A RECE		2.140,21
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		2.158,93
TOTAIS ->	30,00	4.317,86		33,50	2.177,65		SALARIO LIQ.	2.140,21

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1072-DIVAL - DIVISAO DE V MAT.: 003084 NOME: NATHALIA V DE A ITAPARICA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	4,00	190,09 00	401	INSS	9,00	17,11 00	701	RENDIMENTO BRU	2.090,95
121	ADICIONAL 1/3	0,00	411,85 00	424	REFEITORIO	3,00	1,00 00	707	BASE IR FERIAS	1.729,79
126	FERIAS	26,00	1.235,56 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.726,69 00	711	BASE IMP RENDA	172,98
172	FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	491	INSS FERIAS	0,00	148,26 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	63,36 00	854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.837,50
								731	BASE DO F.G.T.	1.837,50
								732	FGTS	147,00
								757	SESI 1.5%	27,56
								760	TERCEIROS FOLH	79,01
								761	INSS FOLHA	367,50
								767	ACIDENTE TRABA	54,57
								781	DEDUCAO INSS S	17,11
								782	DEDUCAO INSS F	171,07
								799	LIQUIDO A RECE	195,89
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		34,00	2.090,95			12,00	1.895,06		SALARIO LIQ.	195,89

Filial: 01 C.CUSTO: 1072 DIVAL - DIVISAO DE VALIDA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	94,00	10.251,46 00	401	INSS	39,00	1.227,15 00	701	RENDIMENTO BRU	14.878,27
121	ADICIONAL 1/3	0,00	411,85 00	405	IMPOSTO DE REN	50,00	924,11 00	707	BASE IR FERIAS	1.729,79
124	INSUFICIENCA S	0,00	732,03 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.098,80 00	711	BASE IMP RENDA	11.018,23
126	FERIAS	26,00	1.235,56 00	424	REFEITORIO	3,00	4,00 00	719	SALARIO DO MES	14.717,67
172	FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.726,69 00	721	BASE DO INSS	13.226,81
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	63,36 00	489	INS SALDO MES	0,00	732,03 00	731	BASE DO F.G.T.	13.892,79
				491	INSS FERIAS	0,00	148,26 00	732	FGTS	1.111,42
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	208,39
				560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	760	TERCEIROS FOLH	597,39
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	761	INSS FOLHA	2.778,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	767	ACIDENTE TRABA	412,61
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	781	DEDUCAO INSS S	1.227,15
								782	DEDUCAO INSS F	171,07
								799	LIQUIDO A RECE	5.726,10
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	1.196,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	3.580,59

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	154,00	14.878,27	92,00	9.152,17	SALARIO LIQ.	5.726,10

Sit.Normal:	00003	Admitidos:	00000	Afastados:	00001	Demitidos:	00000
Ferias:	00001	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1072 - DIVAL - DIVISAO DE VALIDA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	94,00	10.251,46 00	401	INSS	39,00	1.227,15 00	701	RENDIMENTO BRU	14.878,27
121	ADICIONAL 1/3	0,00	411,85 00	405	IMPOSTO DE REN	50,00	924,11 00	707	BASE IR FERIAS	1.729,79
124	INSUFICIENCA S	0,00	732,03 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.098,80 00	711	BASE IMP RENDA	11.018,23
126	FERIAS	26,00	1.235,56 00	424	REFEITORIO	3,00	4,00 00	719	SALARIO DO MES	14.717,67
172	FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.726,69 00	721	BASE DO INSS	13.226,81
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	63,36 00	489	INS SALDO MES	0,00	732,03 00	731	BASE DO F.G.T.	13.892,79
				491	INSS FERIAS	0,00	148,26 00	732	FGTS	1.111,42
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	208,39
				560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	760	TERCEIROS FOLH	597,39
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	761	INSS FOLHA	2.778,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	767	ACIDENTE TRABA	412,61
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	781	DEDUCAO INSS S	1.227,15
								782	DEDUCAO INSS F	171,07
								799	LIQUIDO A RECE	5.726,10
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	1.196,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	3.580,59
TOTAIS ->		154,00	14.878,27			92,00	9.152,17		SALARIO LIQ.	5.726,10

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1073-DIVISAO DE FARMACOVI MAT.: 003028 NOME: KATIA RAQUEL DE A OLIVEIRA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:16/05/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/06/2018 a 10/10/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
131	SALARIO MATERN	30,00	6.311,78 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	6.813,06
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	833,44 00	711	BASE IMP RENDA	6.192,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				519	DESC EMPREST S	0,00	525,98 06	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	94,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	271,41
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	1.262,36
								767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.332,32
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		32,00	6.813,06			38,50	4.480,74		SALARIO LIQ.	2.332,32

C.CUSTO:1073-DIVISAO DE FARMACOVI MAT.: 003141 NOME: LIVIA QUEIROZ DE OLIVEIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/07/2018 a 15/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	15,00	712,83 00	401	INSS	8,00	57,02 00	701	RENDIMENTO BRU	712,83
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	655,81
				424	REFEITORIO	12,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	12,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	712,83
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	102,15 00	731	BASE DO F.G.T.	712,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	57,03
								757	SESI 1.5%	10,69
								760	TERCEIROS FOLH	30,65
								761	INSS FOLHA	142,57
								767	ACIDENTE TRABA	21,17
								781	DEDUCAO INSS S	57,02
								799	LIQUIDO A RECE	65,84
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		15,00	712,83			32,00	646,99		SALARIO LIQ.	65,84

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1073-DIVISAO DE FARMACOVI MAT.: 003047 NOME: SWEET GALLEGHER CAETANO COSTA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			560 DESC. SASSEPE	0,00	84,11 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	114,05
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	277,42 00	757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	382,41
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	1.043,24		SALARIO LIQ.	382,41

Filial: 01 C.CUSTO: 1073 DIVISAO DE FARMACOVIGILAN

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	45,00	2.138,48 00	401 INSS	27,00	792,10 00	701	RENDIMENTO BRU	8.951,54
131 SALARIO MATERN	30,00	6.311,78 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	833,44 00	711	BASE IMP RENDA	8.159,44
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.115,45 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
			424 REFEITORIO	12,00	2,00 00	719	SALARIO DO MES	9.163,08
			429 TICKETS	12,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	7.784,28
			519 DESC EMPREST S	0,00	525,98 06	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	8.450,26
			560 DESC. SASSEPE	0,00	84,11 00	732	FGTS	676,02
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	757	SESI 1.5%	126,75
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	168,73 00	760	TERCEIROS FOLH	363,36
			854 VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.690,06
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767	ACIDENTE TRABA	250,97
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	792,10
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	277,42 00	799	LIQUIDO A RECE	2.780,57
						845	ASSIST.MED.EMP	151,59
						846	ASSIST.MED.EMP	296,53
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	598,00
						866	BASE EMPRESA V	718,80
						875	BASE VALE CULT	3.575,59

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	77,00	8.951,54	78,50	6.170,97	SALARIO LIQ.	2.780,57

Sit.Normal:	00001	Admitidos:	00000	Afastados:	00002	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00003						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1073 - DIVISAO DE FARMACOVIGILAN

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	45,00	2.138,48 00	401	INSS	27,00	792,10 00	701	RENDIMENTO BRU	8.951,54
131	SALARIO MATERN	30,00	6.311,78 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	833,44 00	711	BASE IMP RENDA	8.159,44
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.115,45 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	12,00	2,00 00	719	SALARIO DO MES	9.163,08
				429	TICKETS	12,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	7.784,28
				519	DESC EMPREST S	0,00	525,98 06	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	8.450,26
				560	DESC. SASSEPE	0,00	84,11 00	732	FGTS	676,02
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	757	SESI 1.5%	126,75
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	168,73 00	760	TERCEIROS FOLH	363,36
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.690,06
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767	ACIDENTE TRABA	250,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	792,10
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	277,42 00	799	LIQUIDO A RECE	2.780,57
								845	ASSIST.MED.EMP	151,59
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	3.575,59
TOTAIS ->		77,00	8.951,54			78,50	6.170,97		SALARIO LIQ.	2.780,57

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003152 NOME: DANIEL CIRILO DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	75,47 00	701	RENDIMENTO BRU	972,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711	BASE IMP RENDA	867,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	972,59
			428 ATRASO/SAIDA A	6,00	29,18 00	721	BASE DO INSS	943,41
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	943,41
			451 VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	732	FGTS	75,47
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	245,77
						757	SESI 1.5%	14,15
						760	TERCEIROS FOLH	40,57
						761	INSS FOLHA	188,68
						767	ACIDENTE TRABA	28,02
						781	DEDUCAO INSS S	75,47
						799	LIQUIDO A RECE	485,53
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	484,30
TOTAIS ->	30,00	972,59		37,00	487,06		SALARIO LIQ.	485,53

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003155 NOME: DANIELLY R C DE LIRA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	474,96 00	701	RENDIMENTO BRU	4.317,86
			405 IMPOSTO DE REN	22,50	228,52 00	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.317,86
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	345,43
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757	SESI 1.5%	64,77
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH	185,67
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,46 00	761	INSS FOLHA	863,57
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	128,24
						781	DEDUCAO INSS S	474,96
						799	LIQUIDO A RECE	1.718,57
						845	ASSIST.MED.EMP	79,17
						846	ASSIST.MED.EMP	401,44
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	30,00	4.317,86		33,50	2.599,29		SALARIO LIQ.	1.718,57

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003177 NOME: DEMOSTENES FIGUEIREDO DE SOUSA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:11/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	474,96 00	701	RENDIMENTO BRU	4.317,86
			405 IMPOSTO DE REN	22,50	228,52 00	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.317,86
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	732	FGTS	345,43
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	64,77
						760	TERCEIROS FOLH	185,67
						761	INSS FOLHA	863,57
						767	ACIDENTE TRABA	128,24
						781	DEDUCAO INSS S	474,96
						799	LIQUIDO A RECE	2.025,06
						845	ASSIST.MED.EMP	79,17
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	30,00	4.317,86		33,50	2.292,80		SALARIO LIQ.	2.025,06

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 002181 NOME: ELCY SILVA DE ARAUJO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:01/10/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.698,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	6.698,40 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	8.746,36
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.047,96 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.312,96 00	711	BASE IMP RENDA	8.125,33
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.973,76 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	8.746,36
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
			519 DESC EMPREST S	0,00	666,67 03	722	SAL.CONT.ACIMA	3.100,56
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	8.746,36
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	732	FGTS	699,71
			854 VALE CULTURA	0,00	27,50 00	757	SESI 1.5%	131,20
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	220,28 00	760	TERCEIROS FOLH	376,09
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	1.749,27
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	2.426,93 00	767	ACIDENTE TRABA	259,77
						781	DEDUCAO INSS S	621,03
						799	LIQUIDO A RECE	285,32
						845	ASSIST.MED.EMP	208,78
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	3.331,70

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	8.746,36		38,50	8.461,04	SALARIO LIQ.	285,32

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003178 NOME: HOSANA SUELEM S DE MIRANDA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:18/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	4.030,00 00	401	INSS	11,00	582,49 00	701	RENDIMENTO BRU	6.422,51
121	ADICIONAL 1/3	0,00	99,65 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	627,03 00	711	BASE IMP RENDA	5.441,43
122	MEDIA FERIAS V	2,00	11,08 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
126	FERIAS	2,00	287,86 00	424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92 04	429	TICKETS	21,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	776,71
				488	FERIAS PAGAS M	2,00	398,59 00	731	BASE DO F.G.T.	6.422,51
				491	INSS FERIAS	11,00	38,54 00	732	FGTS	513,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	96,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	760	TERCEIROS FOLH	276,17
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	1.284,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	190,75
								781	DEDUCAO INSS S	582,49
								782	DEDUCAO INSS F	38,54
								799	LIQUIDO A RECE	3.169,73
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		32,00	6.422,51			93,50	3.252,78		SALARIO LIQ.	3.169,73

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003159 NOME: JOSE ELIVELTON G DE OLIVEIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		114,05
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		278,32
						757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		747,28
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		31,00	678,37		SALARIO LIQ.	747,28

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003161 NOME: LUCIANO GOMES DA ROCHA JUNIOR FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/02/2017 a 01/02/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						719 SALARIO DO MES		972,59
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 002997 NOME: LUIZA BEATRIZ DE M SANTOS FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	4,00	575,71 00	401	INSS	11,00	61,52 00	701	RENDIMENTO BRU	9.673,63
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.913,61 00	404	IR FERIAS	27,50	1.388,67 00	707	BASE IR FERIAS	8.211,03
122	MEDIA FERIAS V	26,00	270,63 00	424	REFEITORIO	3,00	1,00 00	711	BASE IMP RENDA	780,05
126	FERIAS	26,00	5.470,21 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	6.753,59 00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
172	FERIAS MES SEG	4,00	841,57 00	429	TICKETS	3,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
175	GRAT.FUNCAO	4,00	265,86 00	491	INSS FERIAS	11,00	559,51 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.850,22
200	MED.FERIAS MES	4,00	41,64 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	8.496,02
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	294,40 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732	FGTS	679,68
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	127,44
								760	TERCEIROS FOLH	365,33
								761	INSS FOLHA	1.699,20
								767	ACIDENTE TRABA	252,33
								781	DEDUCAO INSS S	61,52
								782	DEDUCAO INSS F	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	841,57
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		68,00	9.673,63			55,50	8.832,06		SALARIO LIQ.	841,57

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 001741 NOME: MARCONDES C DE OLIVEIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:25/11/1987 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.448,62 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.448,62 00	401 INSS	9,00	213,76 00	701 RENDIMENTO BRU		2.448,62
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	19,30 00	711 BASE IMP RENDA		2.161,40
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	832,53 00	719 SALARIO DO MES		2.448,62
			417 ACEAL	0,50	12,24 00	721 BASE DO INSS		2.375,16
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.375,16
			428 ATRASO/SAIDA A	6,00	73,46 00	732 FGTS		190,01
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE		153,57
			451 VALE TRANSPORT	23,00	122,43 00	757 SESI 1.5%		35,63
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		102,13
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA		475,03
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA		70,54
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	222,54 00	781 DEDUCAO INSS S		213,76
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE		820,73
						845 ASSIST.MED.EMP		121,15
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.221,31
TOTAIS ->	30,00	2.448,62		46,00	1.627,89		SALARIO LIQ.	820,73

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003169 NOME: RENATA BEZERRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU		972,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA		894,79
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		972,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		972,59
			451 VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	731 BASE DO F.G.T.		972,59
			519 DESC EMPREST S	0,00	81,05 10	732 FGTS		77,81
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		356,17
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%		14,59
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		41,82
						761 INSS FOLHA		194,52
						767 ACIDENTE TRABA		28,89
						781 DEDUCAO INSS S		77,80
						799 LIQUIDO A RECE		368,66
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		484,30

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	972,59	31,00	603,93	SALARIO LIQ.	368,66

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003170 NOME: RENATA DE SOUZA GOMES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/04/2017 a 01/04/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
						719	SALARIO DO MES	972,59
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003057 NOME: YANNE TALITA PEREIRA CALIXTO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:03/11/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
						732	FGTS	114,05
						757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	823,78
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	712,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	601,87		SALARIO LIQ.	823,78

Filial: 01 C.CUSTO: 1074 DIVISAO DE GARANTIA DE QU

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	272,00	27.184,93 00	401 INSS	96,00	2.810,09 00	701	RENDIMENTO BRU	40.723,32
121 ADICIONAL 1/3	0,00	2.013,26 00	404 IR FERIAS	27,50	1.388,67 00	707	BASE IR FERIAS	8.211,03
122 MEDIA FERIAS V	28,00	281,71 00	405 IMPOSTO DE REN	107,50	2.416,33 00	711	BASE IMP RENDA	28.579,94
126 FERIAS	28,00	5.758,07 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	9.841,30 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
172 FERIAS MES SEG	4,00	841,57 00	417 ACEAL	0,50	12,24 00	719	SALARIO DO MES	37.202,00
175 GRAT.FUNCAO	4,00	265,86 00	424 REFEITORIO	24,00	10,00 00	721	BASE DO INSS	32.715,58
200 MED.FERIAS MES	4,00	41,64 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	6.753,59 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.727,49
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	294,40 00	428 ATRASO/SAIDA A	12,00	102,64 00	731	BASE DO F.G.T.	39.443,07
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.047,96 00	429 TICKETS	24,00	1,00 00	732	FGTS	3.155,44
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92 04	451 VALE TRANSPORT	92,00	290,97 00	747	VT PARTE EMPRE	1.033,83
			488 FERIAS PAGAS M	2,00	398,59 00	757	SESI 1.5%	591,65

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						491	INSS FERIAS	22,00	598,05 00
						519	DESC EMPREST S	0,00	747,72 13
						553	DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00
						675	DESC. HAPVIDA	0,00	679,93 00
						854	VALE CULTURA	0,00	58,50 00
						872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	771,28 00
						873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00
						906	EMPR. BANCO BR	0,00	2.426,93 00
TOTAIS ->	370,00	40.723,32						407,50	29.437,09

760	TERCEIROS FOLH	1.696,05	
761	INSS FOLHA	7.888,60	
767	ACIDENTE TRABA	1.171,46	
781	DEDUCAO INSS S	2.810,09	
782	DEDUCAO INSS F	38,54	
782	DEDUCAO INSS F	621,03	
799	LIQUIDO A RECE	11.286,23	
845	ASSIST.MED.EMP	707,86	
846	ASSIST.MED.EMP	401,44	
848	ASSIST.ODO.EMP	44,59	
865	BASE EMPRESA V	2.691,00	
866	BASE EMPRESA V	2.396,00	
875	BASE VALE CULT	15.560,99	
	SALARIO LIQ.	11.286,23	

Sit.Normal: 00008 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00012

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1074 - DIVISAO DE GARANTIA DE QU

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	272,00	27.184,93 00	401	INSS	96,00	2.810,09 00	701	RENDIMENTO BRU	40.723,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	2.013,26 00	404	IR FERIAS	27,50	1.388,67 00	707	BASE IR FERIAS	8.211,03
122	MEDIA FERIAS V	28,00	281,71 00	405	IMPOSTO DE REN	107,50	2.416,33 00	711	BASE IMP RENDA	28.579,94
126	FERIAS	28,00	5.758,07 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	9.841,30 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
172	FERIAS MES SEG	4,00	841,57 00	417	ACEAL	0,50	12,24 00	719	SALARIO DO MES	37.202,00
175	GRAT.FUNCAO	4,00	265,86 00	424	REFEITORIO	24,00	10,00 00	721	BASE DO INSS	32.715,58
200	MED.FERIAS MES	4,00	41,64 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	6.753,59 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.727,49
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	294,40 00	428	ATRASO/SAIDA A	12,00	102,64 00	731	BASE DO F.G.T.	39.443,07
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.047,96 00	429	TICKETS	24,00	1,00 00	732	FGTS	3.155,44
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92 04	451	VALE TRANSPORT	92,00	290,97 00	747	VT PARTE EMPRE	1.033,83
				488	FERIAS PAGAS M	2,00	398,59 00	757	SESI 1.5%	591,65
				491	INSS FERIAS	22,00	598,05 00	760	TERCEIROS FOLH	1.696,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	747,72 13	761	INSS FOLHA	7.888,60
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00	767	ACIDENTE TRABA	1.171,46
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	679,93 00	781	DEDUCAO INSS S	2.810,09
				854	VALE CULTURA	0,00	58,50 00	782	DEDUCAO INSS F	659,57
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	771,28 00	799	LIQUIDO A RECE	11.286,23
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	845	ASSIST.MED.EMP	707,86
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	2.426,93 00	846	ASSIST.MED.EMP	401,44
								848	ASSIST.ODO.EMP	44,59
								865	BASE EMPRESA V	2.691,00
								866	BASE EMPRESA V	2.396,00
								875	BASE VALE CULT	15.560,99
TOTAIS ->		370,00	40.723,32			407,50	29.437,09		SALARIO LIQ.	11.286,23

Sit.Normal:	00008	Admitidos:	00000	Afastados:	00002	Demitidos:	00000
Ferias:	00002	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00012						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 107 - COBPF - COORDENADORIA DE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	589,00	60.591,08	00	401	INSS	251,00	8.081,17	00	192	FGTS - 13o SAL	25,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	2.475,32	00	402	INSS DO 13o.	9,00	199,39	00	701	RENDIMENTO BRU	109.775,65
122	MEDIA FERIAS V	30,00	285,28	00	403	I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40	00	707	BASE IR FERIAS	9.940,82
124	INSUFICIENCA S	0,00	732,03	00	404	IR FERIAS	27,50	1.388,67	00	711	BASE IMP RENDA	89.457,89
126	FERIAS	56,00	7.140,69	00	405	IMPOSTO DE REN	305,00	9.792,87	00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
131	SALARIO MATERN	30,00	6.311,78	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	109.729,22
132	13o PAGO RESCI	7,12	2.215,47	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	32.261,02	00	721	BASE DO INSS	84.805,84
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.160,48	00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	1.898,97	00	722	SAL.CONT.ACIMA	21.882,59
169	FERIAS PROPORC	11,12	3.481,45	00	417	ACEAL	1,00	19,72	00	723	SAL.CONT.ATE L	2.215,47
172	FERIAS MES SEG	8,00	1.031,66	00	424	REFEITORIO	60,00	24,00	00	726	BASE I.R. DO 1	2.016,08
175	GRAT.FUNCAO	152,00	11.585,36	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	8.480,28	00	731	BASE DO F.G.T.	106.561,83
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	428	ATRASO/SAIDA A	12,00	102,64	00	732	FGTS	8.524,93
200	MED.FERIAS MES	4,00	41,64	00	429	TICKETS	57,00	2,40	00	744	FGTS MES QUITA	10,12
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	357,76	00	451	VALE TRANSPORT	161,00	642,33	00	747	VT PARTE EMPRE	1.473,67
216	GRAT.INCORPORA	60,00	8.685,16	00	488	FERIAS PAGAS M	4,00	599,43	00	757	SESI 1.5%	1.633,56
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92	04	489	INS SALDO MES	0,00	732,03	00	760	TERCEIROS FOLH	4.682,87
274	DEV EMPREST. S	0,00	180,53	00	491	INSS FERIAS	31,00	764,38	00	761	INSS FOLHA	21.780,78
330	SAL.C/COMISSIO	61,00	1.544,50	00	496	LIQ PG NA RESC	0,00	4.867,12	00	767	ACIDENTE TRABA	4.261,98
331	GRAT.C/COMISSI	61,00	6.177,98	00	519	DESC EMPREST S	0,00	2.472,99	29	781	DEDUCAO INSS S	8.081,17
879	DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	78,30	00	782	DEDUCAO INSS F	848,71
					560	DESC. SASSEPE	0,00	162,52	00	783	DEDUCAO INSS 1	199,39
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	159,68	00	788	B.FGTS RESC.P/	126,60
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.541,86	00	789	B.FGTS 13 RESC	316,50
					854	VALE CULTURA	0,00	94,50	00	799	LIQUIDO A RECE	36.533,70
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.887,90	00	845	ASSIST.MED.EMP	1.570,64
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	243,39	00	846	ASSIST.MED.EMP	2.477,15
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	2.704,35	00	848	ASSIST.ODO.EMP	95,55
										865	BASE EMPRESA V	6.877,00
										866	BASE EMPRESA V	5.750,40
										875	BASE VALE CULT	29.384,07
TOTAIS ->		1072,24	116.759,65				926,70	80.225,95			SALARIO LIQ.	36.533,70

Sit.Normal: 00019 Admitidos: 00001 Afastados: 00005 Demitidos:00001
Ferias: 00004 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00029

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1080-COORDENADORIA DE COM MAT.: 003096 NOME: FABYOLA DE F DA S B DOS SANTOS FUNCAO: 1259 COORD. COMUNIC. SOCI
DT.ADM.:02/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.174,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA		6.553,31
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES		7.174,34
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		7.174,34
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	732 FGTS		573,95
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		107,62
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	760 TERCEIROS FOLH		308,50
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA		1.434,87
						767 ACIDENTE TRABA		213,08
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.941,72
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		49,45
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	7.174,34		38,50	4.232,62		SALARIO LIQ.	2.941,72

C.CUSTO:1080-COORDENADORIA DE COM MAT.: 003343 NOME: MARCELO MONTEIRO DE C. FILHO FUNCAO: 1248 ASS. DESENV. ADMIN.
DT.ADM.:09/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	23,00	194,12 00	401 INSS	8,00	77,64 00	701 RENDIMENTO BRU		970,58
331 GRAT.C/COMISSI	23,00	776,46 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA		892,94
			424 REFEITORIO	17,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.265,98
			429 TICKETS	17,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		970,58
			451 VALE TRANSPORT	23,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.		970,58
						732 FGTS		77,65
						747 VT PARTE EMPRE		83,90
						757 SESI 1.5%		14,56
						760 TERCEIROS FOLH		41,73
						761 INSS FOLHA		194,12
						767 ACIDENTE TRABA		28,83
						781 DEDUCAO INSS S		77,64
						799 LIQUIDO A RECE		398,11
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	46,00	970,58		65,00	572,47		SALARIO LIQ.	398,11

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1080-COORDENADORIA DE COM MAT.: 003284 NOME: MARIA CAROLINA CORREA NEUWALD FUNCAO: 1248 ASS. DESENV. ADMIN.
DT.ADM.:17/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
121 ADICIONAL 1/3	0,00	28,13 00	401 INSS	8,00	94,52 00	701 RENDIMENTO BRU		1.294,11
126 FERIAS	2,00	84,40 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA		1.087,06
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	236,32 00	424 REFEITORIO	21,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.265,98
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	945,26 00	429 TICKETS	21,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.294,11
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	112,53 00	731 BASE DO F.G.T.		1.294,11
			491 INSS FERIAS	8,00	9,00 00	732 FGTS		103,53
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		19,41
						760 TERCEIROS FOLH		55,65
						761 INSS FOLHA		258,82
						767 ACIDENTE TRABA		38,44
						781 DEDUCAO INSS S		94,52
						782 DEDUCAO INSS F		9,00
						799 LIQUIDO A RECE		644,53
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	58,00	1.294,11		58,00	649,58		SALARIO LIQ.	644,53

C.CUSTO:1080-COORDENADORIA DE COM MAT.: 003297 NOME: MARIA CLARICE C DE O TEIXEIRA FUNCAO: 1248 ASS. DESENV. ADMIN.
DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
132 13o PAGO RESCI	7,12	738,49 00	401 INSS	8,00	3,37 00	192 FGTS - 13o SAL		8,44
136 1/3 FERIAS PRO	0,00	70,33 00	402 INSS DO 13o.	8,00	59,07 00	711 BASE IMP RENDA		38,83
169 FERIAS PROPORC	2,12	211,00 00	412 DESC.ADIANT 13	0,00	632,99 00	719 SALARIO DO MES		1.308,18
330 SAL.C/COMISSIO	1,00	8,44 00	496 LIQ PG NA RESC	0,00	366,59 00	721 BASE DO INSS		42,20
331 GRAT.C/COMISSI	1,00	33,76 00				723 SAL.CONT.ATE L		738,49
						726 BASE I.R. DO 1		679,42
						744 FGTS MES QUITA		3,37
						757 SESI 1.5%		11,71
						760 TERCEIROS FOLH		33,57
						761 INSS FOLHA		156,14
						767 ACIDENTE TRABA		23,19
						781 DEDUCAO INSS S		3,37
						783 DEDUCAO INSS 1		59,07
						788 B.FGTS RESC.P/		42,20
						789 B.FGTS 13 RESC		105,50
TOTAIS ->	11,24	1.062,02		16,00	1.062,02		SALARIO LIQ.	0,00

Filial: 01 C.CUSTO: 1080 COORDENADORIA DE COMUNIC.

P R O V E N T O S D E S C O N T O S B A S E S

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	28,13	00	401	INSS	35,00	796,56	00	192	FGTS - 13o SAL	8,44
126	FERIAS	2,00	84,40	00	402	INSS DO 13o.	8,00	59,07	00	701	RENDIMENTO BRU	9.439,03
132	13o PAGO RESCI	7,12	738,49	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80	00	711	BASE IMP RENDA	8.572,14
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	70,33	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.300,14	00	719	SALARIO DO MES	11.014,48
169	FERIAS PROPORC	2,12	211,00	00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	632,99	00	721	BASE DO INSS	7.952,69
330	SAL.C/COMISSIO	82,00	1.873,75	00	424	REFEITORIO	38,00	3,00	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
331	GRAT.C/COMISSI	82,00	7.494,95	00	429	TICKETS	38,00	0,30	00	723	SAL.CONT.ATE L	738,49
					451	VALE TRANSPORT	23,00	63,30	00	726	BASE I.R. DO 1	679,42
					488	FERIAS PAGAS M	0,00	112,53	00	731	BASE DO F.G.T.	9.439,03
					491	INSS FERIAS	8,00	9,00	00	732	FGTS	755,13
					496	LIQ PG NA RESC	0,00	366,59	00	744	FGTS MES QUITA	3,37
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	83,90
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	00	757	SESI 1.5%	153,30
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	760	TERCEIROS FOLH	439,45
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	00	761	INSS FOLHA	2.043,95
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	767	ACIDENTE TRABA	303,54
										781	DEDUCAO INSS S	796,56
										782	DEDUCAO INSS F	9,00
										783	DEDUCAO INSS 1	59,07
										788	B.FGTS RESC.P/	42,20
										789	B.FGTS 13 RESC	105,50
										799	LIQUIDO A RECE	3.984,36
										845	ASSIST.MED.EMP	93,57
										846	ASSIST.MED.EMP	49,45
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	897,00
										866	BASE EMPRESA V	718,80
TOTAIS ->		175,24	10.501,05				177,50	6.516,69			SALARIO LIQ.	3.984,36

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00001 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1080 - COORDENADORIA DE COMUNIC.

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	28,13 00	401	INSS	35,00	796,56 00	192	FGTS - 13o SAL	8,44
126	FERIAS	2,00	84,40 00	402	INSS DO 13o.	8,00	59,07 00	701	RENDIMENTO BRU	9.439,03
132	13o PAGO RESCI	7,12	738,49 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	8.572,14
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	70,33 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.300,14 00	719	SALARIO DO MES	11.014,48
169	FERIAS PROPORC	2,12	211,00 00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	632,99 00	721	BASE DO INSS	7.952,69
330	SAL.C/COMISSIO	82,00	1.873,75 00	424	REFEITORIO	38,00	3,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
331	GRAT.C/COMISSI	82,00	7.494,95 00	429	TICKETS	38,00	0,30 00	723	SAL.CONT.ATE L	738,49
				451	VALE TRANSPORT	23,00	63,30 00	726	BASE I.R. DO 1	679,42
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	112,53 00	731	BASE DO F.G.T.	9.439,03
				491	INSS FERIAS	8,00	9,00 00	732	FGTS	755,13
				496	LIQ PG NA RESC	0,00	366,59 00	744	FGTS MES QUITA	3,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	83,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757	SESI 1.5%	153,30
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	439,45
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	761	INSS FOLHA	2.043,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	303,54
								781	DEDUCAO INSS S	796,56
								782	DEDUCAO INSS F	9,00
								783	DEDUCAO INSS 1	59,07
								788	B.FGTS RESC.P/	42,20
								789	B.FGTS 13 RESC	105,50
								799	LIQUIDO A RECE	3.984,36
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
TOTAIS ->		175,24	10.501,05			177,50	6.516,69		SALARIO LIQ.	3.984,36

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00001 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 108 - COORDENADORIA DE COMUNIC.

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	28,13 00	401	INSS	35,00	796,56 00	192	FGTS - 13o SAL	8,44
126	FERIAS	2,00	84,40 00	402	INSS DO 13o.	8,00	59,07 00	701	RENDIMENTO BRU	9.439,03
132	13o PAGO RESCI	7,12	738,49 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	8.572,14
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	70,33 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.300,14 00	719	SALARIO DO MES	11.014,48
169	FERIAS PROPORC	2,12	211,00 00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	632,99 00	721	BASE DO INSS	7.952,69
330	SAL.C/COMISSIO	82,00	1.873,75 00	424	REFEITORIO	38,00	3,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
331	GRAT.C/COMISSI	82,00	7.494,95 00	429	TICKETS	38,00	0,30 00	723	SAL.CONT.ATE L	738,49
				451	VALE TRANSPORT	23,00	63,30 00	726	BASE I.R. DO 1	679,42
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	112,53 00	731	BASE DO F.G.T.	9.439,03
				491	INSS FERIAS	8,00	9,00 00	732	FGTS	755,13
				496	LIQ PG NA RESC	0,00	366,59 00	744	FGTS MES QUITA	3,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	83,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757	SESI 1.5%	153,30
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	439,45
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	761	INSS FOLHA	2.043,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	303,54
								781	DEDUCAO INSS S	796,56
								782	DEDUCAO INSS F	9,00
								783	DEDUCAO INSS 1	59,07
								788	B.FGTS RESC.P/	42,20
								789	B.FGTS 13 RESC	105,50
								799	LIQUIDO A RECE	3.984,36
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
TOTAIS ->		175,24	10.501,05			177,50	6.516,69		SALARIO LIQ.	3.984,36

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00001 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 10 - PRES- PRESIDENCIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	901,00	93.645,57	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	671,59	00	192 FGTS - 13o SAL		33,76
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	00	401 INSS	558,00	19.986,23	00	701 RENDIMENTO BRU		267.196,06
107 GRATIF. DE PRE	90,00	9.000,00	00	402 INSS DO 13o.	17,00	258,46	00	707 BASE IR FERIAS		14.921,72
118 EMPREST DE FER	0,00	1.496,94	00	403 I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40	00	711 BASE IMP RENDA		224.781,91
120 ABONO PECUNIAR	8,00	777,68	00	404 IR FERIAS	50,00	1.597,80	00	716 DEDUCAO DEPEND		1.706,31
121 ADICIONAL 1/3	0,00	4.172,45	00	405 IMPOSTO DE REN	797,50	26.424,05	00	719 SALARIO DO MES		257.458,78
122 MEDIA FERIAS V	30,00	285,28	00	408 MENS SINDICATO	3,50	157,34	00	721 BASE DO INSS		201.579,19
124 INSUFICIENCA S	0,00	732,03	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	81.970,69	00	722 SAL.CONT.ACIMA		57.372,39
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	259,23	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	2.116,03	00	723 SAL.CONT.ATE L		2.953,96
126 FERIAS	106,00	12.232,11	00	412 DESC.ADIANT 13	0,00	2.531,96	00	726 BASE I.R. DO 1		2.695,50
131 SALARIO MATERN	30,00	6.311,78	00	417 ACEAL	2,50	82,81	00	731 BASE DO F.G.T.		258.782,78
132 13o PAGO RESCI	14,24	2.953,96	00	424 REFEITORIO	131,00	51,00	00	732 FGTS		20.702,67
136 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.230,81	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	13.441,68	00	744 FGTS MES QUITA		13,49
169 FERIAS PROPORC	13,24	3.692,45	00	428 ATRASO/SAIDA A	14,15	150,98	00	747 VT PARTE EMPRE		2.364,49
172 FERIAS MES SEG	12,00	1.453,76	00	429 TICKETS	128,00	5,30	00	757 SESI 1.5%		3.928,60
175 GRAT.FUNCAO	152,00	11.585,36	00	451 VALE TRANSPORT	322,00	1.223,51	00	760 TERCEIROS FOLH		11.261,97
181 AUXILIO CRECHE	10,00	2.506,40	00	488 FERIAS PAGAS M	4,00	2.399,13	00	761 INSS FOLHA		52.381,13
200 MED.FERIAS MES	4,00	41,64	00	489 INS SALDO MES	0,00	732,03	00	767 ACIDENTE TRABA		8.806,16
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	498,46	00	491 INSS FERIAS	59,00	1.349,52	00	781 DEDUCAO INSS S		19.986,23
216 GRAT.INCORPORA	118,00	20.509,81	00	496 LIQ PG NA RESC	0,00	5.233,71	00	782 DEDUCAO INSS F		1.482,46
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92	04	519 DESC EMPREST S	0,00	7.312,90	**	783 DEDUCAO INSS 1		258,46
274 DEV EMPREST. S	0,00	180,53	00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	161,82	00	788 B.FGTS RESC.P/		168,80
330 SAL.C/COMISSIO	533,00	16.964,74	00	560 DESC. SASSEPE	0,00	791,00	00	789 B.FGTS 13 RESC		422,00
331 GRAT.C/COMISSI	533,00	67.858,74	00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	324,73	00	799 LIQUIDO A RECE		90.094,05
344 SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56	00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	4.303,81	00	845 ASSIST.MED.EMP		3.884,27
345 GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24	00	854 VALE CULTURA	0,00	148,50	00	846 ASSIST.MED.EMP		4.953,52
879 DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64	00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	8.348,07	00	848 ASSIST.ODO.EMP		197,47
932 ABONO MES SEGU	4,00	199,59	00	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	660,63	00	865 BASE EMPRESA V		14.950,00
933 1/3 ABONO MES	0,00	66,53	00	906 EMPR. BANCO BR	0,00	2.704,35	00	866 BASE EMPRESA V		12.698,80
934 DIF ABONO MES	0,00	33,87	00					875 BASE VALE CULT		40.322,53
TOTAIS ->	2648,48	275.242,08			2094,15	185.148,03		SALARIO LIQ.		90.094,05

Sit.Normal: 00044 Admitidos: 00002 Afastados: 00006 Demitidos:00002
Ferias: 00008 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00060

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1100-DIRAF-DIRETORIA ADMI MAT.: 002548 NOME: ELIANA PEREIRA SANTANA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	00	401	INSS	11,00	321,44	00	701	RENDIMENTO BRU	2.922,19
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	52,25	00	711	BASE IMP RENDA	2.600,75
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	993,54	00	719	SALARIO DO MES	2.922,19
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.922,19
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.922,19
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	233,78
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	00	757	SESI 1.5%	43,83
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	125,65
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88	00	761	INSS FOLHA	584,44
										767	ACIDENTE TRABA	86,79
										781	DEDUCAO INSS S	321,44
										799	LIQUIDO A RECE	1.074,40
										845	ASSIST.MED.EMP	81,37
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->		60,00	2.922,19				18,50	1.847,79			SALARIO LIQ.	1.074,40

C.CUSTO:1100-DIRAF-DIRETORIA ADMI MAT.: 003289 NOME: JOSE NIVALDO BRAYNER DE ARAUJO FUNCAO: 1100 DIR. ADM. FINANCEIRO
DT.ADM.:01/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70	00	401	INSS	11,00	621,03	00	701	RENDIMENTO BRU	11.963,52
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.249,82	00	711	BASE IMP RENDA	11.342,49
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60	00	719	SALARIO DO MES	11.963,52
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	731	BASE DO F.G.T.	11.963,52
										732	FGTS	957,08
										757	SESI 1.5%	179,45
										760	TERCEIROS FOLH	514,43
										761	INSS FOLHA	2.392,70
										767	ACIDENTE TRABA	355,32
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	5.021,97
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	11.963,52				38,50	6.941,55			SALARIO LIQ.	5.021,97

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1100 DIRAF-DIRETORIA ADMINISTR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	22,00	942,47 00	701	RENDIMENTO BRU	14.885,71
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38 00	405	IMPOSTO DE REN	35,00	2.302,07 00	711	BASE IMP RENDA	13.943,24
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.061,14 00	719	SALARIO DO MES	14.885,71
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82 00	424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	8.567,99
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	14.885,71
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732	FGTS	1.190,86
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	223,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88 00	760	TERCEIROS FOLH	640,08
								761	INSS FOLHA	2.977,14
								767	ACIDENTE TRABA	442,11
								781	DEDUCAO INSS S	942,47
								799	LIQUIDO A RECE	6.096,37
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->		120,00	14.885,71			57,00	8.789,34		SALARIO LIQ.	6.096,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1100 - DIRAF-DIRETORIA ADMINISTR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	22,00	942,47 00	701	RENDIMENTO BRU	14.885,71
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38 00	405	IMPOSTO DE REN	35,00	2.302,07 00	711	BASE IMP RENDA	13.943,24
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.061,14 00	719	SALARIO DO MES	14.885,71
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82 00	424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	8.567,99
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	14.885,71
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732	FGTS	1.190,86
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	223,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88 00	760	TERCEIROS FOLH	640,08
								761	INSS FOLHA	2.977,14
								767	ACIDENTE TRABA	442,11
								781	DEDUCAO INSS S	942,47
								799	LIQUIDO A RECE	6.096,37
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->		120,00	14.885,71			57,00	8.789,34		SALARIO LIQ.	6.096,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1101-SUADM-SUPERINTENDENC MAT.: 003245 NOME: EUGENIO PACELLI R DE ARAUJO FUNCAO: 1194 SUPERINTENDENTE ADM.
DT.ADM.:03/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	9.057,37
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.450,63 00	711	BASE IMP RENDA	8.436,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.079,51 00	719	SALARIO DO MES	9.057,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.411,57
				519	DESC EMPREST S	0,00	754,78 11	731	BASE DO F.G.T.	9.057,37
								732	FGTS	724,59
								757	SESI 1.5%	135,86
								760	TERCEIROS FOLH	389,47
								761	INSS FOLHA	1.811,47
								767	ACIDENTE TRABA	269,00
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.150,32
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		90,00	9.057,37			38,50	5.907,05		SALARIO LIQ.	3.150,32

Filial: 01 C.CUSTO: 1101 SUADM-SUPERINTENDENCIA AD

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	9.057,37
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.450,63 00	711	BASE IMP RENDA	8.436,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.079,51 00	719	SALARIO DO MES	9.057,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.411,57
				519	DESC EMPREST S	0,00	754,78 11	731	BASE DO F.G.T.	9.057,37
								732	FGTS	724,59
								757	SESI 1.5%	135,86
								760	TERCEIROS FOLH	389,47
								761	INSS FOLHA	1.811,47
								767	ACIDENTE TRABA	269,00
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.150,32
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		90,00	9.057,37			38,50	5.907,05		SALARIO LIQ.	3.150,32

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1101 - SUADM-SUPERINTENDENCIA AD

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	9.057,37
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.450,63 00	711	BASE IMP RENDA	8.436,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.079,51 00	719	SALARIO DO MES	9.057,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.411,57
				519	DESC EMPREST S	0,00	754,78 11	731	BASE DO F.G.T.	9.057,37
								732	FGTS	724,59
								757	SESI 1.5%	135,86
								760	TERCEIROS FOLH	389,47
								761	INSS FOLHA	1.811,47
								767	ACIDENTE TRABA	269,00
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.150,32
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		90,00	9.057,37			38,50	5.907,05		SALARIO LIQ.	3.150,32

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 110 - DIRAF-DIRETORIA ADMINISTR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	33,00	1.563,50 00	701	RENDIMENTO BRU	23.943,08
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405	IMPOSTO DE REN	62,50	3.752,70 00	711	BASE IMP RENDA	22.379,58
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	8.140,65 00	719	SALARIO DO MES	23.943,08
330	SAL.C/COMISSIO	60,00	3.954,18 00	424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	14.213,79
331	GRAT.C/COMISSI	60,00	15.816,71 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	722	SAL.CONT.ACIMA	9.729,29
				519	DESC EMPREST S	0,00	754,78 11	731	BASE DO F.G.T.	23.943,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	1.915,45
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	359,14
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	1.029,55
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88 00	761	INSS FOLHA	4.788,61
								767	ACIDENTE TRABA	711,11
								781	DEDUCAO INSS S	1.563,50
								799	LIQUIDO A RECE	9.246,69
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->		210,00	23.943,08			95,50	14.696,39		SALARIO LIQ.	9.246,69

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1110-COADM-COORDENADORIA MAT.: 003259 NOME: ISIS RUANA PARENTE GONCALVES FUNCAO: 1182 COORD. DE ADM.
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	880,66 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 10	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.195,72 01	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	573,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%	107,62
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	308,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	97,91 00	761	INSS FOLHA	1.434,87
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.252,93
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	119,66
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	5.921,41		SALARIO LIQ.	1.252,93

C.CUSTO:1110-COADM-COORDENADORIA MAT.: 002910 NOME: JOSE VITAL DUARTE JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:06/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	11,00	392,23 00	701	RENDIMENTO BRU	3.816,37
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,82 00	711	BASE IMP RENDA	3.424,14
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.212,35 00	719	SALARIO DO MES	3.565,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.565,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.565,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	285,26
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	53,49
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	153,33
								761	INSS FOLHA	713,15
								767	ACIDENTE TRABA	105,90
								781	DEDUCAO INSS S	392,23
								799	LIQUIDO A RECE	2.021,47
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	783,91

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	61,00	3.816,37		26,00	1.794,90	SALARIO LIQ.	2.021,47

Filial: 01 C.CUSTO: 1110 COADM-COORDENADORIA DE AD

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	22,00	1.013,26 00	701	RENDIMENTO BRU	10.990,71
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	42,50	1.039,48 00	711	BASE IMP RENDA	9.977,45
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.651,63 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	719	SALARIO DO MES	10.740,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	9.211,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 10	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.195,72 01	731	BASE DO F.G.T.	10.740,07
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	859,21
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%	161,11
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	461,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	97,91 00	761	INSS FOLHA	2.148,02
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767	ACIDENTE TRABA	318,98
								781	DEDUCAO INSS S	1.013,26
								799	LIQUIDO A RECE	3.274,40
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	119,66
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->	121,00	10.990,71			64,50	7.716,31	SALARIO LIQ.			3.274,40

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1110 - COADM-COORDENADORIA DE AD

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	22,00	1.013,26 00	701	RENDIMENTO BRU	10.990,71
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	42,50	1.039,48 00	711	BASE IMP RENDA	9.977,45
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.651,63 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	719	SALARIO DO MES	10.740,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	9.211,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.793,58 11	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	10.740,07
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732	FGTS	859,21
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	161,11
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	97,91 00	760	TERCEIROS FOLH	461,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761	INSS FOLHA	2.148,02
								767	ACIDENTE TRABA	318,98
								781	DEDUCAO INSS S	1.013,26
								799	LIQUIDO A RECE	3.274,40
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	119,66
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->		121,00	10.990,71			64,50	7.716,31		SALARIO LIQ.	3.274,40

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001126 NOME: ALUISIO GOMES FERREIRA FILHO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:11/06/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.645,42 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.645,42	00	401	INSS	11,00	535,20	00	701	RENDIMENTO BRU	4.865,51
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.220,09	00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	338,18	00	711	BASE IMP RENDA	4.330,31
					408	MENS SINDICATO	0,70	25,52	00	719	SALARIO DO MES	4.865,51
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.654,27	00	721	BASE DO INSS	4.865,51
					417	ACEAL	0,50	18,23	00	731	BASE DO F.G.T.	4.865,51
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	389,24
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	72,98
					519	DESC EMPREST S	0,00	405,46	06	760	TERCEIROS FOLH	209,22
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	973,10
					854	VALE CULTURA	0,00	10,00	00	767	ACIDENTE TRABA	144,51
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781	DEDUCAO INSS S	535,20
										799	LIQUIDO A RECE	1.860,74
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.818,71
TOTAIS ->		60,00	4.865,51				34,70	3.004,77			SALARIO LIQ.	1.860,74

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001822 NOME: GILMAR BEZERRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:04/10/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.298,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.298,56	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	9,13	00	701	RENDIMENTO BRU	1.307,69
934	DIF ABONO MES	0,00	9,13	00	401	INSS	8,00	103,88	00	711	BASE IMP RENDA	1.194,68
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	1.298,56
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	441,51	00	721	BASE DO INSS	1.298,56
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.298,56
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	103,88
					451	VALE TRANSPORT	23,00	64,93	00	747	VT PARTE EMPRE	284,67
					519	DESC EMPREST S	0,00	105,36	02	757	SESI 1.5%	19,48
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	55,84
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	259,71
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	767	ACIDENTE TRABA	38,57
										781	DEDUCAO INSS S	103,88
										799	LIQUIDO A RECE	535,74
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	647,28
TOTAIS ->		30,00	1.307,69				31,70	771,95			SALARIO LIQ.	535,74

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 003210 NOME: GILVANIA MARIA DE S MENDES FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:15/02/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	6,00	253,20 00	401	INSS	8,00	33,76 00	701	RENDIMENTO BRU	2.109,98
121	ADICIONAL 1/3	0,00	281,33 00	424	REFEITORIO	8,00	1,00 00	707	BASE IR FERIAS	1.035,30
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	84,40 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.594,87 00	711	BASE IMP RENDA	388,23
126	FERIAS	20,00	843,99 00	429	TICKETS	8,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	84,40 00	491	INSS FERIAS	8,00	90,02 00	721	BASE DO INSS	1.547,31
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	337,59 00	854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.547,31
932	ABONO MES SEGU	4,00	168,80 00					732	FGTS	123,78
933	1/3 ABONO MES	0,00	56,27 00					757	SESI 1.5%	23,21
								760	TERCEIROS FOLH	66,53
								761	INSS FOLHA	309,46
								767	ACIDENTE TRABA	45,96
								781	DEDUCAO INSS S	33,76
								782	DEDUCAO INSS F	90,02
								799	LIQUIDO A RECE	388,23
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		50,00	2.109,98			32,00	1.721,75		SALARIO LIQ.	388,23

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001545 NOME: HERON VILAR DE ANDRADE FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:25/06/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	2.176,56 00	401	INSS	11,00	310,27 00	701	RENDIMENTO BRU	3.376,48
121	ADICIONAL 1/3	0,00	68,00 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	31,26 00	711	BASE IMP RENDA	2.510,41
126	FERIAS	2,00	204,01 00	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
216	GRAT.INCORPORA	28,00	679,62 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.040,46 00	719	SALARIO DO MES	3.060,19
274	DEV EMPREST. S	0,00	248,29 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	334,42 00	721	BASE DO INSS	3.092,69
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	731	BASE DO F.G.T.	3.092,69
				424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	732	FGTS	247,42
				428	ATRASO/SAIDA A	2,32	35,50 00	747	VT PARTE EMPRE	58,20
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	46,39
				451	VALE TRANSPORT	23,00	116,60 00	760	TERCEIROS FOLH	132,99
				488	FERIAS PAGAS M	2,00	272,01 00	761	INSS FOLHA	618,54
				491	INSS FERIAS	11,00	29,92 00	767	ACIDENTE TRABA	91,85
				519	DESC EMPREST S	0,00	255,02 12	781	DEDUCAO INSS S	310,27
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	782	DEDUCAO INSS F	29,92
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	799	LIQUIDO A RECE	329,24
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	584,48 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.163,02

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS -> 58,00 3.376,48 100,02 3.047,24 SALARIO LIQ. 329,24

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 000758 NOME: IOLAN COUTINHO DA SILVA FUNCAO: 2002 MOTORISTA
DT.ADM.:19/01/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.407,75 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.407,75 00	401 INSS	11,00	430,64 00	701 RENDIMENTO BRU		3.914,96
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.507,21 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	167,84 00	711 BASE IMP RENDA		3.484,32
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,85 00	719 SALARIO DO MES		3.914,96
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.331,09 00	721 BASE DO INSS		3.914,96
			411 EMPREST. BCO R	0,00	337,22 00	731 BASE DO F.G.T.		3.914,96
			417 ACEAL	0,50	12,04 00	732 FGTS		313,20
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	757 SESI 1.5%		58,72
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH		168,34
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		782,99
			560 DESC. SASSEPE	0,00	242,73 00	767 ACIDENTE TRABA		116,27
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	180,09 00	781 DEDUCAO INSS S		430,64
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	799 LIQUIDO A RECE		1.150,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.200,88

TOTAIS -> 60,00 3.914,96 27,20 2.764,59 SALARIO LIQ. 1.150,37

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001445 NOME: IVAN MARCELINO DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:01/04/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	401 INSS	9,00	155,96 00	701 RENDIMENTO BRU		1.740,20
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	711 BASE IMP RENDA		1.577,02
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.740,20
			428 ATRASO/SAIDA A	0,83	7,22 00	721 BASE DO INSS		1.732,98
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.732,98
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		138,64
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	757 SESI 1.5%		25,99
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		74,52
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	494,59 00	761 INSS FOLHA		346,60
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		51,47
						781 DEDUCAO INSS S		155,96
						799 LIQUIDO A RECE		205,06
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		868,10

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.740,20	9,83	1.535,14	SALARIO LIQ.	205,06

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001596 NOME: IVANE FRANCISCO DE AZEVEDO FUNCAO: 2004 TELEFONISTA
DT.ADM.:31/03/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.918,56 00	401 INSS	9,00	170,74 00	701	RENDIMENTO BRU	1.918,56
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31 00	711	BASE IMP RENDA	1.726,46
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.918,56
			428 ATRASO/SAIDA A	1,67	21,36 00	721	BASE DO INSS	1.897,20
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.897,20
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	151,78
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757	SESI 1.5%	28,46
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	81,58
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	687,10 00	761	INSS FOLHA	379,44
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767	ACIDENTE TRABA	56,35
						781	DEDUCAO INSS S	170,74
						799	LIQUIDO A RECE	160,55
						845	ASSIST.MED.EMP	208,78
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	959,28

TOTAIS ->	30,00	1.918,56	10,67	1.758,01	SALARIO LIQ.	160,55

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 002833 NOME: JAMESSON AMANCIO DA ROCHA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:21/06/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	9,00	225,20 00	701	RENDIMENTO BRU	2.752,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	32,56 00	711	BASE IMP RENDA	2.527,75
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	850,79 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	2.502,31
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	2.502,31
				451	VALE TRANSPORT	23,00	78,59 00	731	BASE DO F.G.T.	2.502,31
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	200,18
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747	VT PARTE EMPRE	215,81
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	37,53
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	710,33 00	760	TERCEIROS FOLH	107,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	500,46
								767	ACIDENTE TRABA	74,32
								781	DEDUCAO INSS S	225,20
								799	LIQUIDO A RECE	745,81
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->		61,00	2.752,95			39,50	2.007,14		SALARIO LIQ.	745,81

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001672 NOME: JOSE KENNEDY DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:03/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.624,19	00	401	INSS	9,00	143,17	00	701	RENDIMENTO BRU	2.038,25
121	ADICIONAL 1/3	0,00	38,67	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.698,34
124	INSUFICIENCA S	0,00	8,74	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	00	719	SALARIO DO MES	1.740,20
126	FERIAS	2,00	116,01	00	424	REFEITORIO	21,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.745,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	428	ATRASO/SAIDA A	3,83	33,32	00	731	BASE DO F.G.T.	1.745,55
					429	TICKETS	21,00	0,10	00	732	FGTS	139,64
					451	VALE TRANSPORT	23,00	87,01	00	747	VT PARTE EMPRE	207,39
					488	FERIAS PAGAS M	0,00	154,68	00	757	SESI 1.5%	26,18
					491	INSS FERIAS	9,00	13,92	00	760	TERCEIROS FOLH	75,06
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	349,11
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	767	ACIDENTE TRABA	51,84
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	781	DEDUCAO INSS S	143,17
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69	00	782	DEDUCAO INSS F	13,92
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	610,01	00	846	ASSIST.MED.EMP	250,17
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	868,10

TOTAIS -> 31,00 2.038,25 87,53 2.038,25 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001665 NOME: LUZIA BERNARDO DE SOUSA FUNCAO: 2004 TELEFONISTA
DT.ADM.:03/12/1984 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.740,20	00	401	INSS	9,00	152,94	00	701	RENDIMENTO BRU	1.740,20
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.546,42
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	00	719	SALARIO DO MES	1.740,20
					411	EMPREST. BCO R	0,00	144,03	00	721	BASE DO INSS	1.699,36
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.699,36
					428	ATRASO/SAIDA A	3,52	40,84	00	732	FGTS	135,95
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	25,49
					519	DESC EMPREST S	0,00	145,02	06	760	TERCEIROS FOLH	73,07
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	339,87
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	00	767	ACIDENTE TRABA	50,47
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	781	DEDUCAO INSS S	152,94
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57	00	799	LIQUIDO A RECE	85,73
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	868,10

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.740,20	13,22	1.654,47	SALARIO LIQ.	85,73

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 000397 NOME: MARIA AMARA MEDEIROS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:17/02/1975 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.822,73 00	401 INSS	11,00	411,51 00	701 RENDIMENTO BRU		3.778,45
216 GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	144,62 00	711 BASE IMP RENDA		3.329,53
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719 SALARIO DO MES		3.778,45
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.284,67 00	721 BASE DO INSS		3.741,04
			417 ACEAL	0,50	14,11 00	731 BASE DO F.G.T.		3.741,04
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		299,28
			428 ATRASO/SAIDA A	1,98	37,41 00	757 SESI 1.5%		56,12
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH		160,86
			560 DESC. SASSEPE	0,00	231,94 00	761 INSS FOLHA		748,21
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	130,94 00	767 ACIDENTE TRABA		111,11
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781 DEDUCAO INSS S		411,51
						799 LIQUIDO A RECE		1.498,39
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.408,37

TOTAIS ->	60,00	3.778,45	29,18	2.280,06	SALARIO LIQ.	1.498,39

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001588 NOME: MARIA ANDREA DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:24/03/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	114,53 00	701 RENDIMENTO BRU		1.431,66
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	711 BASE IMP RENDA		1.317,13
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.431,66
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.431,66
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.431,66
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	732 FGTS		114,53
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,47
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	442,43 00	760 TERCEIROS FOLH		61,56
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA		286,33
						767 ACIDENTE TRABA		42,52
						781 DEDUCAO INSS S		114,53
						799 LIQUIDO A RECE		169,03
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		713,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.431,66	8,00	1.262,63	SALARIO LIQ.	169,03

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 000508 NOME: SANDRA EMIDIO PEREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:09/03/1976 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.112,06 00	401 INSS	11,00	422,42 00	701	RENDIMENTO BRU	3.840,22
216 GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	100,99 00	711	BASE IMP RENDA	3.417,80
			408 MENS SINDICATO	0,70	21,78 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.305,67 00	719	SALARIO DO MES	3.840,22
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.840,22
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.840,22
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	307,22
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	757	SESI 1.5%	57,60
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	165,13
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	422,90 00	761	INSS FOLHA	768,04
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	114,05
						781	DEDUCAO INSS S	422,42
						799	LIQUIDO A RECE	1.278,76
						845	ASSIST.MED.EMP	296,53
						846	ASSIST.MED.EMP	121,15
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	1.552,03
TOTAIS ->	60,00	3.840,22		26,70	2.561,46		SALARIO LIQ.	1.278,76

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001635 NOME: WILSON SOUZA CORREIA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:03/01/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.431,66	00	401 INSS	8,00	106,11	00	701 RENDIMENTO BRU	1.431,66
				408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711 BASE IMP RENDA	1.220,33
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	00	719 SALARIO DO MES	1.431,66
				411 EMPREST. BCO R	0,00	121,00	00	721 BASE DO INSS	1.326,44
				417 ACEAL	0,50	7,16	00	731 BASE DO F.G.T.	1.326,44
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	732 FGTS	106,12
				428 ATRASO/SAIDA A	7,35	52,61	00	747 VT PARTE EMPRE	75,62
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	757 SESI 1.5%	19,90
				451 VALE TRANSPORT	23,00	71,58	00	760 TERCEIROS FOLH	57,04
				519 DESC EMPREST S	0,00	119,30	06	761 INSS FOLHA	265,29
				530 DESC.REP.REMUN	7,35	52,61	00	767 ACIDENTE TRABA	39,40
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	781 DEDUCAO INSS S	106,11
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	799 LIQUIDO A RECE	9,09
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	845 ASSIST.MED.EMP	296,53
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	129,28	00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865 BASE EMPRESA V	299,00
								866 BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	30,00	1.431,66			46,90	1.422,57		SALARIO LIQ.	9,09

Filial: 01 C.CUSTO: 1114 DISEG - DIVISAO DE SERVIC

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	386,00	26.921,36	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	9,13	00	701 RENDIMENTO BRU	36.246,77
120 ABONO PECUNIAR	6,00	253,20	00	401 INSS	132,00	3.316,33	00	707 BASE IR FERIAS	1.035,30
121 ADICIONAL 1/3	0,00	388,00	00	405 IMPOSTO DE REN	82,50	815,45	00	711 BASE IMP RENDA	30.268,73
124 INSUFICIENCA S	0,00	8,74	00	408 MENS SINDICATO	6,30	162,79	00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	84,40	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.309,30	00	719 SALARIO DO MES	34.528,66
126 FERIAS	24,00	1.164,01	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	936,67	00	721 BASE DO INSS	34.635,79
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	00	417 ACEAL	2,50	63,20	00	731 BASE DO F.G.T.	34.635,79
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	424 REFEITORIO	50,00	14,00	00	732 FGTS	2.770,86
216 GRAT.INCORPORA	148,00	5.090,80	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.594,87	00	747 VT PARTE EMPRE	841,69
274 DEV EMPREST. S	0,00	248,29	00	428 ATRASO/SAIDA A	21,50	228,26	00	757 SESI 1.5%	519,52
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	84,40	00	429 TICKETS	50,00	1,40	00	760 TERCEIROS FOLH	1.489,34
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	337,59	00	451 VALE TRANSPORT	115,00	418,71	00	761 INSS FOLHA	6.927,15
932 ABONO MES SEGU	4,00	168,80	00	488 FERIAS PAGAS M	2,00	426,69	00	767 ACIDENTE TRABA	1.028,69
933 1/3 ABONO MES	0,00	56,27	00	491 INSS FERIAS	28,00	133,86	00	781 DEDUCAO INSS S	3.316,33
934 DIF ABONO MES	0,00	9,13	00	519 DESC EMPREST S	0,00	1.030,16	32	782 DEDUCAO INSS F	43,84
				530 DESC.REP.REMUN	7,35	52,61	00	782 DEDUCAO INSS F	90,02
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	62,64	00	799 LIQUIDO A RECE	8.416,74
				560 DESC. SASSEPE	0,00	474,67	00	845 ASSIST.MED.EMP	1.789,97
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	311,03	00	846 ASSIST.MED.EMP	1.085,41
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.597,36	00	848 ASSIST.ODO.EMP	76,44

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

					854	VALE CULTURA	0,00	43,00 00	865 BASE EMPRESA V 4.186,00
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.179,61 00	866 BASE EMPRESA V 3.354,40
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	324,52 00	875 BASE VALE CULT 12.851,61
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.323,77 00	
TOTAIS ->	620,00	36.246,77					497,15	27.830,03	SALARIO LIQ. 8.416,74

Sit.Normal: 00011 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00003 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00014

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1114 - DISEG - DIVISAO DE SERVIC

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	386,00	26.921,36	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	9,13	00	701 RENDIMENTO BRU	36.246,77
120 ABONO PECUNIAR	6,00	253,20	00	401 INSS	132,00	3.316,33	00	707 BASE IR FERIAS	1.035,30
121 ADICIONAL 1/3	0,00	388,00	00	405 IMPOSTO DE REN	82,50	815,45	00	711 BASE IMP RENDA	30.268,73
124 INSUFICIENCA S	0,00	8,74	00	408 MENS SINDICATO	6,30	162,79	00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	84,40	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.309,30	00	719 SALARIO DO MES	34.528,66
126 FERIAS	24,00	1.164,01	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	936,67	00	721 BASE DO INSS	34.635,79
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	00	417 ACEAL	2,50	63,20	00	731 BASE DO F.G.T.	34.635,79
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	424 REFEITORIO	50,00	14,00	00	732 FGTS	2.770,86
216 GRAT.INCORPORA	148,00	5.090,80	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.594,87	00	747 VT PARTE EMPRE	841,69
274 DEV EMPREST. S	0,00	248,29	00	428 ATRASO/SAIDA A	21,50	228,26	00	757 SESI 1.5%	519,52
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	84,40	00	429 TICKETS	50,00	1,40	00	760 TERCEIROS FOLH	1.489,34
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	337,59	00	451 VALE TRANSPORT	115,00	418,71	00	761 INSS FOLHA	6.927,15
932 ABONO MES SEGU	4,00	168,80	00	488 FERIAS PAGAS M	2,00	426,69	00	767 ACIDENTE TRABA	1.028,69
933 1/3 ABONO MES	0,00	56,27	00	491 INSS FERIAS	28,00	133,86	00	781 DEDUCAO INSS S	3.316,33
934 DIF ABONO MES	0,00	9,13	00	519 DESC EMPREST S	0,00	1.030,16	32	782 DEDUCAO INSS F	133,86
				530 DESC.REP.REMUN	7,35	52,61	00	799 LIQUIDO A RECE	8.416,74
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	62,64	00	845 ASSIST.MED.EMP	1.789,97
				560 DESC. SASSEPE	0,00	474,67	00	846 ASSIST.MED.EMP	1.085,41
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	311,03	00	848 ASSIST.ODO.EMP	76,44
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.597,36	00	865 BASE EMPRESA V	4.186,00
				854 VALE CULTURA	0,00	43,00	00	866 BASE EMPRESA V	3.354,40
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.179,61	00	875 BASE VALE CULT	12.851,61
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	324,52	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.323,77	00		
TOTAIS ->	620,00	36.246,77			497,15	27.830,03		SALARIO LIQ.	8.416,74

Sit.Normal: 00011 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00003 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00014

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 111 - COADM-COORDENADORIA DE AD

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	416,00	28.493,17	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	9,13	00	701 RENDIMENTO BRU	47.237,48
120 ABONO PECUNIAR	6,00	253,20	00	401 INSS	154,00	4.329,59	00	707 BASE IR FERIAS	1.035,30
121 ADICIONAL 1/3	0,00	388,00	00	405 IMPOSTO DE REN	125,00	1.854,93	00	711 BASE IMP RENDA	40.246,18
124 INSUFICIENCA S	0,00	8,74	00	408 MENS SINDICATO	6,30	162,79	00	716 DEDUCAO DEPEND	947,95
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	84,40	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	14.960,93	00	719 SALARIO DO MES	45.268,73
126 FERIAS	24,00	1.164,01	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	936,67	00	721 BASE DO INSS	43.847,32
175 GRAT.FUNCAO	60,00	2.924,42	00	417 ACEAL	2,50	63,20	00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	424 REFEITORIO	50,00	16,00	00	731 BASE DO F.G.T.	45.375,86
216 GRAT.INCORPORA	148,00	5.090,80	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.594,87	00	732 FGTS	3.630,07
274 DEV EMPREST. S	0,00	248,29	00	428 ATRASO/SAIDA A	21,50	228,26	00	747 VT PARTE EMPRE	841,69
330 SAL.C/COMISSIO	40,00	1.519,27	00	429 TICKETS	50,00	1,60	00	757 SESI 1.5%	680,63
331 GRAT.C/COMISSI	40,00	6.077,06	00	451 VALE TRANSPORT	115,00	418,71	00	760 TERCEIROS FOLH	1.951,17
932 ABONO MES SEGU	4,00	168,80	00	488 FERIAS PAGAS M	2,00	426,69	00	761 INSS FOLHA	9.075,17
933 1/3 ABONO MES	0,00	56,27	00	491 INSS FERIAS	28,00	133,86	00	767 ACIDENTE TRABA	1.347,67
934 DIF ABONO MES	0,00	9,13	00	519 DESC EMPREST S	0,00	2.823,74	43	781 DEDUCAO INSS S	4.329,59
				530 DESC.REP.REMUN	7,35	52,61	00	782 DEDUCAO INSS F	133,86
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	73,08	00	799 LIQUIDO A RECE	11.691,14
				560 DESC. SASSEPE	0,00	474,67	00	845 ASSIST.MED.EMP	1.860,18
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	311,03	00	846 ASSIST.MED.EMP	1.205,07
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.654,81	00	848 ASSIST.ODO.EMP	89,18
				854 VALE CULTURA	0,00	47,00	00	865 BASE EMPRESA V	4.784,00
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.277,52	00	866 BASE EMPRESA V	3.833,60
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	370,88	00	875 BASE VALE CULT	13.635,52
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.323,77	00		
TOTAIS ->	741,00	47.237,48			561,65	35.546,34		SALARIO LIQ.	11.691,14

Sit.Normal: 00013 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00003 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00016

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003080 NOME: ALICE JULIANA X DE PONTES FUNCAO: 2026 ANALISTA INFORMATICA
DT.ADM.:12/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/08/2017 a 04/08/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	29,42 00	489 INS SALDO MES	0,00	29,42 00	701 RENDIMENTO BRU		29,42
						719 SALARIO DO MES		2.480,46
						865 BASE EMPRESA V		299,00
TOTAIS ->	0,00	29,42		0,00	29,42		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003112 NOME: DIEGO SCHMITH OLIVEIRA DE LIMA FUNCAO: 2013 TEC. EM INFORMATICA
DT.ADM.:02/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	11,00	441,54 00	701 RENDIMENTO BRU		4.014,00
350 DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.588,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,06 00	711 BASE IMP RENDA		3.572,46
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		4.014,00
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		4.014,00
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	732 FGTS		321,12
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		223,12
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%		60,21
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		172,60
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	666,10 00	761 INSS FOLHA		802,80
						767 ACIDENTE TRABA		119,22
						781 DEDUCAO INSS S		441,54
						799 LIQUIDO A RECE		2.096,20
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	4.014,00		49,00	1.917,80		SALARIO LIQ.	2.096,20

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 002330 NOME: ERICK RENAN PEREIRA DE ACIOLI FUNCAO: 2026 ANALISTA INFORMATICA
DT.ADM.:23/07/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.490,28 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.490,28 00	401	INSS	11,00	461,91 00	701	RENDIMENTO BRU	4.199,23
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	205,79 00	711	BASE IMP RENDA	3.737,32
				408	MENS SINDICATO	0,70	24,43 00	719	SALARIO DO MES	4.199,23
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.427,74 00	721	BASE DO INSS	4.199,23
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	4.199,23
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	335,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	62,99
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	180,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	839,85
								767	ACIDENTE TRABA	124,72
								781	DEDUCAO INSS S	461,91
								799	LIQUIDO A RECE	2.057,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.741,14
TOTAIS ->		60,00	4.199,23			26,70	2.141,78		SALARIO LIQ.	2.057,45

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003230 NOME: GILMAR JORGE DE OLIVEIRA FILHO FUNCAO: 1241 ANALISTA EM INFORMAT
DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46 00	401	INSS	11,00	384,25 00	701	RENDIMENTO BRU	3.493,24
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	111,54 00	711	BASE IMP RENDA	3.108,99
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.187,70 00	719	SALARIO DO MES	3.493,24
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.493,24
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.493,24
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	279,46
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%	52,40
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	150,21
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07 00	761	INSS FOLHA	698,65
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	103,75
								781	DEDUCAO INSS S	384,25
								799	LIQUIDO A RECE	1.681,32
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->		60,00	3.493,24			26,00	1.811,92		SALARIO LIQ.	1.681,32

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003261 NOME: JOSE EDUARDO GUEDES DE ANDRADE FUNCAO: 1189 COORD.DE INFORM.
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.174,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA		6.553,31
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES		7.174,34
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		7.174,34
						732 FGTS		573,95
						757 SESI 1.5%		107,62
						760 TERCEIROS FOLH		308,50
						761 INSS FOLHA		1.434,87
						767 ACIDENTE TRABA		213,08
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.178,13
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	7.174,34		38,50	3.996,21		SALARIO LIQ.	3.178,13

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003316 NOME: MAYARA CRISTINA NUNES DE LIRA FUNCAO: 1236 ASSIST. DE OPERACAO
DT.ADM.:01/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	388,23 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU		1.654,21
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA		1.164,71
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.265,98
			555 DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84 00	721 BASE DO INSS		1.265,98
						731 BASE DO F.G.T.		1.265,98
						732 FGTS		101,28
						757 SESI 1.5%		18,99
						760 TERCEIROS FOLH		54,44
						761 INSS FOLHA		253,20
						767 ACIDENTE TRABA		37,60
						781 DEDUCAO INSS S		101,27
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	1.654,21		8,00	1.654,21		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 002790 NOME: ROSANA DE FATIMA UCHOA AREDE FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	00	401	INSS	9,00	218,46	00	701	RENDIMENTO BRU	2.427,44
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	22,87	00	711	BASE IMP RENDA	2.208,98
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33	00	719	SALARIO DO MES	2.427,44
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.427,44
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.427,44
					451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85	00	732	FGTS	194,20
					519	DESC EMPREST S	0,00	202,29	07	747	VT PARTE EMPRE	219,55
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	36,41
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	00	760	TERCEIROS FOLH	104,38
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	485,49
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	00	767	ACIDENTE TRABA	72,09
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	781	DEDUCAO INSS S	218,46
										799	LIQUIDO A RECE	317,29
										845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	2.427,44				39,50	2.110,15			SALARIO LIQ.	317,29

Filial: 01 C.CUSTO: 1120 COINF-COORDENADORIA DE IN

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.893,33	00	401	INSS	61,00	2.228,46	00	701	RENDIMENTO BRU	22.991,88
124	INSUFICIENCA S	0,00	417,65	00	405	IMPOSTO DE REN	80,00	1.454,06	00	711	BASE IMP RENDA	20.345,77
175	GRAT.FUNCAO	60,00	1.639,45	00	408	MENS SINDICATO	0,70	24,43	00	719	SALARIO DO MES	22.466,34
330	SAL.C/COMISSIO	60,00	1.688,07	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.364,77	00	721	BASE DO INSS	21.045,69
331	GRAT.C/COMISSI	90,00	7.765,03	00	424	REFEITORIO	0,00	6,00	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.588,35	00	429	TICKETS	0,00	0,60	00	731	BASE DO F.G.T.	22.574,23
					451	VALE TRANSPORT	46,00	146,13	00	732	FGTS	1.805,95
					489	INS SALDO MES	0,00	29,42	00	747	VT PARTE EMPRE	442,67
					519	DESC EMPREST S	0,00	202,29	07	757	SESI 1.5%	338,62
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	760	TERCEIROS FOLH	970,70
					555	DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84	00	761	INSS FOLHA	4.514,86
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	414,19	00	767	ACIDENTE TRABA	670,46
					854	VALE CULTURA	0,00	13,00	00	781	DEDUCAO INSS S	2.228,46
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	481,37	00	799	LIQUIDO A RECE	9.330,39
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	845	ASSIST.MED.EMP	350,10
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	666,10	00	846	ASSIST.MED.EMP	357,73
										848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
										865	BASE EMPRESA V	2.093,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							866 BASE EMPRESA V	1.437,60
							875 BASE VALE CULT	4.435,67
TOTAIS ->	330,00	22.991,88		187,70	13.661,49		SALARIO LIQ.	9.330,39

Sit.Normal:	00006	Admitidos:	00000	Afastados:	00001	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00007						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1120 - COINF-COORDENADORIA DE IN

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.893,33 00	401	INSS	61,00	2.228,46 00	701	RENDIMENTO BRU	22.991,88
124	INSUFICIENCA S	0,00	417,65 00	405	IMPOSTO DE REN	80,00	1.454,06 00	711	BASE IMP RENDA	20.345,77
175	GRAT.FUNCAO	60,00	1.639,45 00	408	MENS SINDICATO	0,70	24,43 00	719	SALARIO DO MES	22.466,34
330	SAL.C/COMISSIO	60,00	1.688,07 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.364,77 00	721	BASE DO INSS	21.045,69
331	GRAT.C/COMISSI	90,00	7.765,03 00	424	REFEITORIO	0,00	6,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.588,35 00	429	TICKETS	0,00	0,60 00	731	BASE DO F.G.T.	22.574,23
				451	VALE TRANSPORT	46,00	146,13 00	732	FGTS	1.805,95
				489	INS SALDO MES	0,00	29,42 00	747	VT PARTE EMPRE	442,67
				519	DESC EMPREST S	0,00	202,29 07	757	SESI 1.5%	338,62
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760	TERCEIROS FOLH	970,70
				555	DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84 00	761	INSS FOLHA	4.514,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	414,19 00	767	ACIDENTE TRABA	670,46
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	781	DEDUCAO INSS S	2.228,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	481,37 00	799	LIQUIDO A RECE	9.330,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	845	ASSIST.MED.EMP	350,10
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	666,10 00	846	ASSIST.MED.EMP	357,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	2.093,00
								866	BASE EMPRESA V	1.437,60
								875	BASE VALE CULT	4.435,67
TOTAIS ->		330,00	22.991,88			187,70	13.661,49		SALARIO LIQ.	9.330,39

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 112 - COINF-COORDENADORIA DE IN

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.893,33 00	401	INSS	61,00	2.228,46 00	701	RENDIMENTO BRU	22.991,88
124	INSUFICIENCA S	0,00	417,65 00	405	IMPOSTO DE REN	80,00	1.454,06 00	711	BASE IMP RENDA	20.345,77
175	GRAT.FUNCAO	60,00	1.639,45 00	408	MENS SINDICATO	0,70	24,43 00	719	SALARIO DO MES	22.466,34
330	SAL.C/COMISSIO	60,00	1.688,07 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.364,77 00	721	BASE DO INSS	21.045,69
331	GRAT.C/COMISSI	90,00	7.765,03 00	424	REFEITORIO	0,00	6,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.588,35 00	429	TICKETS	0,00	0,60 00	731	BASE DO F.G.T.	22.574,23
				451	VALE TRANSPORT	46,00	146,13 00	732	FGTS	1.805,95
				489	INS SALDO MES	0,00	29,42 00	747	VT PARTE EMPRE	442,67
				519	DESC EMPREST S	0,00	202,29 07	757	SESI 1.5%	338,62
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760	TERCEIROS FOLH	970,70
				555	DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84 00	761	INSS FOLHA	4.514,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	414,19 00	767	ACIDENTE TRABA	670,46
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	781	DEDUCAO INSS S	2.228,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	481,37 00	799	LIQUIDO A RECE	9.330,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	845	ASSIST.MED.EMP	350,10
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	666,10 00	846	ASSIST.MED.EMP	357,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	2.093,00
								866	BASE EMPRESA V	1.437,60
								875	BASE VALE CULT	4.435,67
TOTAIS ->		330,00	22.991,88			187,70	13.661,49		SALARIO LIQ.	9.330,39

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1130-COFIN-COORDENADORIA MAT.: 003262 NOME: EDIVALDO MANOEL DA SILVA FILHO FUNCAO: 1188 COORD. FINANCEIRA
DT.ADM.:05/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	478,29 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	637,72 00	701	RENDIMENTO BRU	8.062,70
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	159,43 00	401	INSS	11,00	621,03 00	711	BASE IMP RENDA	6.803,95
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	949,58 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 12	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	573,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757	SESI 1.5%	107,62
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	308,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	329,38 00	761	INSS FOLHA	1.434,87
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.308,67
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	143,02
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		63,00	8.062,70			38,50	5.754,03		SALARIO LIQ.	2.308,67

C.CUSTO:1130-COFIN-COORDENADORIA MAT.: 000871 NOME: MARIA LUISA P DE LEMOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:25/09/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.112,06 00	401	INSS	11,00	447,45 00	701	RENDIMENTO BRU	4.067,78
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	188,24 00	711	BASE IMP RENDA	3.620,33
				408	MENS SINDICATO	0,70	21,78 00	719	SALARIO DO MES	4.067,78
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.383,05 00	721	BASE DO INSS	4.067,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	4.067,78
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	325,42
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	61,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	174,91
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	813,56
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	683,09 00	767	ACIDENTE TRABA	120,81
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	447,45
								799	LIQUIDO A RECE	1.067,06
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.552,03

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	4.067,78	26,70	3.000,72	SALARIO LIQ.	1.067,06

Filial: 01 C.CUSTO: 1130 COFIN-COORDENADORIA FINAN

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.112,06 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	637,72 00	701 RENDIMENTO BRU		12.130,48
120 ABONO PECUNIAR	2,00	478,29 00	401 INSS	22,00	1.068,48 00	711 BASE IMP RENDA		10.424,28
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	159,43 00	405 IMPOSTO DE REN	42,50	1.137,82 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	21,78 00	719 SALARIO DO MES		11.242,12
216 GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.822,33 00	721 BASE DO INSS		9.713,58
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429 TICKETS	0,00	0,20 00	731 BASE DO F.G.T.		11.242,12
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 12	732 FGTS		899,37
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757 SESI 1.5%		168,64
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	378,70 00	760 TERCEIROS FOLH		483,41
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	761 INSS FOLHA		2.248,43
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.012,47 00	767 ACIDENTE TRABA		333,89
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781 DEDUCAO INSS S		1.068,48
						799 LIQUIDO A RECE		3.375,73
						845 ASSIST.MED.EMP		390,10
						846 ASSIST.MED.EMP		143,02
						848 ASSIST.ODO.EMP		12,74
						865 BASE EMPRESA V		598,00
						866 BASE EMPRESA V		479,20
						875 BASE VALE CULT		1.552,03
TOTAIS ->	123,00	12.130,48	65,20	8.754,75	SALARIO LIQ.			3.375,73

Sit.Normal: 00002	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00002			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1130 - COFIN-COORDENADORIA FINAN

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.112,06 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	637,72 00	701	RENDIMENTO BRU	12.130,48
120	ABONO PECUNIAR	2,00	478,29 00	401	INSS	22,00	1.068,48 00	711	BASE IMP RENDA	10.424,28
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	159,43 00	405	IMPOSTO DE REN	42,50	1.137,82 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	21,78 00	719	SALARIO DO MES	11.242,12
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.822,33 00	721	BASE DO INSS	9.713,58
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	11.242,12
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 12	732	FGTS	899,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757	SESI 1.5%	168,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	378,70 00	760	TERCEIROS FOLH	483,41
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	761	INSS FOLHA	2.248,43
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.012,47 00	767	ACIDENTE TRABA	333,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781	DEDUCAO INSS S	1.068,48
								799	LIQUIDO A RECE	3.375,73
								845	ASSIST.MED.EMP	390,10
								846	ASSIST.MED.EMP	143,02
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	1.552,03
TOTAIS ->		123,00	12.130,48			65,20	8.754,75		SALARIO LIQ.	3.375,73

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002988 NOME: GERALDO CRISTOVAO DE O FILHO FUNCAO: 2032 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46	00	401	INSS	9,00	223,24	00	701	RENDIMENTO BRU	2.480,46
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	843,36	00	711	BASE IMP RENDA	2.257,22
					411	EMPREST. BCO R	0,00	551,00	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
					417	ACEAL	0,50	12,40	00	719	SALARIO DO MES	2.480,46
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.480,46
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.480,46
					444	DESC.DO ACEAL	0,00	85,50	00	732	FGTS	198,44
					519	DESC EMPREST S	0,00	206,71	09	757	SESI 1.5%	37,21
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	760	TERCEIROS FOLH	106,66
										761	INSS FOLHA	496,09
										767	ACIDENTE TRABA	73,67
										781	DEDUCAO INSS S	223,24
										799	LIQUIDO A RECE	554,15
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->		30,00	2.480,46				9,50	1.926,31			SALARIO LIQ.	554,15

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002588 NOME: JOSE NEVES DA SILVA JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	10,00	498,98	00	401	INSS	11,00	128,00	00	701	RENDIMENTO BRU	9.308,96
118	EMPREST DE FER	0,00	3.490,86	00	404	IR FERIAS	7,50	50,10	00	707	BASE IR FERIAS	2.761,67
120	ABONO PECUNIAR	6,00	698,17	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.035,62
121	ADICIONAL 1/3	0,00	775,75	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	384,07	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	232,72	00	424	REFEITORIO	9,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
126	FERIAS	20,00	2.327,24	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.049,06	00	721	BASE DO INSS	4.266,61
175	GRAT.FUNCAO	10,00	664,64	00	429	TICKETS	9,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	4.266,61
932	ABONO MES SEGU	4,00	465,45	00	491	INSS FERIAS	11,00	341,32	00	732	FGTS	341,33
933	1/3 ABONO MES	0,00	155,15	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	735	DED.DEP. FERIA	189,59
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	00	757	SESI 1.5%	64,00
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	183,46
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	129,37	00	761	INSS FOLHA	853,32
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	767	ACIDENTE TRABA	126,72
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	215,89	00	781	DEDUCAO INSS S	128,00
										782	DEDUCAO INSS F	341,32
										799	LIQUIDO A RECE	4.814,09
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	119,66
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		50,00	9.308,96				48,20	4.494,87			SALARIO LIQ.	4.814,09

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002514 NOME: JULIANA CAVALCANTI DE SOUSA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.397,15 00	401	INSS	8,00	111,77 00	701	RENDIMENTO BRU	1.597,78
121	ADICIONAL 1/3	0,00	50,16 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.285,38
122	MEDIA FERIAS V	2,00	3,41 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719	SALARIO DO MES	1.496,95
126	FERIAS	2,00	147,06 00	424	REFEITORIO	25,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.597,78
				429	TICKETS	25,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.597,78
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	732	FGTS	127,82
				488	FERIAS PAGAS M	2,00	200,63 00	747	VT PARTE EMPRE	127,55
				491	INSS FERIAS	8,00	16,05 00	757	SESI 1.5%	23,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	68,70
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	761	INSS FOLHA	319,56
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	47,45
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	111,77
								782	DEDUCAO INSS F	16,05
								799	LIQUIDO A RECE	573,42
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,48
TOTAIS ->		32,00	1.597,78			91,70	1.024,36		SALARIO LIQ.	573,42

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002553 NOME: LIVIA DA SILVA LIMA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	9,00	198,53 00	701	RENDIMENTO BRU	2.707,17
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	45,34 00	711	BASE IMP RENDA	2.508,64
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	721	BASE DO INSS	2.205,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.205,89
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	176,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	33,09
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	441,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	767	ACIDENTE TRABA	65,51
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	198,53
								799	LIQUIDO A RECE	1.537,74
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	62,00	2.707,17			17,20	1.169,43			SALARIO LIQ.	1.537,74

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002775 NOME: MARCELA FREITAS DA C SALLES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:17/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.467,02	00	401	INSS	9,00	191,58	00	701	RENDIMENTO BRU	2.585,14
121	ADICIONAL 1/3	0,00	51,45	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	21,28	00	711	BASE IMP RENDA	2.187,77
122	MEDIA FERIAS V	2,00	2,29	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	2.280,76
126	FERIAS	2,00	152,05	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	775,46	00	721	BASE DO INSS	2.334,50
175	GRAT.FUNCAO	28,00	661,69	00	424	REFEITORIO	21,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	2.334,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	21,00	0,10	00	732	FGTS	186,76
					451	VALE TRANSPORT	23,00	78,59	00	747	VT PARTE EMPRE	215,81
					488	FERIAS PAGAS M	0,00	205,79	00	757	SESI 1.5%	35,02
					491	INSS FERIAS	9,00	18,52	00	760	TERCEIROS FOLH	100,38
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	466,90
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	767	ACIDENTE TRABA	69,33
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	781	DEDUCAO INSS S	191,58
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	633,18	00	782	DEDUCAO INSS F	18,52
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	329,59	00	799	LIQUIDO A RECE	240,61
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	593,06
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->		61,00	2.585,14				91,20	2.344,53			SALARIO LIQ.	240,61

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002710 NOME: PAULA FRASSINETTI S L BELIAN FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.467,02	00	401	INSS	9,00	191,58	00	701	RENDIMENTO BRU	2.331,44
121	ADICIONAL 1/3	0,00	50,68	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	775,46	00	711	BASE IMP RENDA	1.937,13
126	FERIAS	2,00	152,05	00	417	ACEAL	0,50	7,86	00	719	SALARIO DO MES	2.280,76
175	GRAT.FUNCAO	28,00	661,69	00	424	REFEITORIO	21,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.331,44
					429	TICKETS	21,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.331,44
					451	VALE TRANSPORT	23,00	78,59	00	732	FGTS	186,52
					488	FERIAS PAGAS M	0,00	202,73	00	747	VT PARTE EMPRE	68,61
					491	INSS FERIAS	9,00	18,24	00	757	SESI 1.5%	34,97
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	100,25
					560	DESC. SASSEPE	0,00	137,55	00	761	INSS FOLHA	466,29
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767	ACIDENTE TRABA	69,24
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781	DEDUCAO INSS S	191,58
										782	DEDUCAO INSS F	18,24
										799	LIQUIDO A RECE	899,52
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	785,91
TOTAIS ->		58,00	2.331,44				83,50	1.431,92			SALARIO LIQ.	899,52

Filial: 01 C.CUSTO: 1131 DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	154,00	8.807,57	00	401	INSS	55,00	1.044,70	00	701	RENDIMENTO BRU	21.010,95
118	EMPREST DE FER	0,00	3.490,86	00	404	IR FERIAS	7,50	50,10	00	707	BASE IR FERIAS	2.761,67
120	ABONO PECUNIAR	6,00	698,17	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	66,62	00	711	BASE IMP RENDA	11.211,76
121	ADICIONAL 1/3	0,00	928,04	00	408	MENS SINDICATO	2,80	62,56	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
122	MEDIA FERIAS V	4,00	5,70	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.653,24	00	719	SALARIO DO MES	14.235,68
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	232,72	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	935,07	00	721	BASE DO INSS	15.216,68
126	FERIAS	26,00	2.778,40	00	417	ACEAL	1,00	20,26	00	731	BASE DO F.G.T.	15.216,68
175	GRAT.FUNCAO	96,00	2.696,97	00	424	REFEITORIO	76,00	6,00	00	732	FGTS	1.217,34
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.049,06	00	735	DED.DEP. FERIA	189,59
932	ABONO MES SEGU	4,00	465,45	00	429	TICKETS	76,00	0,60	00	747	VT PARTE EMPRE	411,97
933	1/3 ABONO MES	0,00	155,15	00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	85,50	00	757	SESI 1.5%	228,26
					451	VALE TRANSPORT	69,00	232,03	00	760	TERCEIROS FOLH	654,30
					488	FERIAS PAGAS M	2,00	609,15	00	761	INSS FOLHA	3.043,34
					491	INSS FERIAS	37,00	394,13	00	767	ACIDENTE TRABA	451,92
					519	DESC EMPREST S	0,00	206,71	09	781	DEDUCAO INSS S	1.044,70
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	782	DEDUCAO INSS F	341,32
					560	DESC. SASSEPE	0,00	137,55	00	782	DEDUCAO INSS F	52,81
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	323,06	00	799	LIQUIDO A RECE	8.619,53
					854	VALE CULTURA	0,00	13,00	00	845	ASSIST.MED.EMP	333,29

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	803,01 00	846 ASSIST.MED.EMP 762,17
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	848 ASSIST.ODO.EMP 31,85
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	545,48 00	865 BASE EMPRESA V 1.794,00
							866 BASE EMPRESA V 1.437,60
							875 BASE VALE CULT 5.046,47
TOTAIS ->	293,00	21.010,95			341,30	12.391,42	SALARIO LIQ. 8.619,53

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00004 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1131 - DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	154,00	8.807,57 00	401	INSS	55,00	1.044,70 00	701	RENDIMENTO BRU	21.010,95
118	EMPREST DE FER	0,00	3.490,86 00	404	IR FERIAS	7,50	50,10 00	707	BASE IR FERIAS	2.761,67
120	ABONO PECUNIAR	6,00	698,17 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	66,62 00	711	BASE IMP RENDA	11.211,76
121	ADICIONAL 1/3	0,00	928,04 00	408	MENS SINDICATO	2,80	62,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
122	MEDIA FERIAS V	4,00	5,70 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.653,24 00	719	SALARIO DO MES	14.235,68
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	232,72 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	935,07 00	721	BASE DO INSS	15.216,68
126	FERIAS	26,00	2.778,40 00	417	ACEAL	1,00	20,26 00	731	BASE DO F.G.T.	15.216,68
175	GRAT.FUNCAO	96,00	2.696,97 00	424	REFEITORIO	76,00	6,00 00	732	FGTS	1.217,34
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.049,06 00	735	DED.DEP. FERIA	189,59
932	ABONO MES SEGU	4,00	465,45 00	429	TICKETS	76,00	0,60 00	747	VT PARTE EMPRE	411,97
933	1/3 ABONO MES	0,00	155,15 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	85,50 00	757	SESI 1.5%	228,26
				451	VALE TRANSPORT	69,00	232,03 00	760	TERCEIROS FOLH	654,30
				488	FERIAS PAGAS M	2,00	609,15 00	761	INSS FOLHA	3.043,34
				491	INSS FERIAS	37,00	394,13 00	767	ACIDENTE TRABA	451,92
				519	DESC EMPREST S	0,00	206,71 09	781	DEDUCAO INSS S	1.044,70
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	782	DEDUCAO INSS F	394,13
				560	DESC. SASSEPE	0,00	137,55 00	799	LIQUIDO A RECE	8.619,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	323,06 00	845	ASSIST.MED.EMP	333,29
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	762,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	803,01 00	848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	865	BASE EMPRESA V	1.794,00
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	545,48 00	866	BASE EMPRESA V	1.437,60
								875	BASE VALE CULT	5.046,47
TOTAIS ->		293,00	21.010,95			341,30	12.391,42		SALARIO LIQ.	8.619,53

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00004 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 113 - COFIN-COORDENADORIA FINAN

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	184,00	11.919,63 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	637,72 00	701	RENDIMENTO BRU	33.141,43
118	EMPREST DE FER	0,00	3.490,86 00	401	INSS	77,00	2.113,18 00	707	BASE IR FERIAS	2.761,67
120	ABONO PECUNIAR	8,00	1.176,46 00	404	IR FERIAS	7,50	50,10 00	711	BASE IMP RENDA	21.636,04
121	ADICIONAL 1/3	0,00	928,04 00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	1.204,44 00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
122	MEDIA FERIAS V	4,00	5,70 00	408	MENS SINDICATO	3,50	84,34 00	719	SALARIO DO MES	25.477,80
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	392,15 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.475,57 00	721	BASE DO INSS	24.930,26
126	FERIAS	26,00	2.778,40 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	935,07 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
175	GRAT.FUNCAO	96,00	2.696,97 00	417	ACEAL	1,00	20,26 00	731	BASE DO F.G.T.	26.458,80
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	424	REFEITORIO	76,00	8,00 00	732	FGTS	2.116,71
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.049,06 00	735	DED.DEP. FERIA	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	429	TICKETS	76,00	0,80 00	747	VT PARTE EMPRE	411,97
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	85,50 00	757	SESI 1.5%	396,90
932	ABONO MES SEGU	4,00	465,45 00	451	VALE TRANSPORT	69,00	232,03 00	760	TERCEIROS FOLH	1.137,71
933	1/3 ABONO MES	0,00	155,15 00	488	FERIAS PAGAS M	2,00	609,15 00	761	INSS FOLHA	5.291,77
				491	INSS FERIAS	37,00	394,13 00	767	ACIDENTE TRABA	785,81
				519	DESC EMPREST S	0,00	804,57 21	781	DEDUCAO INSS S	2.113,18
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00	782	DEDUCAO INSS F	394,13
				560	DESC. SASSEPE	0,00	137,55 00	799	LIQUIDO A RECE	11.995,26
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	701,76 00	845	ASSIST.MED.EMP	723,39
				854	VALE CULTURA	0,00	20,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	905,19
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.815,48 00	848	ASSIST.ODO.EMP	44,59
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44 00	865	BASE EMPRESA V	2.392,00
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	545,48 00	866	BASE EMPRESA V	1.916,80
								875	BASE VALE CULT	6.598,50
TOTAIS ->		416,00	33.141,43			406,50	21.146,17		SALARIO LIQ.	11.995,26

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00004 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 002709 NOME: KATIA DA CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	112,95 00	701	RENDIMENTO BRU		1.739,94
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	243,00 00	409	FALTAS	8,00	59,87 00	711	BASE IMP RENDA		1.541,93
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719	SALARIO DO MES		1.496,94
				417	ACEAL	0,50	7,48 00	721	BASE DO INSS		1.411,88
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		1.411,88
				428	ATRASO/SAIDA A	2,18	16,32 00	732	FGTS		112,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE		127,55
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	166,25 00	757	SESI 1.5%		21,18
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	760	TERCEIROS FOLH		60,71
				530	DESC.REP.REMUN	1,19	8,87 00	761	INSS FOLHA		282,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767	ACIDENTE TRABA		41,93
				560	DESC. SASSEPE	0,00	79,07 00	781	DEDUCAO INSS S		112,95
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	98,84 00	799	LIQUIDO A RECE		586,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->		30,00	1.739,94			42,87	1.153,37		SALARIO LIQ.		586,57

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 003325 NOME: MANOEL DE LIMA BARBOSA FUNCAO: 1230 COORD.DE CONTABILIDA
DT.ADM.:14/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU		7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	828,52 00	711	BASE IMP RENDA		6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716	DEDUCAO DEPEND		379,18
				417	ACEAL	0,00	35,87 00	719	SALARIO DO MES		7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.		7.174,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	732	FGTS		573,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		107,62
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	690,87 00	760	TERCEIROS FOLH		308,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA		1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA		213,08
								781	DEDUCAO INSS S		621,03
								799	LIQUIDO A RECE		2.391,18
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								846	ASSIST.MED.EMP		49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	7.174,34	38,50	4.783,16	SALARIO LIQ.	2.391,18

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 001749 NOME: MANOEL MARTINS LEITE NETO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:30/11/1987 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.732,90 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	4,00	231,05 00	401 INSS	9,00	20,63 00	701	RENDIMENTO BRU	2.541,59
121 ADICIONAL 1/3	0,00	500,62 00	404 IR FERIAS	7,50	14,89 00	707	BASE IR FERIAS	2.102,60
126 FERIAS	26,00	1.501,85 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	208,51
172 FERIAS MES SEG	4,00	231,05 00	417 ACEAL	0,50	8,66 00	719	SALARIO DO MES	1.732,90
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	77,02 00	424 REFEITORIO	3,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.231,61
			426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.685,27 00	731	BASE DO F.G.T.	2.231,61
			428 ATRASO/SAIDA A	0,22	1,91 00	732	FGTS	178,53
			429 TICKETS	3,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	33,47
			491 INSS FERIAS	0,00	180,21 00	760	TERCEIROS FOLH	95,96
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	446,32
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767	ACIDENTE TRABA	66,28
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	20,63
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23 00	782	DEDUCAO INSS F	207,94
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799	LIQUIDO A RECE	236,24
						845	ASSIST.MED.EMP	208,78
						846	ASSIST.MED.EMP	200,72
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	864,45
TOTAIS ->	34,00	2.541,59		23,92	2.305,35		SALARIO LIQ.	236,24

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 002707 NOME: ROMARIO LUIZ DO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	9,00	198,53 00	701	RENDIMENTO BRU	2.205,89
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	711	BASE IMP RENDA	2.007,36
				417	ACEAL	0,50	7,48 00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.205,89
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.205,89
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	176,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	33,09
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761	INSS FOLHA	441,18
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767	ACIDENTE TRABA	65,51
								781	DEDUCAO INSS S	198,53
								799	LIQUIDO A RECE	874,42
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	2.205,89			9,50	1.331,47		SALARIO LIQ.	874,42

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 001164 NOME: TERESINHA MARIA DE F FELIX FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:31/07/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.889,28 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.889,28 00	401	INSS	11,00	436,90 00	701	RENDIMENTO BRU	3.971,84
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.082,56 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	175,44 00	711	BASE IMP RENDA	3.534,94
				408	MENS SINDICATO	0,70	20,22 00	719	SALARIO DO MES	3.971,84
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.350,43 00	721	BASE DO INSS	3.971,84
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.971,84
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	317,75
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	59,58
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	170,79
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	794,37
								767	ACIDENTE TRABA	117,96
								781	DEDUCAO INSS S	436,90
								799	LIQUIDO A RECE	1.734,92
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.440,64

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	3.971,84	26,70	2.236,92	SALARIO LIQ.	1.734,92

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 002801 NOME: VALERIA JALES DA SILVA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:01/10/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.170,85 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.170,85 00	401 INSS	11,00	458,79 00	701 RENDIMENTO BRU		4.618,18
124 INSUFICIENCA S	0,00	447,33 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	88,25 00	711 BASE IMP RENDA		3.712,06
			408 MENS SINDICATO	0,70	29,20 00	716 DEDUCAO DEPEND		758,36
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.418,09 00	719 SALARIO DO MES		4.170,85
			417 ACEAL	0,50	20,85 00	721 BASE DO INSS		4.170,85
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		4.170,85
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		333,67
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	251,94 00	757 SESI 1.5%		62,56
			489 INS SALDO MES	0,00	305,32 00	760 TERCEIROS FOLH		179,35
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		834,17
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA		123,87
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	781 DEDUCAO INSS S		458,79
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	845 ASSIST.MED.EMP		208,78
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	846 ASSIST.MED.EMP		593,06
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.297,25 00	848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		2.080,43
TOTAIS ->	30,00	4.618,18		27,20	4.618,18	SALARIO LIQ.		0,00

Filial: 01 C.CUSTO: 1140 COCON- COORD. DE CONTABIL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	124,00	10.285,06 00	401 INSS	59,00	1.848,83 00	701 RENDIMENTO BRU		22.251,78
121 ADICIONAL 1/3	0,00	500,62 00	404 IR FERIAS	7,50	14,89 00	707 BASE IR FERIAS		2.102,60
124 INSUFICIENCA S	0,00	447,33 00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	1.092,21 00	711 BASE IMP RENDA		17.558,11
126 FERIAS	26,00	1.501,85 00	408 MENS SINDICATO	2,10	65,06 00	716 DEDUCAO DEPEND		1.137,54
172 FERIAS MES SEG	4,00	231,05 00	409 FALTAS	8,00	59,87 00	719 SALARIO DO MES		20.752,76
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.466,76 00	721 BASE DO INSS		19.637,87
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	77,02 00	417 ACEAL	2,00	80,34 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.082,56 00	424 REFEITORIO	3,00	6,00 00	731 BASE DO F.G.T.		21.166,41
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	243,00 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.685,27 00	732 FGTS		1.693,32
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	428 ATRASO/SAIDA A	2,40	18,23 00	747 VT PARTE EMPRE		127,55
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429 TICKETS	3,00	0,60 00	757 SESI 1.5%		317,50
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	418,19 00	760 TERCEIROS FOLH		910,16
			451 VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	761 INSS FOLHA		4.233,29
			489 INS SALDO MES	0,00	305,32 00	767 ACIDENTE TRABA		628,63
			491 INSS FERIAS	0,00	180,21 00	781 DEDUCAO INSS S		1.848,83
			530 DESC.REP.REMUN	1,19	8,87 00	782 DEDUCAO INSS F		207,94
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	799 LIQUIDO A RECE		5.823,33

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						560	DESC. SASSEPE	0,00	79,07 00
						565	DESC. DEP. SAS	0,00	98,84 00
						675	DESC. HAPVIDA	0,00	786,92 00
						854	VALE CULTURA	0,00	18,00 00
						872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.582,93 00
						873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	208,62 00
						906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.297,25 00

845	ASSIST.MED.EMP	889,04
846	ASSIST.MED.EMP	1.139,76
848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
865	BASE EMPRESA V	1.794,00
866	BASE EMPRESA V	1.437,60
875	BASE VALE CULT	5.878,46

TOTAIS ->	274,00	22.251,78	168,69	16.428,45	SALARIO LIQ.	5.823,33

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1140 - COCON- COORD. DE CONTABIL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	124,00	10.285,06 00	401	INSS	59,00	1.848,83 00	701	RENDIMENTO BRU	22.251,78
121	ADICIONAL 1/3	0,00	500,62 00	404	IR FERIAS	7,50	14,89 00	707	BASE IR FERIAS	2.102,60
124	INSUFICIENCA S	0,00	447,33 00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	1.092,21 00	711	BASE IMP RENDA	17.558,11
126	FERIAS	26,00	1.501,85 00	408	MENS SINDICATO	2,10	65,06 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
172	FERIAS MES SEG	4,00	231,05 00	409	FALTAS	8,00	59,87 00	719	SALARIO DO MES	20.752,76
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.466,76 00	721	BASE DO INSS	19.637,87
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	77,02 00	417	ACEAL	2,00	80,34 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.082,56 00	424	REFEITORIO	3,00	6,00 00	731	BASE DO F.G.T.	21.166,41
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	243,00 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.685,27 00	732	FGTS	1.693,32
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	428	ATRASO/SAIDA A	2,40	18,23 00	747	VT PARTE EMPRE	127,55
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429	TICKETS	3,00	0,60 00	757	SESI 1.5%	317,50
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	418,19 00	760	TERCEIROS FOLH	910,16
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	761	INSS FOLHA	4.233,29
				489	INS SALDO MES	0,00	305,32 00	767	ACIDENTE TRABA	628,63
				491	INSS FERIAS	0,00	180,21 00	781	DEDUCAO INSS S	1.848,83
				530	DESC.REP.REMUN	1,19	8,87 00	782	DEDUCAO INSS F	207,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	799	LIQUIDO A RECE	5.823,33
				560	DESC. SASSEPE	0,00	79,07 00	845	ASSIST.MED.EMP	889,04
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	98,84 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.139,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	786,92 00	848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
				854	VALE CULTURA	0,00	18,00 00	865	BASE EMPRESA V	1.794,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.582,93 00	866	BASE EMPRESA V	1.437,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	208,62 00	875	BASE VALE CULT	5.878,46
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.297,25 00			
TOTAIS ->		274,00	22.251,78			168,69	16.428,45		SALARIO LIQ.	5.823,33

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1141-DICON- DIVISAO DE CO MAT.: 002839 NOME: ANGELINA MEDEIROS VERONESE FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:20/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.732,90 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.732,90	00	401	INSS	11,00	409,95	00	701	RENDIMENTO BRU	3.726,82
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	142,73	00	711	BASE IMP RENDA	3.316,87
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.267,12	00	719	SALARIO DO MES	3.726,82
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	3.726,82
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	3.726,82
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	732	FGTS	298,15
										757	SESI 1.5%	55,90
										760	TERCEIROS FOLH	160,25
										761	INSS FOLHA	745,36
										767	ACIDENTE TRABA	110,69
										781	DEDUCAO INSS S	409,95
										799	LIQUIDO A RECE	1.903,92
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	866,45
TOTAIS ->		60,00	3.726,82				26,00	1.822,90			SALARIO LIQ.	1.903,92

C.CUSTO:1141-DICON- DIVISAO DE CO MAT.: 003003 NOME: CAETANO SILVA DIAS FUNCAO: 2024 ANALISTA CONTABIL
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	4,00	330,73	00	401	INSS	11,00	22,46	00	701	RENDIMENTO BRU	4.583,28
121	ADICIONAL 1/3	0,00	921,39	00	404	IR FERIAS	22,50	215,44	00	707	BASE IR FERIAS	3.784,77
126	FERIAS	26,00	2.764,16	00	424	REFEITORIO	3,00	1,00	00	711	BASE IMP RENDA	181,65
172	FERIAS MES SEG	4,00	425,25	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.372,56	00	719	SALARIO DO MES	3.189,41
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	141,75	00	428	ATRASO/SAIDA A	3,97	63,31	00	721	BASE DO INSS	3.889,66
					429	TICKETS	3,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	3.889,66
					491	INSS FERIAS	0,00	405,40	00	732	FGTS	311,17
					530	DESC.REP.REMUN	3,97	63,31	00	757	SESI 1.5%	58,34
					560	DESC. SASSEPE	0,00	217,82	00	760	TERCEIROS FOLH	167,26
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	85,57	00	761	INSS FOLHA	777,93
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	767	ACIDENTE TRABA	115,52
										781	DEDUCAO INSS S	22,46
										782	DEDUCAO INSS F	467,78
										799	LIQUIDO A RECE	133,31
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->		34,00	4.583,28				47,44	4.449,97			SALARIO LIQ.	133,31

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1141-DICON- DIVISAO DE CO MAT.: 003231 NOME: FERNANDA MAGALHAES DE SA FUNCAO: 2024 ANALISTA CONTABIL
DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46 00	401	INSS	11,00	350,83 00	701	RENDIMENTO BRU	3.189,41
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,87 00	711	BASE IMP RENDA	2.838,58
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	3.189,41
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.189,41
				451	VALE TRANSPORT	23,00	124,02 00	731	BASE DO F.G.T.	3.189,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	255,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747	VT PARTE EMPRE	170,38
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757	SESI 1.5%	47,84
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55 00	760	TERCEIROS FOLH	137,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	637,88
								767	ACIDENTE TRABA	94,73
								781	DEDUCAO INSS S	350,83
								799	LIQUIDO A RECE	1.400,28
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->		60,00	3.189,41			41,50	1.789,13		SALARIO LIQ.	1.400,28

C.CUSTO:1141-DICON- DIVISAO DE CO MAT.: 003004 NOME: ITHALO IGOR DANTAS E SILVA FUNCAO: 2024 ANALISTA CONTABIL
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46 00	401	INSS	11,00	350,83 00	701	RENDIMENTO BRU	3.189,41
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	70,98 00	711	BASE IMP RENDA	2.838,58
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40 00	719	SALARIO DO MES	3.189,41
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.189,41
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.189,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	255,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%	47,84
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	137,14
								761	INSS FOLHA	637,88
								767	ACIDENTE TRABA	94,73
								781	DEDUCAO INSS S	350,83
								799	LIQUIDO A RECE	1.616,43
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	1.240,23
TOTAIS ->	60,00	3.189,41		26,00	1.572,98			SALARIO LIQ.	1.616,43

C.CUSTO:1141-DICON- DIVISAO DE CO MAT.: 003317 NOME: KATIA CRISTINA B DA SILVA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:01/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.388,04 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,66 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,66
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,61
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,66
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.425,66
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,66
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	114,05
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	747	VT PARTE EMPRE	177,12
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	21,38
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	308,07 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	305,32
						845	ASSIST.MED.EMP	121,15
						846	ASSIST.MED.EMP	299,62
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,66		31,00	1.120,34		SALARIO LIQ.	305,32

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1141-DICON- DIVISAO DE CO MAT.: 003235 NOME: LARISSA PACHECO COSTA FUNCAO: 2024 ANALISTA CONTABIL
DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46 00	401	INSS	11,00	350,83 00	701	RENDIMENTO BRU	3.189,41
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	70,98 00	711	BASE IMP RENDA	2.838,58
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40 00	719	SALARIO DO MES	3.189,41
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.189,41
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.189,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	255,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757	SESI 1.5%	47,84
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	137,14
								761	INSS FOLHA	637,88
								767	ACIDENTE TRABA	94,73
								781	DEDUCAO INSS S	350,83
								799	LIQUIDO A RECE	1.609,10
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->		60,00	3.189,41			26,00	1.580,31		SALARIO LIQ.	1.609,10

Filial: 01 C.CUSTO: 1141 DICON- DIVISAO DE CONTABI

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	154,00	10.930,67 00	401	INSS	63,00	1.598,95 00	701	RENDIMENTO BRU	19.303,99
121	ADICIONAL 1/3	0,00	921,39 00	404	IR FERIAS	22,50	215,44 00	707	BASE IR FERIAS	3.784,77
126	FERIAS	26,00	2.764,16 00	405	IMPOSTO DE REN	52,50	340,56 00	711	BASE IMP RENDA	13.325,87
172	FERIAS MES SEG	4,00	425,25 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.005,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
175	GRAT.FUNCAO	120,00	4.120,77 00	424	REFEITORIO	3,00	6,00 00	719	SALARIO DO MES	17.910,12
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	141,75 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.372,56 00	721	BASE DO INSS	18.610,37
				428	ATRASO/SAIDA A	3,97	63,31 00	731	BASE DO F.G.T.	18.610,37
				429	TICKETS	3,00	0,60 00	732	FGTS	1.488,82
				451	VALE TRANSPORT	46,00	195,30 00	747	VT PARTE EMPRE	347,50
				491	INSS FERIAS	0,00	405,40 00	757	SESI 1.5%	279,14
				530	DESC.REP.REMUN	3,97	63,31 00	760	TERCEIROS FOLH	800,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	3.722,06
				560	DESC. SASSEPE	0,00	217,82 00	767	ACIDENTE TRABA	552,74
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	85,57 00	781	DEDUCAO INSS S	1.598,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	297,91 00	782	DEDUCAO INSS F	467,78
				854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	799	LIQUIDO A RECE	6.968,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	384,62 00	845	ASSIST.MED.EMP	364,10
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	846	ASSIST.MED.EMP	393,19
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.794,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							866 BASE EMPRESA V	1.437,60
							875 BASE VALE CULT	6.529,20
TOTAIS ->	304,00	19.303,99		197,94	12.335,63		SALARIO LIQ.	6.968,36

Sit.Normal:	00005	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00001	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00006						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1141 - DICON- DIVISAO DE CONTABI

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	154,00	10.930,67 00	401	INSS	63,00	1.598,95 00	701	RENDIMENTO BRU	19.303,99
121	ADICIONAL 1/3	0,00	921,39 00	404	IR FERIAS	22,50	215,44 00	707	BASE IR FERIAS	3.784,77
126	FERIAS	26,00	2.764,16 00	405	IMPOSTO DE REN	52,50	340,56 00	711	BASE IMP RENDA	13.325,87
172	FERIAS MES SEG	4,00	425,25 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.005,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
175	GRAT.FUNCAO	120,00	4.120,77 00	424	REFEITORIO	3,00	6,00 00	719	SALARIO DO MES	17.910,12
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	141,75 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.372,56 00	721	BASE DO INSS	18.610,37
				428	ATRASO/SAIDA A	3,97	63,31 00	731	BASE DO F.G.T.	18.610,37
				429	TICKETS	3,00	0,60 00	732	FGTS	1.488,82
				451	VALE TRANSPORT	46,00	195,30 00	747	VT PARTE EMPRE	347,50
				491	INSS FERIAS	0,00	405,40 00	757	SESI 1.5%	279,14
				530	DESC.REP.REMUN	3,97	63,31 00	760	TERCEIROS FOLH	800,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	3.722,06
				560	DESC. SASSEPE	0,00	217,82 00	767	ACIDENTE TRABA	552,74
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	85,57 00	781	DEDUCAO INSS S	1.598,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	297,91 00	782	DEDUCAO INSS F	467,78
				854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	799	LIQUIDO A RECE	6.968,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	384,62 00	845	ASSIST.MED.EMP	364,10
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	846	ASSIST.MED.EMP	393,19
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.794,00
								866	BASE EMPRESA V	1.437,60
								875	BASE VALE CULT	6.529,20
TOTAIS ->		304,00	19.303,99			197,94	12.335,63		SALARIO LIQ.	6.968,36

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1142-DIFIS- DIVISAO FISCA MAT.: 002990 NOME: ANA CRISTINA DA SILVA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
								761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	509,88
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	1.425,65			31,00	915,77		SALARIO LIQ.	509,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1142-DIFIS- DIVISAO FISCA MAT.: 002137 NOME: FRANCISCO DE ASSIS DE OLIVEIRA FUNCAO: 2024 ANALISTA CONTABIL
DT.ADM.:01/08/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.454,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.454,59 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.698,51
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	920,53 00	711	BASE IMP RENDA	7.077,48
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.993,92 00	408	MENS SINDICATO	0,70	31,18 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.617,49 00	719	SALARIO DO MES	7.698,51
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.052,71
				519	DESC EMPREST S	0,00	371,22 05	731	BASE DO F.G.T.	7.698,51
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	615,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757	SESI 1.5%	115,48
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,16 00	760	TERCEIROS FOLH	331,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761	INSS FOLHA	1.539,70
								767	ACIDENTE TRABA	228,65
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.520,40
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	220,05
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		90,00	7.698,51			39,20	5.178,11		SALARIO LIQ.	2.520,40

C.CUSTO:1142-DIFIS- DIVISAO FISCA MAT.: 002991 NOME: MARILENE ARRUDA DE BARROS FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.330,61 00	401	INSS	8,00	106,45 00	701	RENDIMENTO BRU	1.573,20
121	ADICIONAL 1/3	0,00	31,68 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.224,16
126	FERIAS	2,00	95,04 00	424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
274	DEV EMPREST. S	0,00	115,87 00	429	TICKETS	21,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	721	BASE DO INSS	1.457,33
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	731	BASE DO F.G.T.	1.457,33
				491	INSS FERIAS	8,00	10,13 00	732	FGTS	116,59
				519	DESC EMPREST S	0,00	118,80 12	747	VT PARTE EMPRE	75,92
				560	DESC. SASSEPE	0,00	85,98 00	757	SESI 1.5%	21,86
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	20,40 00	760	TERCEIROS FOLH	62,67
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	291,47
								767	ACIDENTE TRABA	43,28
								781	DEDUCAO INSS S	106,45
								782	DEDUCAO INSS F	10,13
								799	LIQUIDO A RECE	545,62
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.573,20			81,00	1.027,58				SALARIO LIQ.	545,62

Filial: 01 C.CUSTO: 1142 DIFIS- DIVISAO FISCAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	88,00	7.210,85 00	401	INSS	27,00	841,53 00	701	RENDIMENTO BRU	10.697,36
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	920,53 00	711	BASE IMP RENDA	9.613,24
121	ADICIONAL 1/3	0,00	31,68 00	408	MENS SINDICATO	0,70	31,18 00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
126	FERIAS	2,00	95,04 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.586,93 00	719	SALARIO DO MES	10.549,81
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.993,92 00	424	REFEITORIO	21,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	8.528,78
274	DEV EMPREST. S	0,00	115,87 00	429	TICKETS	21,00	0,30 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.052,71
				451	VALE TRANSPORT	46,00	142,56 00	731	BASE DO F.G.T.	10.581,49
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	732	FGTS	846,52
				491	INSS FERIAS	8,00	10,13 00	747	VT PARTE EMPRE	299,04
				519	DESC EMPREST S	0,00	490,02 17	757	SESI 1.5%	158,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760	TERCEIROS FOLH	455,01
				560	DESC. SASSEPE	0,00	85,98 00	761	INSS FOLHA	2.116,30
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	20,40 00	767	ACIDENTE TRABA	314,27
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	237,40 00	781	DEDUCAO INSS S	841,53
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	782	DEDUCAO INSS F	10,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	563,98 00	799	LIQUIDO A RECE	3.575,90
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	290,16
								846	ASSIST.MED.EMP	428,83
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	1.421,66
TOTAIS ->	150,00	10.697,36			151,20	7.121,46			SALARIO LIQ.	3.575,90

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1142 - DIFIS- DIVISAO FISCAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	88,00	7.210,85 00	401	INSS	27,00	841,53 00	701	RENDIMENTO BRU	10.697,36
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	920,53 00	711	BASE IMP RENDA	9.613,24
121	ADICIONAL 1/3	0,00	31,68 00	408	MENS SINDICATO	0,70	31,18 00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
126	FERIAS	2,00	95,04 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.586,93 00	719	SALARIO DO MES	10.549,81
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.993,92 00	424	REFEITORIO	21,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	8.528,78
274	DEV EMPREST. S	0,00	115,87 00	429	TICKETS	21,00	0,30 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.052,71
				451	VALE TRANSPORT	46,00	142,56 00	731	BASE DO F.G.T.	10.581,49
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	732	FGTS	846,52
				491	INSS FERIAS	8,00	10,13 00	747	VT PARTE EMPRE	299,04
				519	DESC EMPREST S	0,00	490,02 17	757	SESI 1.5%	158,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760	TERCEIROS FOLH	455,01
				560	DESC. SASSEPE	0,00	85,98 00	761	INSS FOLHA	2.116,30
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	20,40 00	767	ACIDENTE TRABA	314,27
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	237,40 00	781	DEDUCAO INSS S	841,53
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	782	DEDUCAO INSS F	10,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	563,98 00	799	LIQUIDO A RECE	3.575,90
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	290,16
								846	ASSIST.MED.EMP	428,83
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	1.421,66
TOTAIS ->		150,00	10.697,36			151,20	7.121,46		SALARIO LIQ.	3.575,90

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1143-DICUP- DIVISAO DE CU MAT.: 002806 NOME: ANA APARECIDA DE ANDRADE LIMA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:16/11/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.732,90 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.732,90	00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	331,27	00	701	RENDIMENTO BRU	8.035,55
118	EMPREST DE FER	0,00	3.726,82	00	401	INSS	11,00	409,95	00	711	BASE IMP RENDA	3.567,51
120	ABONO PECUNIAR	2,00	248,45	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	123,44	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	82,82	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.726,82	00	719	SALARIO DO MES	3.726,82
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.267,12	00	721	BASE DO INSS	3.726,82
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	417	ACEAL	0,50	8,66	00	731	BASE DO F.G.T.	3.726,82
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	298,15
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	747	VT PARTE EMPRE	134,16
					451	VALE TRANSPORT	23,00	86,65	00	757	SESI 1.5%	55,90
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	160,25
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	761	INSS FOLHA	745,36
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767	ACIDENTE TRABA	110,69
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	631,34	00	781	DEDUCAO INSS S	409,95
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	799	LIQUIDO A RECE	1.352,22
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	307,68
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	864,45
TOTAIS ->		63,00	8.035,55				51,50	6.683,33			SALARIO LIQ.	1.352,22

C.CUSTO:1143-DICUP- DIVISAO DE CU MAT.: 002889 NOME: EJANE FERREIRA TEXEIRA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.732,90 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.732,90	00	401	INSS	9,00	155,96	00	701	RENDIMENTO BRU	1.855,39
381	DEV. SASSEPE	0,00	122,49	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	589,19	00	711	BASE IMP RENDA	1.576,94
					417	ACEAL	0,50	8,66	00	719	SALARIO DO MES	1.732,90
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.732,90
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	1.732,90
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	138,63
					560	DESC. SASSEPE	0,00	102,24	00	757	SESI 1.5%	25,99
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	24,26	00	760	TERCEIROS FOLH	74,51
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	346,58
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	767	ACIDENTE TRABA	51,47
										781	DEDUCAO INSS S	155,96
										799	LIQUIDO A RECE	955,17
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	864,45

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.855,39	9,50	900,22	SALARIO LIQ.	955,17

C.CUSTO:1143-DICUP- DIVISAO DE CU MAT.: 001475 NOME: MARTA ARAUJO DA F SANTANA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
DT.ADM.:02/06/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.822,73 00	401 INSS	9,00	254,04 00	701	RENDIMENTO BRU	2.822,73
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	49,85 00	711	BASE IMP RENDA	2.568,69
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719	SALARIO DO MES	2.822,73
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	721	BASE DO INSS	2.822,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.822,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	225,82
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	42,34
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	121,38
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	564,55
						767	ACIDENTE TRABA	83,84
						781	DEDUCAO INSS S	254,04
						799	LIQUIDO A RECE	1.495,26
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	1.408,37
TOTAIS ->	30,00	2.822,73		17,20	1.327,47	SALARIO LIQ.		1.495,26

Filial: 01 C.CUSTO: 1143 DICUP- DIVISAO DE CUSTOS

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	90,00	6.288,53 00	076 ABONOS PAGOS M	2,00	331,27 00	701	RENDIMENTO BRU	12.713,67
118 EMPREST DE FER	0,00	3.726,82 00	401 INSS	29,00	819,95 00	711	BASE IMP RENDA	7.713,14
120 ABONO PECUNIAR	2,00	248,45 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	173,29 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	82,82 00	408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719	SALARIO DO MES	8.282,45
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.275,74 00	721	BASE DO INSS	8.282,45
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.267,12 00	731	BASE DO F.G.T.	8.282,45
381 DEV. SASSEPE	0,00	122,49 00	417 ACEAL	1,00	17,32 00	732	FGTS	662,60
			424 REFEITORIO	0,00	3,00 00	747	VT PARTE EMPRE	134,16
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	757	SESI 1.5%	124,23
			451 VALE TRANSPORT	23,00	86,65 00	760	TERCEIROS FOLH	356,14
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	761	INSS FOLHA	1.656,49
			560 DESC. SASSEPE	0,00	102,24 00	767	ACIDENTE TRABA	246,00
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	24,26 00	781	DEDUCAO INSS S	819,95
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	799	LIQUIDO A RECE	3.802,65
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	631,34 00	846	ASSIST.MED.EMP	307,68
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
						865	BASE EMPRESA V	897,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							866 BASE EMPRESA V	718,80
							875 BASE VALE CULT	3.137,27
TOTAIS ->	123,00	12.713,67		78,20	8.911,02		SALARIO LIQ.	3.802,65

Sit.Normal:	00003	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00003						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1143 - DICUP- DIVISAO DE CUSTOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.288,53 00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	331,27 00	701	RENDIMENTO BRU	12.713,67
118	EMPREST DE FER	0,00	3.726,82 00	401	INSS	29,00	819,95 00	711	BASE IMP RENDA	7.713,14
120	ABONO PECUNIAR	2,00	248,45 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	173,29 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	82,82 00	408	MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719	SALARIO DO MES	8.282,45
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.542,86 00	721	BASE DO INSS	8.282,45
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	417	ACEAL	1,00	17,32 00	731	BASE DO F.G.T.	8.282,45
381	DEV. SASSEPE	0,00	122,49 00	424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	732	FGTS	662,60
				429	TICKETS	0,00	0,30 00	747	VT PARTE EMPRE	134,16
				451	VALE TRANSPORT	23,00	86,65 00	757	SESI 1.5%	124,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	760	TERCEIROS FOLH	356,14
				560	DESC. SASSEPE	0,00	102,24 00	761	INSS FOLHA	1.656,49
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	24,26 00	767	ACIDENTE TRABA	246,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	819,95
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	799	LIQUIDO A RECE	3.802,65
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	631,34 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	846	ASSIST.MED.EMP	307,68
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	3.137,27
TOTAIS ->		123,00	12.713,67			78,20	8.911,02		SALARIO LIQ.	3.802,65

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 114 - COCON- COORD. DE CONTABIL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	456,00	34.715,11 00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	331,27 00	701	RENDIMENTO BRU	64.966,80
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401	INSS	178,00	5.109,26 00	707	BASE IR FERIAS	5.887,37
118	EMPREST DE FER	0,00	3.726,82 00	404	IR FERIAS	30,00	230,33 00	711	BASE IMP RENDA	48.210,36
120	ABONO PECUNIAR	2,00	248,45 00	405	IMPOSTO DE REN	160,00	2.526,59 00	716	DEDUCAO DEPEND	2.464,67
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.453,69 00	408	MENS SINDICATO	3,50	116,00 00	719	SALARIO DO MES	57.495,14
124	INSUFICIENCA S	0,00	447,33 00	409	FALTAS	8,00	59,87 00	721	BASE DO INSS	55.059,47
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	82,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	21.601,59 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.581,25
126	FERIAS	54,00	4.361,05 00	417	ACEAL	3,00	97,66 00	731	BASE DO F.G.T.	58.640,72
172	FERIAS MES SEG	8,00	656,30 00	424	REFEITORIO	27,00	18,00 00	732	FGTS	4.691,26
175	GRAT.FUNCAO	180,00	6.823,64 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	5.057,83 00	747	VT PARTE EMPRE	908,25
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	428	ATRASO/SAIDA A	6,37	81,54 00	757	SESI 1.5%	879,59
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	218,77 00	429	TICKETS	27,00	1,80 00	760	TERCEIROS FOLH	2.521,54
216	GRAT.INCORPORA	60,00	3.076,48 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	418,19 00	761	INSS FOLHA	11.728,14
274	DEV EMPREST. S	0,00	115,87 00	451	VALE TRANSPORT	138,00	499,36 00	767	ACIDENTE TRABA	1.741,64
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	243,00 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	781	DEDUCAO INSS S	5.109,26
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	489	INS SALDO MES	0,00	305,32 00	782	DEDUCAO INSS F	685,85
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	491	INSS FERIAS	8,00	595,74 00	799	LIQUIDO A RECE	20.170,24
381	DEV. SASSEPE	0,00	122,49 00	519	DESC EMPREST S	0,00	490,02 17	845	ASSIST.MED.EMP	1.624,68
				530	DESC.REP.REMUN	5,16	72,18 00	846	ASSIST.MED.EMP	2.269,46
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	78,30 00	848	ASSIST.ODO.EMP	95,55
				560	DESC. SASSEPE	0,00	485,11 00	865	BASE EMPRESA V	5.382,00
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	229,07 00	866	BASE EMPRESA V	4.312,80
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.388,81 00	875	BASE VALE CULT	16.966,59
				854	VALE CULTURA	0,00	45,00 00			
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.162,87 00			
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	370,88 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.297,25 00			
TOTAIS ->		851,00	64.966,80			596,03	44.796,56		SALARIO LIQ.	20.170,24

Sit.Normal: 00016 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1150-COLOG - COORDENADORI MAT.: 002577 NOME: CARLA CRISTINA OLIVEIRA MATOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	9,00	198,53 00	701	RENDIMENTO BRU	2.205,89
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.007,36
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				417	ACEAL	0,50	7,48 00	721	BASE DO INSS	2.205,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.205,89
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	176,47
				519	DESC EMPREST S	0,00	183,82 06	757	SESI 1.5%	33,09
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761	INSS FOLHA	441,18
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	65,51
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	198,53
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	152,16 00	799	LIQUIDO A RECE	756,04
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	2.205,89			10,20	1.449,85		SALARIO LIQ.	756,04

C.CUSTO:1150-COLOG - COORDENADORI MAT.: 003304 NOME: CARLOS ALBERTO DE ARAUJO FILHO FUNCAO: 1193 SECRETARIA DIR.
DT.ADM.:20/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	487,64 00	401	INSS	9,00	20,26 00	701	RENDIMENTO BRU	2.475,69
126	FERIAS	26,00	1.462,91 00	404	IR FERIAS	7,50	10,80 00	707	BASE IR FERIAS	2.048,08
172	FERIAS MES SEG	4,00	225,06 00	424	REFEITORIO	3,00	1,00 00	711	BASE IMP RENDA	204,80
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	75,02 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.034,18 00	719	SALARIO DO MES	1.687,97
330	SAL.C/COMISSIO	4,00	45,01 00	429	TICKETS	3,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	2.175,61
331	GRAT.C/COMISSI	4,00	180,05 00	491	INSS FERIAS	0,00	175,54 00	731	BASE DO F.G.T.	2.175,61
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732	FGTS	174,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	32,63
								760	TERCEIROS FOLH	93,55
								761	INSS FOLHA	435,12
								767	ACIDENTE TRABA	64,62
								781	DEDUCAO INSS S	20,26
								782	DEDUCAO INSS F	202,55
								799	LIQUIDO A RECE	174,36
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		38,00	2.475,69			22,50	2.301,33		SALARIO LIQ.	174,36

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1150-COLOG - COORDENADORI MAT.: 000897 NOME: EUNICE DE ASSIS CALIXTO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:16/10/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 027 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	114,53 00	701 RENDIMENTO BRU		1.431,66
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.317,13
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	386,55 00	719 SALARIO DO MES		1.431,66
			411 EMPREST. BCO R	0,00	55,00 00	721 BASE DO INSS		1.431,66
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.431,66
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		114,53
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,58 00	747 VT PARTE EMPRE		222,82
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		21,47
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH		61,56
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		286,33
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	461,21 00	767 ACIDENTE TRABA		42,52
						781 DEDUCAO INSS S		114,53
						799 LIQUIDO A RECE		76,22
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		713,83
TOTAIS ->	30,00	1.431,66		31,70	1.355,44		SALARIO LIQ.	76,22

C.CUSTO:1150-COLOG - COORDENADORI MAT.: 003081 NOME: MAILTON NOBRE DE MEDEIROS FUNCAO: 2045 GESTOR APOIO ADMINIT
DT.ADM.:20/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU		1.265,98
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA		1.164,71
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.265,98
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.265,98
			451 VALE TRANSPORT	23,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.		1.265,98
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		101,28
			560 DESC. SASSEPE	0,00	77,22 00	747 VT PARTE EMPRE		286,30
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	70,89 00	757 SESI 1.5%		18,99
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		54,44
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA		253,20
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	206,24 00	767 ACIDENTE TRABA		37,60
						781 DEDUCAO INSS S		101,27
						799 LIQUIDO A RECE		273,54
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	1.265,98		31,00	992,44	SALARIO LIQ.	273,54

Filial: 01 C.CUSTO: 1150 COLOG - COORDENADORIA DE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC| COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC| COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	2.928,60	00| 401	INSS	34,00	434,59	00| 701	RENDIMENTO BRU	7.379,22
121	ADICIONAL 1/3	0,00	487,64	00| 404	IR FERIAS	7,50	10,80	00| 707	BASE IR FERIAS	2.048,08
126	FERIAS	26,00	1.462,91	00| 408	MENS SINDICATO	1,40	31,28	00| 711	BASE IMP RENDA	4.694,00
172	FERIAS MES SEG	4,00	225,06	00| 410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.566,98	00| 719	SALARIO DO MES	6.591,50
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00| 411	EMPREST. BCO R	0,00	55,00	00| 721	BASE DO INSS	7.079,14
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	75,02	00| 417	ACEAL	0,50	7,48	00| 731	BASE DO F.G.T.	7.079,14
330	SAL.C/COMISSIO	34,00	298,21	00| 424	REFEITORIO	3,00	4,00	00| 732	FGTS	566,33
331	GRAT.C/COMISSI	34,00	1.192,83	00| 426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.034,18	00| 747	VT PARTE EMPRE	509,12
				| 429	TICKETS	3,00	0,40	00| 757	SESI 1.5%	106,18
				| 451	VALE TRANSPORT	46,00	134,88	00| 760	TERCEIROS FOLH	304,40
				| 491	INSS FERIAS	0,00	175,54	00| 761	INSS FOLHA	1.415,83
				| 519	DESC EMPREST S	0,00	183,82	06| 767	ACIDENTE TRABA	210,25
				| 553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00| 781	DEDUCAO INSS S	434,59
				| 560	DESC. SASSEPE	0,00	77,22	00| 782	DEDUCAO INSS F	202,55
				| 565	DESC. DEP. SAS	0,00	70,89	00| 799	LIQUIDO A RECE	1.280,16
				| 675	DESC. HAPVIDA	0,00	399,19	00| 845	ASSIST.MED.EMP	487,89
				| 854	VALE CULTURA	0,00	8,00	00| 848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
				| 872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	461,21	00| 865	BASE EMPRESA V	1.196,00
				| 873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00| 866	BASE EMPRESA V	958,40
				| 906	EMPR. BANCO BR	0,00	358,40	00| 875	BASE VALE CULT	1.460,30
TOTAIS ->		188,00	7.379,22			95,40	6.099,06		SALARIO LIQ.	1.280,16

Sit.Normal: 00003	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00001	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00004			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1150 - COLOG - COORDENADORIA DE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	2.928,60	00	401	INSS	34,00	434,59	00	701	RENDIMENTO BRU	7.379,22
121	ADICIONAL 1/3	0,00	487,64	00	404	IR FERIAS	7,50	10,80	00	707	BASE IR FERIAS	2.048,08
126	FERIAS	26,00	1.462,91	00	408	MENS SINDICATO	1,40	31,28	00	711	BASE IMP RENDA	4.694,00
172	FERIAS MES SEG	4,00	225,06	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.566,98	00	719	SALARIO DO MES	6.591,50
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	55,00	00	721	BASE DO INSS	7.079,14
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	75,02	00	417	ACEAL	0,50	7,48	00	731	BASE DO F.G.T.	7.079,14
330	SAL.C/COMISSIO	34,00	298,21	00	424	REFEITORIO	3,00	4,00	00	732	FGTS	566,33
331	GRAT.C/COMISSI	34,00	1.192,83	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.034,18	00	747	VT PARTE EMPRE	509,12
					429	TICKETS	3,00	0,40	00	757	SESI 1.5%	106,18
					451	VALE TRANSPORT	46,00	134,88	00	760	TERCEIROS FOLH	304,40
					491	INSS FERIAS	0,00	175,54	00	761	INSS FOLHA	1.415,83
					519	DESC EMPREST S	0,00	183,82	06	767	ACIDENTE TRABA	210,25
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	781	DEDUCAO INSS S	434,59
					560	DESC. SASSEPE	0,00	77,22	00	782	DEDUCAO INSS F	202,55
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	70,89	00	799	LIQUIDO A RECE	1.280,16
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	399,19	00	845	ASSIST.MED.EMP	487,89
					854	VALE CULTURA	0,00	8,00	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	461,21	00	865	BASE EMPRESA V	1.196,00
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00	866	BASE EMPRESA V	958,40
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	358,40	00	875	BASE VALE CULT	1.460,30
TOTAIS ->		188,00	7.379,22				95,40	6.099,06			SALARIO LIQ.	1.280,16

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 001597 NOME: DILMA NEUZA DAS MERCES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:12/04/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	2.634,55	00	401	INSS	9,00	231,11	00	701	RENDIMENTO BRU	3.114,48
121	ADICIONAL 1/3	0,00	62,73	00	408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	00	711	BASE IMP RENDA	2.336,82
126	FERIAS	2,00	188,18	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
274	DEV EMPREST. S	0,00	229,02	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	231,79	00	719	SALARIO DO MES	2.822,73
					417	ACEAL	0,50	14,11	00	721	BASE DO INSS	2.818,84
					424	REFEITORIO	21,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	2.818,84
					428	ATRASO/SAIDA A	4,72	66,62	00	732	FGTS	225,51
					429	TICKETS	21,00	0,10	00	747	VT PARTE EMPRE	153,26
					451	VALE TRANSPORT	23,00	141,14	00	757	SESI 1.5%	42,28
					488	FERIAS PAGAS M	2,00	250,91	00	760	TERCEIROS FOLH	121,21
					491	INSS FERIAS	9,00	22,58	00	761	INSS FOLHA	563,77
					519	DESC EMPREST S	0,00	235,23	12	767	ACIDENTE TRABA	83,72
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	781	DEDUCAO INSS S	231,11
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	782	DEDUCAO INSS F	22,58
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	799	LIQUIDO A RECE	375,86
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	315,96	00	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00	846	ASSIST.MED.EMP	250,17
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.408,37
TOTAIS ->		30,00	3.114,48				90,92	2.738,62			SALARIO LIQ.	375,86

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 000820 NOME: JOSE TELMO DA PAIXAO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:06/06/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	4,00	255,81 00	401	INSS	9,00	23,03 00	701	RENDIMENTO BRU	3.377,49
121	ADICIONAL 1/3	0,00	554,25 00	404	IR FERIAS	7,50	31,78 00	707	BASE IR FERIAS	2.327,86
124	INSUFICIENCA S	0,00	563,60 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	232,78
126	FERIAS	26,00	1.662,75 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	108,63 00	719	SALARIO DO MES	1.918,56
172	FERIAS MES SEG	4,00	255,81 00	417	ACEAL	0,50	9,59 00	721	BASE DO INSS	2.472,81
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	85,27 00	424	REFEITORIO	3,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.472,81
				426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.090,94 00	732	FGTS	197,82
				429	TICKETS	3,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	37,09
				489	INS SALDO MES	0,00	827,08 00	760	TERCEIROS FOLH	106,33
				491	INSS FERIAS	0,00	199,52 00	761	INSS FOLHA	494,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767	ACIDENTE TRABA	73,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	781	DEDUCAO INSS S	23,03
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	782	DEDUCAO INSS F	230,22
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89 00	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	846	ASSIST.MED.EMP	200,72
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	564,48 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	956,28
TOTAIS ->		34,00	3.377,49			23,70	3.377,49		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 001328 NOME: LIZETE ALFREDINA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.822,73 00	401	INSS	9,00	254,04 00	701	RENDIMENTO BRU	2.822,73
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	49,85 00	711	BASE IMP RENDA	2.568,69
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719	SALARIO DO MES	2.822,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	721	BASE DO INSS	2.822,73
				417	ACEAL	0,50	14,11 00	731	BASE DO F.G.T.	2.822,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	225,82
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE	153,26
				451	VALE TRANSPORT	23,00	141,14 00	757	SESI 1.5%	42,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	121,38
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761	INSS FOLHA	564,55
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	83,84
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	327,78 00	781	DEDUCAO INSS S	254,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799	LIQUIDO A RECE	769,62
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	1.408,37
TOTAIS ->	30,00	2.822,73			40,70	2.053,11				SALARIO LIQ.	769,62

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 002996 NOME: LUCIANO BARROS COSTA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	25,31 00	701	RENDIMENTO BRU	4.593,81
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	11,00	465,70 00	711	BASE IMP RENDA	4.018,60
934	DIF ABONO MES	5,00	18,98 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	268,05 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	6,33 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	721	BASE DO INSS	4.233,66
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	4.233,66
				428	ATRASO/SAIDA A	3,90	84,20 00	732	FGTS	338,69
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	63,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	182,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	846,73
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	767	ACIDENTE TRABA	125,74
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	115,15 00	781	DEDUCAO INSS S	465,70
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799	LIQUIDO A RECE	2.077,84
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	36,00	4.593,81			37,40	2.515,97			SALARIO LIQ.	2.077,84

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 002666 NOME: RODRIGO VASCONCELOS DINIZ FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:06/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	00	401	INSS	11,00	383,99	00	701	RENDIMENTO BRU	3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	111,23	00	711	BASE IMP RENDA	3.106,87
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89	00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
					411	EMPREST. BCO R	0,00	440,50	00	721	BASE DO INSS	3.490,86
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	279,27
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	52,36
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	698,17
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	00	767	ACIDENTE TRABA	103,68
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	781	DEDUCAO INSS S	383,99
										799	LIQUIDO A RECE	1.203,59
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	81,38
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	3.490,86				26,00	2.287,27			SALARIO LIQ.	1.203,59

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 003132 NOME: TALITA ANDREIA MARTINS GONZAGA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:06/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	00	401	INSS	8,00	114,05	00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	1.425,65
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	732	FGTS	114,05
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757	SESI 1.5%	21,38
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	761	INSS FOLHA	285,13
										767	ACIDENTE TRABA	42,34
										781	DEDUCAO INSS S	114,05
										799	LIQUIDO A RECE	677,41
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	79,17
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.425,65	8,00	748,24	SALARIO LIQ.	677,41

Filial: 01 C.CUSTO: 1151 DILOG - DIVISAO DE LOGIST

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	152,00	12.953,54	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	25,31	00	701 RENDIMENTO BRU	18.825,02
121 ADICIONAL 1/3	0,00	616,98	00	401 INSS	57,00	1.471,92	00	707 BASE IR FERIAS	2.327,86
124 INSUFICIENCA S	0,00	563,60	00	404 IR FERIAS	7,50	31,78	00	711 BASE IMP RENDA	13.575,36
126 FERIAS	28,00	1.850,93	00	405 IMPOSTO DE REN	45,00	429,13	00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
172 FERIAS MES SEG	4,00	255,81	00	408 MENS SINDICATO	2,10	55,16	00	719 SALARIO DO MES	16.798,39
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.059,14	00	721 BASE DO INSS	17.264,55
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	780,92	00	731 BASE DO F.G.T.	17.264,55
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	85,27	00	417 ACEAL	1,50	37,81	00	732 FGTS	1.381,16
274 DEV EMPREST. S	0,00	229,02	00	424 REFEITORIO	24,00	6,00	00	747 VT PARTE EMPRE	306,52
934 DIF ABONO MES	5,00	18,98	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.090,94	00	757 SESI 1.5%	258,95
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	6,33	00	428 ATRASO/SAIDA A	8,62	150,82	00	760 TERCEIROS FOLH	742,38
				429 TICKETS	24,00	0,60	00	761 INSS FOLHA	3.452,91
				451 VALE TRANSPORT	46,00	282,28	00	767 ACIDENTE TRABA	512,76
				488 FERIAS PAGAS M	2,00	250,91	00	781 DEDUCAO INSS S	1.471,92
				489 INS SALDO MES	0,00	827,08	00	782 DEDUCAO INSS F	230,22
				491 INSS FERIAS	9,00	222,10	00	782 DEDUCAO INSS F	22,58
				519 DESC EMPREST S	0,00	235,23	12	799 LIQUIDO A RECE	5.104,32
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32	00	845 ASSIST.MED.EMP	956,02
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	782,19	00	846 ASSIST.MED.EMP	690,61
				854 VALE CULTURA	0,00	18,00	00	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.182,14	00	865 BASE EMPRESA V	1.794,00
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44	00	866 BASE EMPRESA V	1.437,60
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	564,48	00	875 BASE VALE CULT	7.384,25
TOTAIS ->	220,00	18.825,02			226,72	13.720,70		SALARIO LIQ.	5.104,32

Sit.Normal: 00004	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00002	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00006			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1151 - DILOG - DIVISAO DE LOGIST

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC|	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC|	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	152,00	12.953,54	00|	076 ABONOS PAGOS M	0,00	25,31	00|	701 RENDIMENTO BRU	18.825,02
121 ADICIONAL 1/3	0,00	616,98	00|	401 INSS	57,00	1.471,92	00|	707 BASE IR FERIAS	2.327,86
124 INSUFICIENCA S	0,00	563,60	00|	404 IR FERIAS	7,50	31,78	00|	711 BASE IMP RENDA	13.575,36
126 FERIAS	28,00	1.850,93	00|	405 IMPOSTO DE REN	45,00	429,13	00|	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
172 FERIAS MES SEG	4,00	255,81	00|	408 MENS SINDICATO	2,10	55,16	00|	719 SALARIO DO MES	16.798,39
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00|	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.059,14	00|	721 BASE DO INSS	17.264,55
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00|	411 EMPREST. BCO R	0,00	780,92	00|	731 BASE DO F.G.T.	17.264,55
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	85,27	00|	417 ACEAL	1,50	37,81	00|	732 FGTS	1.381,16
274 DEV EMPREST. S	0,00	229,02	00|	424 REFEITORIO	24,00	6,00	00|	747 VT PARTE EMPRE	306,52
934 DIF ABONO MES	5,00	18,98	00|	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.090,94	00|	757 SESI 1.5%	258,95
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	6,33	00|	428 ATRASO/SAIDA A	8,62	150,82	00|	760 TERCEIROS FOLH	742,38
			|	429 TICKETS	24,00	0,60	00|	761 INSS FOLHA	3.452,91
			|	451 VALE TRANSPORT	46,00	282,28	00|	767 ACIDENTE TRABA	512,76
			|	488 FERIAS PAGAS M	2,00	250,91	00|	781 DEDUCAO INSS S	1.471,92
			|	489 INS SALDO MES	0,00	827,08	00|	782 DEDUCAO INSS F	252,80
			|	491 INSS FERIAS	9,00	222,10	00|	799 LIQUIDO A RECE	5.104,32
			|	519 DESC EMPREST S	0,00	235,23	12|	845 ASSIST.MED.EMP	956,02
			|	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32	00|	846 ASSIST.MED.EMP	690,61
			|	675 DESC. HAPVIDA	0,00	782,19	00|	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22
			|	854 VALE CULTURA	0,00	18,00	00|	865 BASE EMPRESA V	1.794,00
			|	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.182,14	00|	866 BASE EMPRESA V	1.437,60
			|	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44	00|	875 BASE VALE CULT	7.384,25
			|	906 EMPR. BANCO BR	0,00	564,48	00|		
TOTAIS ->	220,00	18.825,02			226,72	13.720,70		SALARIO LIQ.	5.104,32

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 000510 NOME: FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:09/03/1976 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	27,00	2.800,85 00	401	INSS	11,00	342,15 00	701	RENDIMENTO BRU	3.112,06
159	AUX. DOENCA	3,00	311,21 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	50,60 00	711	BASE IMP RENDA	2.768,35
				408	MENS SINDICATO	0,70	21,78 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.058,10 00	719	SALARIO DO MES	3.112,06
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.110,50
				428	ATRASO/SAIDA A	0,10	1,56 00	731	BASE DO F.G.T.	3.110,50
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	248,84
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	46,66
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	133,75
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA	622,10
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	767	ACIDENTE TRABA	92,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	342,15
								799	LIQUIDO A RECE	1.167,76
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.556,03
TOTAIS ->		30,00	3.112,06			19,30	1.944,30		SALARIO LIQ.	1.167,76

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 001631 NOME: GERSON MARTINS DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:13/08/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.740,20 00	401	INSS	8,00	119,35 00	701	RENDIMENTO BRU	1.740,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	711	BASE IMP RENDA	1.372,53
				417	ACEAL	0,50	8,70 00	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.491,88
				428	ATRASO/SAIDA A	14,27	124,16 00	731	BASE DO F.G.T.	1.491,88
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	119,35
				451	VALE TRANSPORT	23,00	87,01 00	747	VT PARTE EMPRE	207,39
				530	DESC.REP.REMUN	14,27	124,16 00	757	SESI 1.5%	22,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	64,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761	INSS FOLHA	298,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	44,31
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86 00	781	DEDUCAO INSS S	119,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799	LIQUIDO A RECE	188,77
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	868,10
TOTAIS ->	30,00	1.740,20			60,04	1.551,43				SALARIO LIQ.	188,77

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 000863 NOME: JOSE AMARO DOS SANTOS FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:13/09/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.918,56	00	401	INSS	8,00	129,46	00	701	RENDIMENTO BRU	2.108,70
124	INSUFICIENCA S	0,00	190,14	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31	00	711	BASE IMP RENDA	1.488,84
					411	EMPREST. BCO R	0,00	203,78	00	719	SALARIO DO MES	1.918,56
					417	ACEAL	0,50	9,59	00	721	BASE DO INSS	1.618,30
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.618,30
					428	ATRASO/SAIDA A	15,65	150,13	00	732	FGTS	129,46
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	747	VT PARTE EMPRE	198,47
					444	DESC.DO ACEAL	0,00	44,34	00	757	SESI 1.5%	24,27
					451	VALE TRANSPORT	23,00	95,93	00	760	TERCEIROS FOLH	69,59
					489	INS SALDO MES	0,00	114,75	00	761	INSS FOLHA	323,66
					519	DESC EMPREST S	0,00	155,66	03	767	ACIDENTE TRABA	48,06
					530	DESC.REP.REMUN	15,65	150,13	00	781	DEDUCAO INSS S	129,46
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	865	BASE EMPRESA V	299,00
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	866	BASE EMPRESA V	239,60
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	115,92	00	875	BASE VALE CULT	959,28
TOTAIS ->	30,00	2.108,70			62,80	2.108,70				SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 001526 NOME: JOSE ANTONIO SILVA BARROS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:10/03/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,55 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.368,55 00	401	INSS	11,00	594,16 00	701	RENDIMENTO BRU	5.401,51
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.032,96 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	452,66 00	711	BASE IMP RENDA	4.807,35
				408	MENS SINDICATO	0,70	23,58 00	719	SALARIO DO MES	5.401,51
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.836,51 00	721	BASE DO INSS	5.401,51
				411	EMPREST. BCO R	0,00	422,45 00	731	BASE DO F.G.T.	5.401,51
				417	ACEAL	0,50	16,84 00	732	FGTS	432,12
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	757	SESI 1.5%	81,02
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	760	TERCEIROS FOLH	232,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	1.080,30
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767	ACIDENTE TRABA	160,42
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	781	DEDUCAO INSS S	594,16
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	799	LIQUIDO A RECE	1.496,01
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	201,34 00	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.680,28
TOTAIS ->		60,00	5.401,51			39,70	3.905,50		SALARIO LIQ.	1.496,01

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 002798 NOME: MARCO ANDRE ANTUNES CORREIA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:21/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	383,99 00	701	RENDIMENTO BRU	3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	111,23 00	711	BASE IMP RENDA	3.106,87
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	287,61 03	732	FGTS	279,27
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	52,36
				560	DESC. SASSEPE	0,00	205,96 00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	698,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	103,68
								781	DEDUCAO INSS S	383,99
								799	LIQUIDO A RECE	1.295,27
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	3.490,86			26,00	2.195,59		SALARIO LIQ.	1.295,27

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 001512 NOME: PAULO ROBERTO DE FREITAS FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:04/11/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	2.571,05	00	401 INSS	9,00	212,41	00	701 RENDIMENTO BRU	2.571,05
				405 IMPOSTO DE REN	7,50	18,28	00	711 BASE IMP RENDA	2.147,75
				409 FALTAS	8,00	102,84	00	719 SALARIO DO MES	2.571,05
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16	00	721 BASE DO INSS	2.360,16
				411 EMPREST. BCO R	0,00	252,58	00	731 BASE DO F.G.T.	2.360,16
				417 ACEAL	0,50	12,86	00	732 FGTS	188,81
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	757 SESI 1.5%	35,40
				428 ATRASO/SAIDA A	7,22	92,81	00	760 TERCEIROS FOLH	101,49
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	761 INSS FOLHA	472,03
				444 DESC.DO ACEAL	0,00	131,31	00	767 ACIDENTE TRABA	70,10
				530 DESC.REP.REMUN	1,19	15,24	00	781 DEDUCAO INSS S	212,41
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	799 LIQUIDO A RECE	571,86
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	845 ASSIST.MED.EMP	296,53
				854 VALE CULTURA	0,00	3,00	00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	865 BASE EMPRESA V	299,00
								866 BASE EMPRESA V	239,60
								875 BASE VALE CULT	1.282,53
TOTAIS ->	30,00	2.571,05			33,41	1.999,19		SALARIO LIQ.	571,86

Filial: 01 C.CUSTO: 1152 DIALM - DIVISAO DE ALMOXA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	177,00	13.896,15	00	401 INSS	58,00	1.781,52	00	701 RENDIMENTO BRU	18.424,38
124 INSUFICIENCA S	0,00	190,14	00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	632,77	00	711 BASE IMP RENDA	15.691,69
159 AUX. DOENCA	3,00	311,21	00	408 MENS SINDICATO	1,40	45,36	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	409 FALTAS	8,00	102,84	00	719 SALARIO DO MES	18.234,24
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.032,96	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.199,64	00	721 BASE DO INSS	17.473,21
				411 EMPREST. BCO R	0,00	878,81	00	731 BASE DO F.G.T.	17.473,21
				417 ACEAL	2,00	47,99	00	732 FGTS	1.397,85
				424 REFEITORIO	0,00	6,00	00	747 VT PARTE EMPRE	405,86
				428 ATRASO/SAIDA A	37,24	368,66	00	757 SESI 1.5%	262,09
				429 TICKETS	0,00	0,60	00	760 TERCEIROS FOLH	751,35
				444 DESC.DO ACEAL	0,00	175,65	00	761 INSS FOLHA	3.494,64
				451 VALE TRANSPORT	46,00	182,94	00	767 ACIDENTE TRABA	518,95
				489 INS SALDO MES	0,00	114,75	00	781 DEDUCAO INSS S	1.781,52
				519 DESC EMPREST S	0,00	443,27	06	799 LIQUIDO A RECE	4.719,67
				530 DESC.REP.REMUN	31,11	289,53	00	845 ASSIST.MED.EMP	1.394,90
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32	00	846 ASSIST.MED.EMP	417,56
				560 DESC. SASSEPE	0,00	205,96	00	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.141,26	00	865 BASE EMPRESA V	1.794,00
				854 VALE CULTURA	0,00	24,00	00	866 BASE EMPRESA V	1.437,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

				| 872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	575,50 00| 875 BASE VALE CULT	7.092,69
				| 873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00|	
				| 906 EMPR. BANCO BR	0,00	317,26 00|	
TOTAIS ->	240,00	18.424,38			241,25	13.704,71	SALARIO LIQ. 4.719,67

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1152 - DIALM - DIVISAO DE ALMOXA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	177,00	13.896,15 00	401	INSS	58,00	1.781,52 00	701	RENDIMENTO BRU	18.424,38
124	INSUFICIENCA S	0,00	190,14 00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	632,77 00	711	BASE IMP RENDA	15.691,69
159	AUX. DOENCA	3,00	311,21 00	408	MENS SINDICATO	1,40	45,36 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	409	FALTAS	8,00	102,84 00	719	SALARIO DO MES	18.234,24
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.032,96 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.199,64 00	721	BASE DO INSS	17.473,21
				411	EMPREST. BCO R	0,00	878,81 00	731	BASE DO F.G.T.	17.473,21
				417	ACEAL	2,00	47,99 00	732	FGTS	1.397,85
				424	REFEITORIO	0,00	6,00 00	747	VT PARTE EMPRE	405,86
				428	ATRASO/SAIDA A	37,24	368,66 00	757	SESI 1.5%	262,09
				429	TICKETS	0,00	0,60 00	760	TERCEIROS FOLH	751,35
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	175,65 00	761	INSS FOLHA	3.494,64
				451	VALE TRANSPORT	46,00	182,94 00	767	ACIDENTE TRABA	518,95
				489	INS SALDO MES	0,00	114,75 00	781	DEDUCAO INSS S	1.781,52
				519	DESC EMPREST S	0,00	443,27 06	799	LIQUIDO A RECE	4.719,67
				530	DESC.REP.REMUN	31,11	289,53 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.394,90
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	846	ASSIST.MED.EMP	417,56
				560	DESC. SASSEPE	0,00	205,96 00	848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.141,26 00	865	BASE EMPRESA V	1.794,00
				854	VALE CULTURA	0,00	24,00 00	866	BASE EMPRESA V	1.437,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	575,50 00	875	BASE VALE CULT	7.092,69
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	317,26 00			
TOTAIS ->		240,00	18.424,38			241,25	13.704,71		SALARIO LIQ.	4.719,67

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 115 - COLOG - COORDENADORIA DE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	389,00	29.778,29 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	25,31 00	701	RENDIMENTO BRU	44.628,62
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.104,62 00	401	INSS	149,00	3.688,03 00	707	BASE IR FERIAS	4.375,94
124	INSUFICIENCA S	0,00	753,74 00	404	IR FERIAS	15,00	42,58 00	711	BASE IMP RENDA	33.961,05
126	FERIAS	54,00	3.313,84 00	405	IMPOSTO DE REN	102,50	1.061,90 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
159	AUX. DOENCA	3,00	311,21 00	408	MENS SINDICATO	4,90	131,80 00	719	SALARIO DO MES	41.624,13
172	FERIAS MES SEG	8,00	480,87 00	409	FALTAS	8,00	102,84 00	721	BASE DO INSS	41.816,90
175	GRAT.FUNCAO	90,00	4.696,79 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	12.825,76 00	731	BASE DO F.G.T.	41.816,90
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.714,73 00	732	FGTS	3.345,34
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	160,29 00	417	ACEAL	4,00	93,28 00	747	VT PARTE EMPRE	1.221,50
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.032,96 00	424	REFEITORIO	27,00	16,00 00	757	SESI 1.5%	627,22
274	DEV EMPREST. S	0,00	229,02 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.125,12 00	760	TERCEIROS FOLH	1.798,13
330	SAL.C/COMISSIO	34,00	298,21 00	428	ATRASO/SAIDA A	45,86	519,48 00	761	INSS FOLHA	8.363,38
331	GRAT.C/COMISSI	34,00	1.192,83 00	429	TICKETS	27,00	1,60 00	767	ACIDENTE TRABA	1.241,96
934	DIF ABONO MES	5,00	18,98 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	175,65 00	781	DEDUCAO INSS S	3.688,03
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	6,33 00	451	VALE TRANSPORT	138,00	600,10 00	782	DEDUCAO INSS F	455,35
				488	FERIAS PAGAS M	2,00	250,91 00	799	LIQUIDO A RECE	11.104,15
				489	INS SALDO MES	0,00	941,83 00	845	ASSIST.MED.EMP	2.838,81
				491	INSS FERIAS	9,00	397,64 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.108,17
				519	DESC EMPREST S	0,00	862,32 24	848	ASSIST.ODO.EMP	95,55
				530	DESC.REP.REMUN	31,11	289,53 00	865	BASE EMPRESA V	4.784,00
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	78,30 00	866	BASE EMPRESA V	3.833,60
				560	DESC. SASSEPE	0,00	283,18 00	875	BASE VALE CULT	15.937,24
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	70,89 00			
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	2.322,64 00			
				854	VALE CULTURA	0,00	50,00 00			
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.218,85 00			
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	394,06 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.240,14 00			
TOTAIS ->		648,00	44.628,62			563,37	33.524,47		SALARIO LIQ.	11.104,15

Sit.Normal: 00012 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00003 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00016

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1160-CORHU - COORD. DE RE MAT.: 003208 NOME: FABIOLA LAPORTE DE A TRINDADE FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:19/01/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	84,40 00	401	INSS	11,00	389,92 00	701	RENDIMENTO BRU	3.882,34
126	FERIAS	2,00	253,20 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	118,42 00	711	BASE IMP RENDA	3.154,82
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	708,95 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719	SALARIO DO MES	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	2.835,79 00	424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.882,34
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.882,34
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	337,60 00	732	FGTS	310,59
				491	INSS FERIAS	11,00	37,13 00	757	SESI 1.5%	58,24
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	166,94
								761	INSS FOLHA	776,47
								767	ACIDENTE TRABA	115,31
								781	DEDUCAO INSS S	389,92
								782	DEDUCAO INSS F	37,13
								799	LIQUIDO A RECE	1.704,87
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		58,00	3.882,34			79,00	2.177,47		SALARIO LIQ.	1.704,87

C.CUSTO:1160-CORHU - COORD. DE RE MAT.: 001051 NOME: GEORGE HAROLD DE B WALMSLEY FUNCAO: 2028 ANALISTA EM PCP
DT.ADM.:22/03/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.819,77 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	8.819,77 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	15.241,20
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.421,43 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.151,18 00	711	BASE IMP RENDA	14.620,17
				408	MENS SINDICATO	0,70	61,74 00	719	SALARIO DO MES	15.241,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.182,01 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				417	ACEAL	0,50	44,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	9.595,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	15.241,20
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	1.219,30
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	228,62
								760	TERCEIROS FOLH	655,37
								761	INSS FOLHA	3.048,24
								767	ACIDENTE TRABA	452,66
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	6.174,82
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	15.241,20			39,70	9.066,38		SALARIO LIQ.	6.174,82

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1160-CORHU - COORD. DE RE MAT.: 001536 NOME: MARIA ADRIAO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:30/03/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/09/2017 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	2.185,71 00	489 INS SALDO MES	0,00	2.185,71 00	701 RENDIMENTO BRU		2.185,71
						719 SALARIO DO MES		2.560,29
						865 BASE EMPRESA V		299,00
TOTAIS ->	0,00	2.185,71		0,00	2.185,71		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1160-CORHU - COORD. DE RE MAT.: 002371 NOME: SUZELLE TRAJANO BENTO FUNCAO: 2019 TEC EM SEG DO TRAB.
DT.ADM.:16/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.819,55 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.819,55 00	401 INSS	9,00	163,75 00	701 RENDIMENTO BRU		2.070,19
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	618,65 00	711 BASE IMP RENDA		1.906,44
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.819,55
			519 DESC EMPREST S	0,00	147,63 02	721 BASE DO INSS		1.819,55
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.819,55
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS		145,56
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		27,29
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,56 00	760 TERCEIROS FOLH		78,24
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA		363,91
						767 ACIDENTE TRABA		54,04
						781 DEDUCAO INSS S		163,75
						799 LIQUIDO A RECE		422,93
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		909,78
TOTAIS ->	31,00	2.070,19		9,00	1.647,26		SALARIO LIQ.	422,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1160-CORHU - COORD. DE RE MAT.: 003248 NOME: TARCISIO LAUREANO DOS SANTOS FUNCAO: 1190 COORD.DE REC.HUM.
DT.ADM.:19/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.172,91
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.001,43		SALARIO LIQ.	3.172,91

C.CUSTO:1160-CORHU - COORD. DE RE MAT.: 002279 NOME: THERESA CRISTINA DE Q J EMEREN FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
DT.ADM.:30/11/2004 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401	INSS	11,00	464,19 00	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.139,00 00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	337,60
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	63,30
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	181,46
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	761	INSS FOLHA	843,99
								767	ACIDENTE TRABA	125,33
								781	DEDUCAO INSS S	464,19
								799	LIQUIDO A RECE	837,25
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	4.219,94			33,50	3.382,69		SALARIO LIQ.	837,25

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	10.639,32 00	401	INSS	53,00	2.259,92 00	701	RENDIMENTO BRU	34.773,72
121	ADICIONAL 1/3	0,00	84,40 00	405	IMPOSTO DE REN	92,50	4.411,31 00	711	BASE IMP RENDA	29.990,49
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.185,71 00	408	MENS SINDICATO	0,70	61,74 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
126	FERIAS	2,00	253,20 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	10.966,02 00	719	SALARIO DO MES	34.813,26
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.139,00 00	721	BASE DO INSS	21.213,43
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.421,43 00	417	ACEAL	0,50	44,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	11.123,94
330	SAL.C/COMISSIO	88,00	2.987,81 00	424	REFEITORIO	21,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	32.337,37
331	GRAT.C/COMISSI	88,00	11.951,21 00	429	TICKETS	21,00	0,50 00	732	FGTS	2.587,00
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	337,60 00	757	SESI 1.5%	485,07
				489	INS SALDO MES	0,00	2.185,71 00	760	TERCEIROS FOLH	1.390,51
				491	INSS FERIAS	11,00	37,13 00	761	INSS FOLHA	6.467,48
				519	DESC EMPREST S	0,00	147,63 02	767	ACIDENTE TRABA	960,42
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	781	DEDUCAO INSS S	2.259,92
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	782	DEDUCAO INSS F	37,13
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	799	LIQUIDO A RECE	12.312,78
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,56 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	162,26 00	846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.794,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	909,78
TOTAIS ->		269,00	34.773,72			199,70	22.460,94		SALARIO LIQ.	12.312,78

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1160 - CORHU - COORD. DE RECURSO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	10.639,32 00	401	INSS	53,00	2.259,92 00	701	RENDIMENTO BRU	34.773,72
121	ADICIONAL 1/3	0,00	84,40 00	405	IMPOSTO DE REN	92,50	4.411,31 00	711	BASE IMP RENDA	29.990,49
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.185,71 00	408	MENS SINDICATO	0,70	61,74 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
126	FERIAS	2,00	253,20 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	10.966,02 00	719	SALARIO DO MES	34.813,26
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.139,00 00	721	BASE DO INSS	21.213,43
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.421,43 00	417	ACEAL	0,50	44,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	11.123,94
330	SAL.C/COMISSIO	88,00	2.987,81 00	424	REFEITORIO	21,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	32.337,37
331	GRAT.C/COMISSI	88,00	11.951,21 00	429	TICKETS	21,00	0,50 00	732	FGTS	2.587,00
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	337,60 00	757	SESI 1.5%	485,07
				489	INS SALDO MES	0,00	2.185,71 00	760	TERCEIROS FOLH	1.390,51
				491	INSS FERIAS	11,00	37,13 00	761	INSS FOLHA	6.467,48
				519	DESC EMPREST S	0,00	147,63 02	767	ACIDENTE TRABA	960,42
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	781	DEDUCAO INSS S	2.259,92
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	782	DEDUCAO INSS F	37,13
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	799	LIQUIDO A RECE	12.312,78
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,56 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	162,26 00	846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.794,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	909,78
TOTAIS ->		269,00	34.773,72			199,70	22.460,94		SALARIO LIQ.	12.312,78

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 001988 NOME: FRANCISCA CARVALHO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.688,31 00	401	INSS	11,00	373,69 00	701	RENDIMENTO BRU	3.397,26
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	98,73 00	711	BASE IMP RENDA	3.023,57
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719	SALARIO DO MES	3.397,26
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.155,07 00	721	BASE DO INSS	3.397,26
				411	EMPREST. BCO R	0,00	231,04 00	731	BASE DO F.G.T.	3.397,26
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	271,78
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	50,96
				519	DESC EMPREST S	0,00	224,03 06	760	TERCEIROS FOLH	146,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	679,45
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767	ACIDENTE TRABA	100,90
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781	DEDUCAO INSS S	373,69
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07 00	799	LIQUIDO A RECE	1.007,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.341,16
TOTAIS ->		60,00	3.397,26			26,70	2.389,54		SALARIO LIQ.	1.007,72

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002969 NOME: LEYRIANE TELMA V FARIAS FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,66 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,66 00	401	INSS	9,00	212,05 00	701	RENDIMENTO BRU	2.431,08
124	INSUFICIENCA S	0,00	74,92 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	18,00 00	711	BASE IMP RENDA	2.144,11
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	801,09 00	719	SALARIO DO MES	2.356,16
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.356,16
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.356,16
				489	INS SALDO MES	0,00	521,73 00	732	FGTS	188,49
				554	DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85 00	757	SESI 1.5%	35,34
				560	DESC. SASSEPE	0,00	129,59 00	760	TERCEIROS FOLH	101,31
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	471,23
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	336,67 00	767	ACIDENTE TRABA	69,98
								781	DEDUCAO INSS S	212,05
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		60,00	2.431,08			16,50	2.431,08		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002665 NOME: MARCELO BARLAVENTO DAS C SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:06/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94	00	401 INSS	11,00	316,04	00	701 RENDIMENTO BRU		2.873,17
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,09	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	48,98	00	711 BASE IMP RENDA		2.557,13
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719 SALARIO DO MES		2.205,89
291 D.S.R. S/H.E A	7,81	86,10	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	00	721 BASE DO INSS		2.873,17
292 H.EXTRA 60%	11,03	194,64	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	226,48	00	731 BASE DO F.G.T.		2.873,17
294 HORAS EXTRAS 1	17,52	386,45	00	424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	732 FGTS		229,85
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	747 VT PARTE EMPRE		127,55
				451 VALE TRANSPORT	23,00	74,85	00	757 SESI 1.5%		43,10
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760 TERCEIROS FOLH		123,55
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	00	761 INSS FOLHA		574,63
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767 ACIDENTE TRABA		85,33
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781 DEDUCAO INSS S		316,04
								799 LIQUIDO A RECE		1.344,72
								845 ASSIST.MED.EMP		93,57
								848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
								866 BASE EMPRESA V		239,60
								875 BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->	96,42	2.873,17			42,20	1.528,45		SALARIO LIQ.		1.344,72

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002887 NOME: MARIA EUZENI DA SILVA GARCEZ FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/12/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,95	00	401 INSS	8,00	119,75	00	701 RENDIMENTO BRU		1.496,95
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	00	711 BASE IMP RENDA		1.377,20
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	719 SALARIO DO MES		1.496,95
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	721 BASE DO INSS		1.496,95
				451 VALE TRANSPORT	23,00	74,84	00	731 BASE DO F.G.T.		1.496,95
				560 DESC. SASSEPE	0,00	91,31	00	732 FGTS		119,76
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	41,91	00	747 VT PARTE EMPRE		274,76
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757 SESI 1.5%		22,45
								760 TERCEIROS FOLH		64,37
								761 INSS FOLHA		299,39
								767 ACIDENTE TRABA		44,46
								781 DEDUCAO INSS S		119,75
								799 LIQUIDO A RECE		657,08
								865 BASE EMPRESA V		299,00
								866 BASE EMPRESA V		149,60
								875 BASE VALE CULT		746,48
TOTAIS ->	30,00	1.496,95			31,00	839,87		SALARIO LIQ.		657,08

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002687 NOME: MONICA MARIA G R F DE OLIVEIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:09/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/07/2018 a 12/10/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
						719	SALARIO DO MES	1.496,94
						846	ASSIST.MED.EMP	0,97
						875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002701 NOME: PETULLA DE MOURA E SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:29/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
			451 VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
			560 DESC. SASSEPE	0,00	83,83 00	732	FGTS	119,76
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	127,55
						757	SESI 1.5%	22,45
						760	TERCEIROS FOLH	64,37
						761	INSS FOLHA	299,39
						767	ACIDENTE TRABA	44,46
						781	DEDUCAO INSS S	119,75
						799	LIQUIDO A RECE	691,81
						875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	30,00	1.496,94		31,70	805,13		SALARIO LIQ.	691,81

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002819 NOME: RAFAEL LEITAO DE A G DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/04/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	00	401	INSS	11,00	364,30	00	701	RENDIMENTO BRU	3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	87,33	00	711	BASE IMP RENDA	2.947,54
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.611,89	00	719	SALARIO DO MES	4.740,86
					417	ACEAL	0,50	7,48	00	721	BASE DO INSS	3.311,84
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	3.311,84
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	264,95
					519	DESC EMPREST S	0,00	395,07	07	757	SESI 1.5%	49,68
					549	DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05	760	TERCEIROS FOLH	142,41
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	662,37
					560	DESC. SASSEPE	0,00	195,49	00	767	ACIDENTE TRABA	98,36
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	781	DEDUCAO INSS S	364,30
										799	LIQUIDO A RECE	641,96
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	3.490,86				26,50	2.848,90			SALARIO LIQ.	641,96

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002117 NOME: WILSON JOSE QUEIROZ DE LIMA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:15/04/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	4,00	232,03	00	401	INSS	9,00	20,89	00	701	RENDIMENTO BRU	2.552,29
121	ADICIONAL 1/3	0,00	502,72	00	404	IR FERIAS	7,50	15,55	00	707	BASE IR FERIAS	2.111,44
126	FERIAS	26,00	1.508,17	00	424	REFEITORIO	3,00	1,00	00	711	BASE IMP RENDA	211,14
172	FERIAS MES SEG	4,00	232,03	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.936,84	00	719	SALARIO DO MES	1.740,20
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	77,34	00	429	TICKETS	3,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	2.242,92
					491	INSS FERIAS	0,00	180,97	00	731	BASE DO F.G.T.	2.242,92
					560	DESC. SASSEPE	0,00	139,06	00	732	FGTS	179,43
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	62,80	00	757	SESI 1.5%	33,64
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	96,45
										761	INSS FOLHA	448,58
										767	ACIDENTE TRABA	66,61
										781	DEDUCAO INSS S	20,89
										782	DEDUCAO INSS F	208,82
										799	LIQUIDO A RECE	193,08
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	868,10
TOTAIS ->		34,00	2.552,29				22,50	2.359,21			SALARIO LIQ.	193,08

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1161 DIVAP - DIVISAO DE ADMINS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	184,00	10.333,77	00	401 INSS	67,00	1.526,47	00	701 RENDIMENTO BRU	17.738,55
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,09	00	404 IR FERIAS	7,50	15,55	00	707 BASE IR FERIAS	2.111,44
121 ADICIONAL 1/3	0,00	502,72	00	405 IMPOSTO DE REN	45,00	253,04	00	711 BASE IMP RENDA	13.637,88
124 INSUFICIENCA S	0,00	74,92	00	408 MENS SINDICATO	2,10	50,10	00	719 SALARIO DO MES	18.931,20
126 FERIAS	26,00	1.508,17	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.335,97	00	721 BASE DO INSS	17.175,24
172 FERIAS MES SEG	4,00	232,03	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	457,52	00	731 BASE DO F.G.T.	17.175,24
175 GRAT.FUNCAO	120,00	4.342,32	00	417 ACEAL	0,50	7,48	00	732 FGTS	1.374,02
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	77,34	00	424 REFEITORIO	3,00	6,00	00	747 VT PARTE EMPRE	529,86
291 D.S.R. S/H.E A	7,81	86,10	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.936,84	00	757 SESI 1.5%	257,62
292 H.EXTRA 60%	11,03	194,64	00	429 TICKETS	3,00	0,70	00	760 TERCEIROS FOLH	738,54
294 HORAS EXTRAS 1	17,52	386,45	00	451 VALE TRANSPORT	69,00	224,54	00	761 INSS FOLHA	3.435,04
				489 INS SALDO MES	0,00	521,73	00	767 ACIDENTE TRABA	510,10
				491 INSS FERIAS	0,00	180,97	00	781 DEDUCAO INSS S	1.526,47
				519 DESC EMPREST S	0,00	619,10	13	782 DEDUCAO INSS F	208,82
				549 DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05	799 LIQUIDO A RECE	4.536,37
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	845 ASSIST.MED.EMP	302,35
				554 DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85	00	846 ASSIST.MED.EMP	62,17
				560 DESC. SASSEPE	0,00	639,28	00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	104,71	00	865 BASE EMPRESA V	1.495,00
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	247,37	00	866 BASE EMPRESA V	1.347,60
				854 VALE CULTURA	0,00	15,00	00	875 BASE VALE CULT	6.652,45
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	00		
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	336,67	00		
TOTAIS ->	370,42	17.738,55			197,10	13.202,18		SALARIO LIQ.	4.536,37

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1161 - DIVAP - DIVISAO DE ADMINS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	184,00	10.333,77	00	401	INSS	67,00	1.526,47	00	701	RENDIMENTO BRU	17.738,55
110	ADICIONAL NOTU	0,06	0,09	00	404	IR FERIAS	7,50	15,55	00	707	BASE IR FERIAS	2.111,44
121	ADICIONAL 1/3	0,00	502,72	00	405	IMPOSTO DE REN	45,00	253,04	00	711	BASE IMP RENDA	13.637,88
124	INSUFICIENCA S	0,00	74,92	00	408	MENS SINDICATO	2,10	50,10	00	719	SALARIO DO MES	18.931,20
126	FERIAS	26,00	1.508,17	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.335,97	00	721	BASE DO INSS	17.175,24
172	FERIAS MES SEG	4,00	232,03	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	457,52	00	731	BASE DO F.G.T.	17.175,24
175	GRAT.FUNCAO	120,00	4.342,32	00	417	ACEAL	0,50	7,48	00	732	FGTS	1.374,02
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	77,34	00	424	REFEITORIO	3,00	6,00	00	747	VT PARTE EMPRE	529,86
291	D.S.R. S/H.E A	7,81	86,10	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.936,84	00	757	SESI 1.5%	257,62
292	H.EXTRA 60%	11,03	194,64	00	429	TICKETS	3,00	0,70	00	760	TERCEIROS FOLH	738,54
294	HORAS EXTRAS 1	17,52	386,45	00	451	VALE TRANSPORT	69,00	224,54	00	761	INSS FOLHA	3.435,04
					489	INS SALDO MES	0,00	521,73	00	767	ACIDENTE TRABA	510,10
					491	INSS FERIAS	0,00	180,97	00	781	DEDUCAO INSS S	1.526,47
					519	DESC EMPREST S	0,00	619,10	13	782	DEDUCAO INSS F	208,82
					549	DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05	799	LIQUIDO A RECE	4.536,37
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	845	ASSIST.MED.EMP	302,35
					554	DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85	00	846	ASSIST.MED.EMP	62,17
					560	DESC. SASSEPE	0,00	639,28	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	104,71	00	865	BASE EMPRESA V	1.495,00
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	247,37	00	866	BASE EMPRESA V	1.347,60
					854	VALE CULTURA	0,00	15,00	00	875	BASE VALE CULT	6.652,45
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	00			
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00			
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	336,67	00			
TOTAIS ->		370,42	17.738,55				197,10	13.202,18			SALARIO LIQ.	4.536,37

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 002421 NOME: ANA CLAUDIA NUNES DE MOURA FUNCAO: 2029 ANALISTA EM RH
DT.ADM.:15/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.734,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.734,73 00	401 INSS	11,00	520,15 00	701 RENDIMENTO BRU		4.728,65
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	310,78 00	711 BASE IMP RENDA		4.208,50
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.607,74 00	719 SALARIO DO MES		4.728,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		4.728,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		4.728,65
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		378,29
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%		70,93
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH		203,33
						761 INSS FOLHA		945,73
						767 ACIDENTE TRABA		140,44
						781 DEDUCAO INSS S		520,15
						799 LIQUIDO A RECE		2.257,48
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.364,37
TOTAIS ->	60,00	4.728,65		33,50	2.471,17		SALARIO LIQ.	2.257,48

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 002580 NOME: DANILO FARIAS FRANCISCO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/08/2017 a 16/08/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	453,96 00	489 INS SALDO MES	0,00	453,96 00	701 RENDIMENTO BRU		453,96
						719 SALARIO DO MES		1.496,94
						865 BASE EMPRESA V		299,00
TOTAIS ->	0,00	453,96		0,00	453,96		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 003066 NOME: GENIVAL F DA SILVA JUNIOR FUNCAO: 2029 ANALISTA EM RH
DT.ADM.:05/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.480,46	00	401 INSS	11,00	454,25	00	701 RENDIMENTO BRU		4.318,60
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,15	00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	233,34	00	711 BASE IMP RENDA		3.864,35
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.219,98	00	719 SALARIO DO MES		3.588,19
291 D.S.R. S/H.E A	3,89	69,86	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	189,00	00	721 BASE DO INSS		4.129,60
292 H.EXTRA 60%	12,41	356,22	00	424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	731 BASE DO F.G.T.		4.129,60
294 HORAS EXTRAS 1	3,21	115,18	00	429 TICKETS	0,00	0,10	00	732 FGTS		330,37
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	189,00	00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757 SESI 1.5%		61,94
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	760 TERCEIROS FOLH		177,57
				854 VALE CULTURA	0,00	3,00	00	761 INSS FOLHA		825,92
								767 ACIDENTE TRABA		122,65
								781 DEDUCAO INSS S		454,25
								799 LIQUIDO A RECE		2.147,93
								845 ASSIST.MED.EMP		79,17
								848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865 BASE EMPRESA V		299,00
								866 BASE EMPRESA V		239,60
								875 BASE VALE CULT		1.237,23
TOTAIS ->	79,57	4.318,60			33,50	2.170,67		SALARIO LIQ.		2.147,93

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 002732 NOME: LILIANE DA SILVA SALVADOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:02/03/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94	00	401 INSS	8,00	119,75	00	701 RENDIMENTO BRU		1.496,94
				408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711 BASE IMP RENDA		1.377,19
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	721 BASE DO INSS		1.496,94
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	731 BASE DO F.G.T.		1.496,94
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	732 FGTS		119,76
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757 SESI 1.5%		22,45
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	760 TERCEIROS FOLH		64,37
								761 INSS FOLHA		299,39
								767 ACIDENTE TRABA		44,46
								781 DEDUCAO INSS S		119,75
								799 LIQUIDO A RECE		767,90
								845 ASSIST.MED.EMP		79,17
								848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875 BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->	30,00	1.496,94			8,70	729,04		SALARIO LIQ.		767,90

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 003295 NOME: NADIELLY LAYSSA DE LIMA SILVA FUNCAO: 1248 ASS. DESENV. ADMIN.
DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	365,73 00	401	INSS	8,00	13,51 00	701	RENDIMENTO BRU	2.107,42
126	FERIAS	26,00	1.097,18 00	424	REFEITORIO	3,00	1,00 00	707	BASE IR FERIAS	1.552,95
172	FERIAS MES SEG	4,00	168,80 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.152,66 00	711	BASE IMP RENDA	405,93
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	3,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	56,27 00	491	INSS FERIAS	0,00	117,02 00	721	BASE DO INSS	1.631,71
330	SAL.C/COMISSIO	4,00	33,76 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.631,71
331	GRAT.C/COMISSI	4,00	135,04 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732	FGTS	130,54
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	24,48
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	341,74 00	760	TERCEIROS FOLH	70,16
								761	INSS FOLHA	326,34
								767	ACIDENTE TRABA	48,46
								781	DEDUCAO INSS S	13,51
								782	DEDUCAO INSS F	135,03
								799	LIQUIDO A RECE	416,72
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	417,68
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		39,00	2.107,42			14,00	1.690,70		SALARIO LIQ.	416,72

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 003193 NOME: THAMYRIS FERREIRA SANTOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:03/08/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	16,72 00	701	RENDIMENTO BRU	1.442,37
934	DIF ABONO MES	0,00	12,54 00	401	INSS	8,00	114,05 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%	21,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05 00	761	INSS FOLHA	285,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	402,88
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	409,50
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.442,37			8,00	1.039,49				SALARIO LIQ.	402,88

Filial: 01 C.CUSTO: 1162 DIDEP - DIVISAO DE DESENV

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.137,78	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	16,72	00	701	RENDIMENTO BRU	14.547,94
110	ADICIONAL NOTU	0,06	0,15	00	401	INSS	46,00	1.221,71	00	707	BASE IR FERIAS	1.552,95
121	ADICIONAL 1/3	0,00	365,73	00	405	IMPOSTO DE REN	45,00	544,12	00	711	BASE IMP RENDA	11.167,57
124	INSUFICIENCA S	0,00	453,96	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
126	FERIAS	26,00	1.097,18	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	189,00	00	719	SALARIO DO MES	14.002,35
172	FERIAS MES SEG	4,00	168,80	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.821,40	00	721	BASE DO INSS	13.412,55
175	GRAT.FUNCAO	60,00	3.101,65	00	424	REFEITORIO	3,00	5,00	00	731	BASE DO F.G.T.	13.412,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.152,66	00	732	FGTS	1.073,01
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	56,27	00	429	TICKETS	3,00	0,50	00	757	SESI 1.5%	201,18
291	D.S.R. S/H.E A	3,89	69,86	00	489	INS SALDO MES	0,00	453,96	00	760	TERCEIROS FOLH	576,73
292	H.EXTRA 60%	12,41	356,22	00	491	INSS FERIAS	0,00	117,02	00	761	INSS FOLHA	2.682,51
294	HORAS EXTRAS 1	3,21	115,18	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	767	ACIDENTE TRABA	398,35
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	189,00	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	244,46	00	781	DEDUCAO INSS S	1.221,71
330	SAL.C/COMISSIO	4,00	33,76	00	854	VALE CULTURA	0,00	12,00	00	782	DEDUCAO INSS F	135,03
331	GRAT.C/COMISSI	4,00	135,04	00	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	676,79	00	799	LIQUIDO A RECE	5.992,91
934	DIF ABONO MES	0,00	12,54	00	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	845	ASSIST.MED.EMP	298,76
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18	00						846	ASSIST.MED.EMP	827,18
										848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
										865	BASE EMPRESA V	1.495,00
										866	BASE EMPRESA V	958,40
										875	BASE VALE CULT	4.058,90
TOTAIS ->	238,57	14.547,94			97,70	8.555,03					SALARIO LIQ.	5.992,91

Sit.Normal: 00004	Admitidos: 00000	Afastados: 00001	Demitidos:00000
Ferias: 00001	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00006			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1162 - DIDEP - DIVISAO DE DESENV

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.137,78	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	16,72	00	701	RENDIMENTO BRU	14.547,94
110	ADICIONAL NOTU	0,06	0,15	00	401	INSS	46,00	1.221,71	00	707	BASE IR FERIAS	1.552,95
121	ADICIONAL 1/3	0,00	365,73	00	405	IMPOSTO DE REN	45,00	544,12	00	711	BASE IMP RENDA	11.167,57
124	INSUFICIENCA S	0,00	453,96	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
126	FERIAS	26,00	1.097,18	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.010,40	00	719	SALARIO DO MES	14.002,35
172	FERIAS MES SEG	4,00	168,80	00	424	REFEITORIO	3,00	5,00	00	721	BASE DO INSS	13.412,55
175	GRAT.FUNCAO	60,00	3.101,65	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.152,66	00	731	BASE DO F.G.T.	13.412,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	3,00	0,50	00	732	FGTS	1.073,01
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	56,27	00	489	INS SALDO MES	0,00	453,96	00	757	SESI 1.5%	201,18
291	D.S.R. S/H.E A	3,89	69,86	00	491	INSS FERIAS	0,00	117,02	00	760	TERCEIROS FOLH	576,73
292	H.EXTRA 60%	12,41	356,22	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	761	INSS FOLHA	2.682,51
294	HORAS EXTRAS 1	3,21	115,18	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	244,46	00	767	ACIDENTE TRABA	398,35
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	189,00	00	854	VALE CULTURA	0,00	12,00	00	781	DEDUCAO INSS S	1.221,71
330	SAL.C/COMISSIO	4,00	33,76	00	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	676,79	00	782	DEDUCAO INSS F	135,03
331	GRAT.C/COMISSI	4,00	135,04	00	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	799	LIQUIDO A RECE	5.992,91
934	DIF ABONO MES	0,00	12,54	00						845	ASSIST.MED.EMP	298,76
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18	00						846	ASSIST.MED.EMP	827,18
										848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
										865	BASE EMPRESA V	1.495,00
										866	BASE EMPRESA V	958,40
										875	BASE VALE CULT	4.058,90
TOTAIS ->		238,57	14.547,94				97,70	8.555,03			SALARIO LIQ.	5.992,91

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 116 - CORHU - COORD. DE RECURSO

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
101	SALARIO	364,00	29.110,87	00
110	ADICIONAL NOTU	0,12	0,24	00
121	ADICIONAL 1/3	0,00	952,85	00
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.714,59	00
126	FERIAS	54,00	2.858,55	00
172	FERIAS MES SEG	8,00	400,83	00
175	GRAT.FUNCAO	180,00	7.443,97	00
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	133,61	00
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.421,43	00
291	D.S.R. S/H.E A	11,70	155,96	00
292	H.EXTRA 60%	23,44	550,86	00
294	HORAS EXTRAS 1	20,73	501,63	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	189,00	00
330	SAL.C/COMISSIO	92,00	3.021,57	00
331	GRAT.C/COMISSI	92,00	12.086,25	00
934	DIF ABONO MES	0,00	12,54	00
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
076	ABONOS PAGOS M	0,00	16,72	00
401	INSS	166,00	5.008,10	00
404	IR FERIAS	7,50	15,55	00
405	IMPOSTO DE REN	182,50	5.208,47	00
408	MENS SINDICATO	3,50	127,48	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	20.312,39	00
411	EMPREST. BCO R	0,00	1.596,52	00
417	ACEAL	1,00	51,58	00
424	REFEITORIO	27,00	16,00	00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.089,50	00
429	TICKETS	27,00	1,70	00
451	VALE TRANSPORT	69,00	224,54	00
488	FERIAS PAGAS M	0,00	337,60	00
489	INS SALDO MES	0,00	3.161,40	00
491	INSS FERIAS	11,00	335,12	00
519	DESC EMPREST S	0,00	766,73	15
549	DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	62,64	00
554	DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85	00
560	DESC. SASSEPE	0,00	639,28	00
565	DESC. DEP. SAS	0,00	104,71	00
675	DESC. HAPVIDA	0,00	558,41	00
854	VALE CULTURA	0,00	35,00	00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.334,42	00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	289,75	00
906	EMPR. BANCO BR	0,00	336,67	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	RENDIMENTO BRU	67.060,21
707	BASE IR FERIAS	3.664,39
711	BASE IMP RENDA	54.795,94
716	DEDUCAO DEPEND	379,18
719	SALARIO DO MES	67.746,81
721	BASE DO INSS	51.801,22
722	SAL.CONT.ACIMA	11.123,94
731	BASE DO F.G.T.	62.925,16
732	FGTS	5.034,03
747	VT PARTE EMPRE	529,86
757	SESI 1.5%	943,87
760	TERCEIROS FOLH	2.705,78
761	INSS FOLHA	12.585,03
767	ACIDENTE TRABA	1.868,87
781	DEDUCAO INSS S	5.008,10
782	DEDUCAO INSS F	380,98
799	LIQUIDO A RECE	22.842,06
845	ASSIST.MED.EMP	682,49
846	ASSIST.MED.EMP	1.185,88
848	ASSIST.ODO.EMP	76,44
865	BASE EMPRESA V	4.784,00
866	BASE EMPRESA V	3.504,00
875	BASE VALE CULT	11.621,13

TOTAIS ->	877,99	67.060,21	494,50	44.218,15	SALARIO LIQ.	22.842,06

Sit.Normal: 00014 Admitidos: 00000 Afastados: 00003 Demitidos:00000
Ferias: 00003 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00020

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 000306 NOME: CARLOS HUMBERTO ROCHA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/04/1974 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.936,09 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	4.936,09 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU		9.295,83
216	GRAT.INCORPORA	30,00	4.359,74 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.516,21 00	711	BASE IMP RENDA		8.674,80
				408	MENS SINDICATO	0,70	34,55 00	719	SALARIO DO MES		9.295,83
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.160,58 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
				417	ACEAL	0,50	24,68 00	722	SAL.CONT.ACIMA		3.650,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		9.295,83
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		743,67
								757	SESI 1.5%		139,44
								760	TERCEIROS FOLH		399,72
								761	INSS FOLHA		1.859,17
								767	ACIDENTE TRABA		276,09
								781	DEDUCAO INSS S		621,03
								799	LIQUIDO A RECE		3.937,68
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	9.295,83			39,70	5.358,15		SALARIO LIQ.		3.937,68

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002857 NOME: CAROLINE ALVES LEAL FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:10/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,95 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU		1.496,95
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA		1.377,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719	SALARIO DO MES		1.496,95
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		1.496,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		1.496,95
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,84 00	732	FGTS		119,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		274,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		22,45
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760	TERCEIROS FOLH		64,37
								761	INSS FOLHA		299,39
								767	ACIDENTE TRABA		44,46
								781	DEDUCAO INSS S		119,75
								799	LIQUIDO A RECE		723,08
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		746,48
TOTAIS ->		30,00	1.496,95			31,70	773,87		SALARIO LIQ.		723,08

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002513 NOME: DENILSON DE SANTANA NEVES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	9,00	218,46 00	701	RENDIMENTO BRU	2.427,44
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	22,87 00	711	BASE IMP RENDA	2.208,98
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33 00	719	SALARIO DO MES	2.427,44
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.427,44
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.427,44
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	732	FGTS	194,20
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	219,55
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	36,41
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	104,38
								761	INSS FOLHA	485,49
								767	ACIDENTE TRABA	72,09
								781	DEDUCAO INSS S	218,46
								799	LIQUIDO A RECE	975,44
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	2.427,44			39,50	1.452,00		SALARIO LIQ.	975,44

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 000788 NOME: IVONEIDE FRANCISCA S ALMEIDA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/03/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.578,40 00	401	INSS	9,00	228,07 00	701	RENDIMENTO BRU	2.534,12
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	15,93 00	711	BASE IMP RENDA	2.306,05
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	861,60 00	719	SALARIO DO MES	2.534,12
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.534,12
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.534,12
				519	DESC EMPREST S	0,00	211,18 08	732	FGTS	202,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	38,01
				560	DESC. SASSEPE	0,00	157,12 00	760	TERCEIROS FOLH	108,97
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	88,69 00	761	INSS FOLHA	506,82
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	75,26
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	781	DEDUCAO INSS S	228,07
								799	LIQUIDO A RECE	866,44
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	787,20

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS -> 60,00 2.534,12 17,20 1.667,68 SALARIO LIQ. 866,44

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002682 NOME: JENARIO LUCENA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:15/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,95 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU		1.496,95
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.377,20
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719 SALARIO DO MES		1.496,95
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.496,95
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.496,95
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732 FGTS		119,76
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		22,45
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	728,67 00	760 TERCEIROS FOLH		64,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA		299,39
						767 ACIDENTE TRABA		44,46
						781 DEDUCAO INSS S		119,75
						799 LIQUIDO A RECE		5,29
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		746,48

TOTAIS -> 30,00 1.496,95 8,70 1.491,66 SALARIO LIQ. 5,29

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 003327 NOME: NATALIA DOURADO DA FONTE FUNCAO: 1184 COORD. SUPRIMENTOS
DT.ADM.:02/01/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.174,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	880,66 00	711 BASE IMP RENDA		6.553,31
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		7.174,34
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
						731 BASE DO F.G.T.		7.174,34
						732 FGTS		573,95
						757 SESI 1.5%		107,62
						760 TERCEIROS FOLH		308,50
						761 INSS FOLHA		1.434,87
						767 ACIDENTE TRABA		213,08
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.230,27
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

TOTAIS -> 60,00 7.174,34 38,50 3.944,07 SALARIO LIQ. 3.230,27

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002105 NOME: TEREZINHA DE J A CAVALCANTI FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:01/04/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.827,21	00	401 INSS	9,00	229,98	00	701 RENDIMENTO BRU		2.555,37
216 GRAT.INCORPORA	30,00	728,16	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	31,60	00	711 BASE IMP RENDA		2.325,39
				408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719 SALARIO DO MES		2.555,37
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	868,83	00	721 BASE DO INSS		2.555,37
				411 EMPREST. BCO R	0,00	730,00	00	731 BASE DO F.G.T.		2.555,37
				417 ACEAL	0,50	9,14	00	732 FGTS		204,43
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	757 SESI 1.5%		38,33
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	760 TERCEIROS FOLH		109,88
				519 DESC EMPREST S	0,00	212,94	06	761 INSS FOLHA		511,07
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	767 ACIDENTE TRABA		75,89
				560 DESC. SASSEPE	0,00	158,43	00	781 DEDUCAO INSS S		229,98
				854 VALE CULTURA	0,00	3,00	00	799 LIQUIDO A RECE		254,72
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865 BASE EMPRESA V		299,00
								866 BASE EMPRESA V		239,60
								875 BASE VALE CULT		911,61
TOTAIS ->	60,00	2.555,37			17,70	2.300,65		SALARIO LIQ.		254,72

Filial: 01 C.CUSTO: 1170 COSUP - COORDENADORIA DE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	180,00	12.832,54	00	401 INSS	65,00	2.158,07	00	701 RENDIMENTO BRU		26.981,00
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	00	405 IMPOSTO DE REN	77,50	2.467,27	00	711 BASE IMP RENDA		24.822,93
216 GRAT.INCORPORA	90,00	6.043,62	00	408 MENS SINDICATO	3,50	97,11	00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	9.173,54	00	719 SALARIO DO MES		26.981,00
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	730,00	00	721 BASE DO INSS		21.802,43
				417 ACEAL	1,00	33,82	00	722 SAL.CONT.ACIMA		5.178,57
				424 REFEITORIO	0,00	6,00	00	731 BASE DO F.G.T.		26.981,00
				429 TICKETS	0,00	0,70	00	732 FGTS		2.158,50
				451 VALE TRANSPORT	46,00	149,69	00	747 VT PARTE EMPRE		494,31
				519 DESC EMPREST S	0,00	424,12	14	757 SESI 1.5%		404,71
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	760 TERCEIROS FOLH		1.160,19
				560 DESC. SASSEPE	0,00	315,55	00	761 INSS FOLHA		5.396,20
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	88,69	00	767 ACIDENTE TRABA		801,33
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	141,33	00	781 DEDUCAO INSS S		2.158,07
				854 VALE CULTURA	0,00	13,00	00	799 LIQUIDO A RECE		9.992,92
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	971,28	00	845 ASSIST.MED.EMP		172,74
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	197,03	00	846 ASSIST.MED.EMP		593,06
								848 ASSIST.ODO.EMP		25,48
								865 BASE EMPRESA V		1.794,00
								866 BASE EMPRESA V		1.437,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						875 BASE VALE CULT	3.938,24
TOTAIS ->	360,00	26.981,00		193,00	16.988,08	SALARIO LIQ.	9.992,92

Sit.Normal: 00007	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00007			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1170 - COSUP - COORDENADORIA DE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	180,00	12.832,54 00	401	INSS	65,00	2.158,07 00	701	RENDIMENTO BRU	26.981,00
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	405	IMPOSTO DE REN	77,50	2.467,27 00	711	BASE IMP RENDA	24.822,93
216	GRAT.INCORPORA	90,00	6.043,62 00	408	MENS SINDICATO	3,50	97,11 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	9.173,54 00	719	SALARIO DO MES	26.981,00
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	730,00 00	721	BASE DO INSS	21.802,43
				417	ACEAL	1,00	33,82 00	722	SAL.CONT.ACIMA	5.178,57
				424	REFEITORIO	0,00	6,00 00	731	BASE DO F.G.T.	26.981,00
				429	TICKETS	0,00	0,70 00	732	FGTS	2.158,50
				451	VALE TRANSPORT	46,00	149,69 00	747	VT PARTE EMPRE	494,31
				519	DESC EMPREST S	0,00	424,12 14	757	SESI 1.5%	404,71
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760	TERCEIROS FOLH	1.160,19
				560	DESC. SASSEPE	0,00	315,55 00	761	INSS FOLHA	5.396,20
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	88,69 00	767	ACIDENTE TRABA	801,33
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	141,33 00	781	DEDUCAO INSS S	2.158,07
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	799	LIQUIDO A RECE	9.992,92
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	971,28 00	845	ASSIST.MED.EMP	172,74
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	197,03 00	846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.794,00
								866	BASE EMPRESA V	1.437,60
								875	BASE VALE CULT	3.938,24
TOTAIS ->		360,00	26.981,00			193,00	16.988,08		SALARIO LIQ.	9.992,92

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 002468 NOME: ANA GERTRUDES DE A F GUERRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:07/02/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	6.490,86
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	744,84 00	711	BASE IMP RENDA	5.869,83
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.206,89 00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	845,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	6.490,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732	FGTS	519,27
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	97,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760	TERCEIROS FOLH	279,11
								761	INSS FOLHA	1.298,17
								767	ACIDENTE TRABA	192,78
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.810,23
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		90,00	6.490,86			38,50	3.680,63		SALARIO LIQ.	2.810,23

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 002837 NOME: BEZALIEL ROSA DOS S JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:12/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.998,22
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA	1.878,47
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	732	FGTS	119,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	22,45
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	787,70 00	761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	314,50
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	98,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	32,00	1.998,22	8,00	1.683,72	SALARIO LIQ.	314,50

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 001924 NOME: CARLOS HENRIQUE LIMA DE MELO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.267,66 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.267,66 00	401 INSS	11,00	602,34 00	701 RENDIMENTO BRU		5.475,90
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.208,24 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	418,73 00	711 BASE IMP RENDA		4.873,56
			408 MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.861,81 00	719 SALARIO DO MES		5.475,90
			411 EMPREST. BCO R	0,00	500,00 00	721 BASE DO INSS		5.475,90
			417 ACEAL	0,50	16,34 00	731 BASE DO F.G.T.		5.475,90
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		438,07
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE		131,02
			451 VALE TRANSPORT	23,00	163,38 00	757 SESI 1.5%		82,14
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		235,46
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	761 INSS FOLHA		1.095,18
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767 ACIDENTE TRABA		162,63
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S		602,34
						799 LIQUIDO A RECE		1.576,56
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.629,83
TOTAIS ->	60,00	5.475,90	62,70	3.899,34	SALARIO LIQ.			1.576,56

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 003067 NOME: EMANUELA AMELIA DE A AGUIAR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:05/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.330,61 00	401	INSS	8,00	106,45 00	701	RENDIMENTO BRU	1.457,33
121	ADICIONAL 1/3	0,00	31,68 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.224,16
126	FERIAS	2,00	95,04 00	424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.457,33
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.457,33
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	732	FGTS	116,59
				491	INSS FERIAS	8,00	10,13 00	747	VT PARTE EMPRE	75,92
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	21,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760	TERCEIROS FOLH	62,67
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	291,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56 00	767	ACIDENTE TRABA	43,28
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	106,45
								782	DEDUCAO INSS F	10,13
								799	LIQUIDO A RECE	170,93
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	1.457,33			81,00	1.286,40		SALARIO LIQ.	170,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 001363 NOME: JOSE CARLOS FERREIRA DE ARRUDA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:07/01/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.112,06	00	401	INSS	11,00	420,31	00	701	RENDIMENTO BRU	3.821,01
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	126,86	00	711	BASE IMP RENDA	3.400,70
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.299,14	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					417	ACEAL	0,50	15,56	00	719	SALARIO DO MES	3.821,01
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	3.821,01
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	3.821,01
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	305,68
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	757	SESI 1.5%	57,32
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	760	TERCEIROS FOLH	164,30
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	00	761	INSS FOLHA	764,20
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	767	ACIDENTE TRABA	113,48
										781	DEDUCAO INSS S	420,31
										799	LIQUIDO A RECE	1.572,41
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										846	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.552,03
TOTAIS ->		60,00	3.821,01				26,50	2.248,60			SALARIO LIQ.	1.572,41

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 003137 NOME: JULIANA DE BARROS S LOPES DIAS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU		1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA		1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.		1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE		278,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	390,57 00	760	TERCEIROS FOLH		61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA		285,13
								767	ACIDENTE TRABA		42,34
								781	DEDUCAO INSS S		114,05
								799	LIQUIDO A RECE		280,34
								845	ASSIST.MED.EMP		79,17
								846	ASSIST.MED.EMP		835,67
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								850	ASSIST.ODO.EMP		11,59
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->		30,00	1.425,65			31,00	1.145,31		SALARIO LIQ.		280,34

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 002834 NOME: LUIZ F DE LIMA CAVALCANTI FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:21/06/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	9,00	198,53 00	701	RENDIMENTO BRU	2.456,53
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	26,55 00	711	BASE IMP RENDA	2.258,00
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.205,89
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.205,89
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,84 00	732	FGTS	176,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	274,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	33,09
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	761	INSS FOLHA	441,18
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	65,51
								781	DEDUCAO INSS S	198,53
								799	LIQUIDO A RECE	1.213,08
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	130,83
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	748,47
TOTAIS ->		61,00	2.456,53			39,50	1.243,45		SALARIO LIQ.	1.213,08

Filial: 01 C.CUSTO: 1171 DIVCO - DIVISAO DE COMPRA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	208,00	13.626,80 00	401	INSS	66,00	2.182,46 00	701	RENDIMENTO BRU	23.125,50
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405	IMPOSTO DE REN	77,50	1.316,98 00	711	BASE IMP RENDA	20.816,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	31,68 00	408	MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
126	FERIAS	2,00	95,04 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.596,24 00	719	SALARIO DO MES	19.341,90
175	GRAT.FUNCAO	90,00	3.411,82 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	500,00 00	721	BASE DO INSS	21.528,52
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	417	ACEAL	1,00	31,90 00	722	SAL.CONT.ACIMA	845,06
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.208,24 00	424	REFEITORIO	21,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	22.373,58
				429	TICKETS	21,00	0,70 00	732	FGTS	1.789,89
				451	VALE TRANSPORT	92,00	380,78 00	747	VT PARTE EMPRE	760,02
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	757	SESI 1.5%	335,60
				491	INSS FERIAS	8,00	10,13 00	760	TERCEIROS FOLH	962,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00	761	INSS FOLHA	4.474,72
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	831,52 00	767	ACIDENTE TRABA	664,48
				854	VALE CULTURA	0,00	18,00 00	781	DEDUCAO INSS S	2.182,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.198,83 00	782	DEDUCAO INSS F	10,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	799	LIQUIDO A RECE	7.938,05
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	787,70 00	845	ASSIST.MED.EMP	798,60
								846	ASSIST.MED.EMP	1.570,71

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						848	ASSIST.ODO.EMP	44,59
						850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
						865	BASE EMPRESA V	2.093,00
						866	BASE EMPRESA V	1.677,20
						875	BASE VALE CULT	6.844,93
TOTAIS ->	363,00	23.125,50		287,20	15.187,45		SALARIO LIQ.	7.938,05

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1171 - DIVCO - DIVISAO DE COMPRA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	208,00	13.626,80 00	401	INSS	66,00	2.182,46 00	701	RENDIMENTO BRU	23.125,50
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405	IMPOSTO DE REN	77,50	1.316,98 00	711	BASE IMP RENDA	20.816,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	31,68 00	408	MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
126	FERIAS	2,00	95,04 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.596,24 00	719	SALARIO DO MES	19.341,90
175	GRAT.FUNCAO	90,00	3.411,82 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	500,00 00	721	BASE DO INSS	21.528,52
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	417	ACEAL	1,00	31,90 00	722	SAL.CONT.ACIMA	845,06
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.208,24 00	424	REFEITORIO	21,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	22.373,58
				429	TICKETS	21,00	0,70 00	732	FGTS	1.789,89
				451	VALE TRANSPORT	92,00	380,78 00	747	VT PARTE EMPRE	760,02
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	757	SESI 1.5%	335,60
				491	INSS FERIAS	8,00	10,13 00	760	TERCEIROS FOLH	962,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00	761	INSS FOLHA	4.474,72
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	831,52 00	767	ACIDENTE TRABA	664,48
				854	VALE CULTURA	0,00	18,00 00	781	DEDUCAO INSS S	2.182,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.198,83 00	782	DEDUCAO INSS F	10,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	799	LIQUIDO A RECE	7.938,05
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	787,70 00	845	ASSIST.MED.EMP	798,60
								846	ASSIST.MED.EMP	1.570,71
								848	ASSIST.ODO.EMP	44,59
								850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
								865	BASE EMPRESA V	2.093,00
								866	BASE EMPRESA V	1.677,20
								875	BASE VALE CULT	6.844,93
TOTAIS ->		363,00	23.125,50			287,20	15.187,45		SALARIO LIQ.	7.938,05

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 117 - COSUP - COORDENADORIA DE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	388,00	26.459,34 00	401	INSS	131,00	4.340,53 00	701	RENDIMENTO BRU	50.106,50
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405	IMPOSTO DE REN	155,00	3.784,25 00	711	BASE IMP RENDA	45.639,25
121	ADICIONAL 1/3	0,00	31,68 00	408	MENS SINDICATO	4,20	119,98 00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
126	FERIAS	2,00	95,04 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	16.769,78 00	719	SALARIO DO MES	46.322,90
175	GRAT.FUNCAO	120,00	4.342,32 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.230,00 00	721	BASE DO INSS	43.330,95
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	417	ACEAL	2,00	65,72 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.023,63
216	GRAT.INCORPORA	120,00	8.251,86 00	424	REFEITORIO	21,00	13,00 00	731	BASE DO F.G.T.	49.354,58
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	429	TICKETS	21,00	1,40 00	732	FGTS	3.948,39
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	451	VALE TRANSPORT	138,00	530,47 00	747	VT PARTE EMPRE	1.254,33
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	126,72 00	757	SESI 1.5%	740,31
				491	INSS FERIAS	8,00	10,13 00	760	TERCEIROS FOLH	2.122,25
				519	DESC EMPREST S	0,00	424,12 14	761	INSS FOLHA	9.870,92
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	57,42 00	767	ACIDENTE TRABA	1.465,81
				560	DESC. SASSEPE	0,00	315,55 00	781	DEDUCAO INSS S	4.340,53
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	88,69 00	782	DEDUCAO INSS F	10,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	972,85 00	799	LIQUIDO A RECE	17.930,97
				854	VALE CULTURA	0,00	31,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	971,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.170,11 00	846	ASSIST.MED.EMP	2.163,77
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	336,11 00	848	ASSIST.ODO.EMP	70,07
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	787,70 00	850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
								865	BASE EMPRESA V	3.887,00
								866	BASE EMPRESA V	3.114,80
								875	BASE VALE CULT	10.783,17
TOTAIS ->		723,00	50.106,50			480,20	32.175,53		SALARIO LIQ.	17.930,97

Sit.Normal: 00013 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00014

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1180-COSET - COORD. DE SE MAT.: 008257 NOME: ANDREA BLANC MENDES FUNCAO: 1253 COORD. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:04/04/2006 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	401	INSS	11,00	621,03	00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	776,38	00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
					411	EMPREST. BCO R	0,00	453,51	00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
					519	DESC EMPREST S	0,00	597,86	06	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	573,95
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	00	757	SESI 1.5%	107,62
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	308,50
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	391,98	00	761	INSS FOLHA	1.434,87
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	767	ACIDENTE TRABA	213,08
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	1.703,53
										845	ASSIST.MED.EMP	93,57
										846	ASSIST.MED.EMP	269,50
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34				38,50	5.470,81			SALARIO LIQ.	1.703,53

Filial: 01 C.CUSTO: 1180 COSET - COORD. DE SEG. DO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	401	INSS	11,00	621,03	00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	776,38	00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
					411	EMPREST. BCO R	0,00	453,51	00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
					519	DESC EMPREST S	0,00	597,86	06	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	573,95
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	00	757	SESI 1.5%	107,62
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	308,50
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	391,98	00	761	INSS FOLHA	1.434,87
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	767	ACIDENTE TRABA	213,08
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	1.703,53
										845	ASSIST.MED.EMP	93,57
										846	ASSIST.MED.EMP	269,50
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

			|			| 866 BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	60,00	7.174,34		38,50	5.470,81	SALARIO LIQ.	1.703,53

Sit.Normal: 00001	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00001			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1180 - COSET - COORD. DE SEG. DO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	776,38 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				411	EMPREST. BCO R	0,00	453,51 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 06	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	573,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757	SESI 1.5%	107,62
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	308,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	391,98 00	761	INSS FOLHA	1.434,87
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.703,53
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	269,50
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	5.470,81		SALARIO LIQ.	1.703,53

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002984 NOME: AMANDA KEDMA LEMOS FUNCAO: 2019 TEC EM SEG DO TRAB.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.667,06 00	401	INSS	8,00	3,80 00	711	BASE IMP RENDA	43,72
161	SALDO DE SALAR	1,00	47,52 00	418	AVISO PREVIO	36,00	1.710,78 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
								721	BASE DO INSS	47,52
								744	FGTS MES QUITA	3,80
								757	SESI 1.5%	0,71
								760	TERCEIROS FOLH	2,04
								761	INSS FOLHA	9,50
								767	ACIDENTE TRABA	1,41
								781	DEDUCAO INSS S	3,80
								788	B.FGTS RESC.P/	47,52
TOTAIS ->		1,00	1.714,58			44,00	1.714,58		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002982 NOME: CINTIA MARIA LEITE DO N AVELAR FUNCAO: 2033 ENFERMEIRO TRABALHO
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46 00	401	INSS	11,00	409,38 00	701	RENDIMENTO BRU	3.721,66
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	142,04 00	711	BASE IMP RENDA	3.312,28
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	408	MENS SINDICATO	0,70	17,36 00	719	SALARIO DO MES	3.410,96
382	DSR S/ INSALUB	1,76	40,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.159,73 00	721	BASE DO INSS	3.721,66
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.721,66
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	297,73
				519	DESC EMPREST S	0,00	306,80 10	757	SESI 1.5%	55,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	160,03
				560	DESC. SASSEPE	0,00	208,41 00	761	INSS FOLHA	744,33
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	110,53
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	409,38
								799	LIQUIDO A RECE	1.422,26
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->		61,76	3.721,66			26,70	2.299,40		SALARIO LIQ.	1.422,26

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003183 NOME: DALETE VICENTE DE LIMA FUNCAO: 2012 TEC. EM ENF. DO TRAB
DT.ADM.:07/07/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	9,00	156,29 00	701	RENDIMENTO BRU	1.736,59
110	ADICIONAL NOTU	0,15	0,21 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.580,30
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,03 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
382	DSR S/ INSALUB	5,62	40,09 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.736,59
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.736,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	138,93
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747	VT PARTE EMPRE	75,92
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	26,05
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	151,73 00	760	TERCEIROS FOLH	74,67
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	347,32
								767	ACIDENTE TRABA	51,58
								781	DEDUCAO INSS S	156,29
								799	LIQUIDO A RECE	748,88
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		35,77	1.736,59			32,70	987,71		SALARIO LIQ.	748,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003049 NOME: DEBORA GUEDES NERES FUNCAO: 2030 ANA. SEG DO TRABALHO
DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46 00	401	INSS	11,00	492,18 00	701	RENDIMENTO BRU	4.474,38
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	259,86 00	711	BASE IMP RENDA	3.982,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.521,29 00	719	SALARIO DO MES	4.474,38
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.474,38
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.474,38
				519	DESC EMPREST S	0,00	372,86 08	732	FGTS	357,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	67,12
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH	192,40
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761	INSS FOLHA	894,88
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767	ACIDENTE TRABA	132,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781	DEDUCAO INSS S	492,18
								799	LIQUIDO A RECE	1.347,49
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->		60,00	4.474,38			33,50	3.126,89		SALARIO LIQ.	1.347,49

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003031 NOME: DENNYS LAPENDA FAGUNDES FUNCAO: 2034 MEDICO DO TRABALHO
DT.ADM.:23/05/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.911,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.911,18 00	401	INSS	11,00	574,40 00	701	RENDIMENTO BRU	5.221,88
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	409,55 00	711	BASE IMP RENDA	4.647,48
382	DSR S/ INSALUB	1,22	40,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.669,80 00	719	SALARIO DO MES	4.911,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.221,88
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	5.221,88
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	732	FGTS	417,75
								757	SESI 1.5%	78,33
								760	TERCEIROS FOLH	224,54
								761	INSS FOLHA	1.044,38
								767	ACIDENTE TRABA	155,09
								781	DEDUCAO INSS S	574,40
								799	LIQUIDO A RECE	2.557,03
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.445,59
TOTAIS ->		31,22	5.221,88			33,50	2.664,85		SALARIO LIQ.	2.557,03

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002983 NOME: EMILLY INOCENCIO DA SILVA FUNCAO: 2019 TEC EM SEG DO TRAB.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	00	401	INSS	8,00	133,27	00	701	RENDIMENTO BRU	2.134,63
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,03	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	725,76	00	711	BASE IMP RENDA	1.532,63
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	2.134,60
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	1.665,90
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	731	BASE DO F.G.T.	1.665,90
					519	DESC EMPREST S	0,00	177,88	10	732	FGTS	133,27
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
					599	ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00	757	SESI 1.5%	24,99
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	00	760	TERCEIROS FOLH	71,63
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	333,18
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13	00	767	ACIDENTE TRABA	49,48
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	781	DEDUCAO INSS S	133,27
										799	LIQUIDO A RECE	346,45
										845	ASSIST.MED.EMP	70,21
										846	ASSIST.MED.EMP	121,15
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	712,83
TOTAIS ->		60,02	2.134,63				96,76	1.788,18			SALARIO LIQ.	346,45

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 001642 NOME: GERALDO PAULO DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:10/03/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.918,56	00	401	INSS	9,00	172,67	00	701	RENDIMENTO BRU	1.918,56
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.745,89
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31	00	719	SALARIO DO MES	1.918,56
					411	EMPREST. BCO R	0,00	174,00	00	721	BASE DO INSS	1.918,56
					417	ACEAL	0,50	9,59	00	731	BASE DO F.G.T.	1.918,56
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	153,48
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	28,78
					444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,78	00	760	TERCEIROS FOLH	82,50
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	383,71
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	767	ACIDENTE TRABA	56,98
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	781	DEDUCAO INSS S	172,67
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	238,93	00	799	LIQUIDO A RECE	163,32
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	239,00	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	959,28

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.918,56	10,20	1.755,24	SALARIO LIQ.	163,32

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002136 NOME: GESIEL DAVID DE CASTRO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:01/08/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.503,24 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.503,24 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	196,64 00	701 RENDIMENTO BRU		2.408,83
120 ABONO PECUNIAR	2,00	147,48 00	401 INSS	9,00	199,09 00	711 BASE IMP RENDA		2.013,10
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	49,16 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	752,14 00	719 SALARIO DO MES		2.212,19
			417 ACEAL	0,50	7,52 00	721 BASE DO INSS		2.212,19
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.212,19
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		176,98
			519 DESC EMPREST S	0,00	184,35 12	757 SESI 1.5%		33,18
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		95,12
			560 DESC. SASSEPE	0,00	134,94 00	761 INSS FOLHA		442,44
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	30,97 00	767 ACIDENTE TRABA		65,70
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S		199,09
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799 LIQUIDO A RECE		545,72
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55 00	845 ASSIST.MED.EMP		200,72
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	846 ASSIST.MED.EMP		93,57
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		749,62
TOTAIS ->	62,00	2.408,83		10,20	1.863,11	SALARIO LIQ.		545,72

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002125 NOME: GILMAR GALVAO SANTANA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.571,05	00	401	INSS	11,00	360,80	00	701	RENDIMENTO BRU	3.280,00
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	61,92	00	711	BASE IMP RENDA	2.919,20
					408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.115,20	00	719	SALARIO DO MES	3.280,00
					417	ACEAL	0,50	12,86	00	721	BASE DO INSS	3.280,00
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	3.280,00
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	262,40
					519	DESC EMPREST S	0,00	273,33	06	757	SESI 1.5%	49,20
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	141,04
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	761	INSS FOLHA	656,00
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	767	ACIDENTE TRABA	97,42
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95	00	781	DEDUCAO INSS S	360,80
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	799	LIQUIDO A RECE	1.079,03
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.282,53
TOTAIS ->		60,00	3.280,00				19,70	2.200,97			SALARIO LIQ.	1.079,03

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002584 NOME: HELIA MARIA ALEXANDRE DE SOUZA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/08/2018 a 07/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	8,00	399,19	00	401	INSS	8,00	90,37	00	100	AFAST DOENCA P	349,29
159	AUX. DOENCA	15,00	748,48	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	00	701	RENDIMENTO BRU	1.147,67
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	711	BASE IMP RENDA	1.039,34
					428	ATRASO/SAIDA A	2,40	17,96	00	719	SALARIO DO MES	1.496,95
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	1.129,71
					451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85	00	731	BASE DO F.G.T.	1.129,71
					519	DESC EMPREST S	0,00	121,45	03	732	FGTS	90,38
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
					560	DESC. SASSEPE	0,00	90,22	00	757	SESI 1.5%	16,95
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	48,58
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	761	INSS FOLHA	225,94
										767	ACIDENTE TRABA	33,55
										781	DEDUCAO INSS S	90,37
										799	LIQUIDO A RECE	223,95
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,48

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	23,00	1.147,67	33,40	923,72	SALARIO LIQ.	223,95

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002063 NOME: JOAQUIM PEDRO CARNEIRO C NETO FUNCAO: 2027 ANA MANUT ELET IND
DT.ADM.:01/07/1987 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.195,61 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	25,00	5.163,01	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	72,65	00	701	RENDIMENTO BRU	11.357,42
159	AUX. DOENCA	5,00	1.032,60	00	401	INSS	11,00	621,03	00	711	BASE IMP RENDA	10.663,74
179	DIF. AUX DOENC	0,00	848,19	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.063,16	00	719	SALARIO DO MES	11.284,77
216	GRAT.INCORPORA	25,00	4.240,97	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.836,82	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
934	DIF ABONO MES	0,00	54,49	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.048,00	00	722	SAL.CONT.ACIMA	5.638,97
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	18,16	00	417	ACEAL	0,50	30,98	00	731	BASE DO F.G.T.	11.284,77
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	902,78
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	169,27
					519	DESC EMPREST S	0,00	940,40	05	760	TERCEIROS FOLH	485,25
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	2.256,95
										767	ACIDENTE TRABA	335,16
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	2.738,06
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

TOTAIS ->	55,00	11.357,42	39,00	8.619,36	SALARIO LIQ.	2.738,06

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003322 NOME: JOSEFINA DA SILVA RODRIGUES FUNCAO: 1074 TEC SEG DO TRAB
DT.ADM.:19/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.388,04 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,66	00	401	INSS	8,00	114,05	00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,66
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	00	711	BASE IMP RENDA	1.311,61
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	1.425,66
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	1.425,66
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,66
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	732	FGTS	114,05
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
										757	SESI 1.5%	21,38
										760	TERCEIROS FOLH	61,30
										761	INSS FOLHA	285,13
										767	ACIDENTE TRABA	42,34
										781	DEDUCAO INSS S	114,05
										799	LIQUIDO A RECE	588,28
										845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	142,47
										875	BASE VALE CULT	710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.425,66	31,00	837,38	SALARIO LIQ.	588,28

Filial: 01 C.CUSTO: 1181 DISET- DIV. DE SAUDE OCUP

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	303,00	25.704,11	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	269,29	00	100	AFAST DOENCA P	349,29
110	ADICIONAL NOTU	0,17	0,24	00	401	INSS	114,00	3.327,33	00	701	RENDIMENTO BRU	38.827,28
120	ABONO PECUNIAR	2,00	147,48	00	405	IMPOSTO DE REN	95,00	2.936,53	00	711	BASE IMP RENDA	34.791,49
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.667,06	00	408	MENS SINDICATO	3,50	82,28	00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	49,16	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	12.911,45	00	719	SALARIO DO MES	39.400,55
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	811,83	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.222,00	00	721	BASE DO INSS	32.479,85
159	AUX. DOENCA	20,00	1.781,08	00	417	ACEAL	2,00	60,95	00	722	SAL.CONT.ACIMA	5.638,97
161	SALDO DE SALAR	1,00	47,52	00	418	AVISO PREVIO	36,00	1.710,78	00	731	BASE DO F.G.T.	38.071,30
175	GRAT.FUNCAO	150,00	5.051,27	00	424	REFEITORIO	0,00	11,00	00	732	FGTS	3.045,70
179	DIF. AUX DOENC	0,00	848,19	00	428	ATRASO/SAIDA A	2,40	17,96	00	744	FGTS MES QUITA	3,80
216	GRAT.INCORPORA	25,00	4.240,97	00	429	TICKETS	0,00	1,10	00	747	VT PARTE EMPRE	594,51
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,03	00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,78	00	757	SESI 1.5%	571,78
382	DSR S/ INSALUB	8,60	120,27	00	451	VALE TRANSPORT	92,00	288,69	00	760	TERCEIROS FOLH	1.639,10
934	DIF ABONO MES	0,00	54,49	00	519	DESC EMPREST S	0,00	2.377,07	54	761	INSS FOLHA	7.623,76
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	18,16	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	46,98	00	767	ACIDENTE TRABA	1.132,13
					560	DESC. SASSEPE	0,00	433,57	00	781	DEDUCAO INSS S	3.327,33
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	30,97	00	788	B.FGTS RESC.P/	47,52
					599	ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00	799	LIQUIDO A RECE	11.760,47
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	974,92	00	845	ASSIST.MED.EMP	1.191,56
					854	VALE CULTURA	0,00	32,00	00	846	ASSIST.MED.EMP	560,70
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	952,90	00	848	ASSIST.ODO.EMP	57,33
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	336,11	00	865	BASE EMPRESA V	3.289,00
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	239,00	00	866	BASE EMPRESA V	2.538,47
										875	BASE VALE CULT	10.792,45
TOTAIS ->		509,77	40.541,86				410,66	28.781,39			SALARIO LIQ.	11.760,47

Sit.Normal: 00009 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00012

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1181 - DISET- DIV. DE SAUDE OCUP

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	303,00	25.704,11	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	269,29	00	100	AFAST DOENCA P	349,29
110	ADICIONAL NOTU	0,17	0,24	00	401	INSS	114,00	3.327,33	00	701	RENDIMENTO BRU	38.827,28
120	ABONO PECUNIAR	2,00	147,48	00	405	IMPOSTO DE REN	95,00	2.936,53	00	711	BASE IMP RENDA	34.791,49
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.667,06	00	408	MENS SINDICATO	3,50	82,28	00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	49,16	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	12.911,45	00	719	SALARIO DO MES	39.400,55
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	811,83	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.222,00	00	721	BASE DO INSS	32.479,85
159	AUX. DOENCA	20,00	1.781,08	00	417	ACEAL	2,00	60,95	00	722	SAL.CONT.ACIMA	5.638,97
161	SALDO DE SALAR	1,00	47,52	00	418	AVISO PREVIO	36,00	1.710,78	00	731	BASE DO F.G.T.	38.071,30
175	GRAT.FUNCAO	150,00	5.051,27	00	424	REFEITORIO	0,00	11,00	00	732	FGTS	3.045,70
179	DIF. AUX DOENC	0,00	848,19	00	428	ATRASO/SAIDA A	2,40	17,96	00	744	FGTS MES QUITA	3,80
216	GRAT.INCORPORA	25,00	4.240,97	00	429	TICKETS	0,00	1,10	00	747	VT PARTE EMPRE	594,51
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,03	00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,78	00	757	SESI 1.5%	571,78
382	DSR S/ INSALUB	8,60	120,27	00	451	VALE TRANSPORT	92,00	288,69	00	760	TERCEIROS FOLH	1.639,10
934	DIF ABONO MES	0,00	54,49	00	519	DESC EMPREST S	0,00	2.377,07	54	761	INSS FOLHA	7.623,76
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	18,16	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	46,98	00	767	ACIDENTE TRABA	1.132,13
					560	DESC. SASSEPE	0,00	433,57	00	781	DEDUCAO INSS S	3.327,33
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	30,97	00	788	B.FGTS RESC.P/	47,52
					599	ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00	799	LIQUIDO A RECE	11.760,47
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	974,92	00	845	ASSIST.MED.EMP	1.191,56
					854	VALE CULTURA	0,00	32,00	00	846	ASSIST.MED.EMP	560,70
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	952,90	00	848	ASSIST.ODO.EMP	57,33
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	336,11	00	865	BASE EMPRESA V	3.289,00
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	239,00	00	866	BASE EMPRESA V	2.538,47
										875	BASE VALE CULT	10.792,45
TOTAIS ->		509,77	40.541,86				410,66	28.781,39			SALARIO LIQ.	11.760,47

Sit.Normal: 00009 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00012

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1182-DIMAM - DIVISAO DO M MAT.: 003160 NOME: LUCIANNA NUNES LIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	00	401	INSS	8,00	114,05	00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	1.425,65
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	114,05
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757	SESI 1.5%	21,38
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
										761	INSS FOLHA	285,13
										767	ACIDENTE TRABA	42,34
										781	DEDUCAO INSS S	114,05
										799	LIQUIDO A RECE	438,09
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	1.425,65				31,00	987,56			SALARIO LIQ.	438,09

C.CUSTO:1182-DIMAM - DIVISAO DO M MAT.: 002015 NOME: MARIA SANDRA PONTES MENDONCA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:18/12/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	26,00	2.021,09	00	401	INSS	11,00	621,03	00	701	RENDIMENTO BRU	7.969,72
159	AUX. DOENCA	4,00	310,94	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.099,39	00	711	BASE IMP RENDA	7.348,69
179	DIF. AUX DOENC	0,00	751,69	00	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
216	GRAT.INCORPORA	26,00	4.886,00	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.709,70	00	719	SALARIO DO MES	7.969,72
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.323,92
					519	DESC EMPREST S	0,00	664,14	06	731	BASE DO F.G.T.	7.969,72
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	637,58
					854	VALE CULTURA	0,00	27,50	00	757	SESI 1.5%	119,55
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	760	TERCEIROS FOLH	342,70
										761	INSS FOLHA	1.593,94
										767	ACIDENTE TRABA	236,70
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	2.697,83
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->	56,00	7.969,72			39,20	5.271,89				SALARIO LIQ.	2.697,83

C.CUSTO:1182-DIMAM - DIVISAO DO M MAT.: 003194 NOME: ODAYANNA KESSY F MONTEIRO FUNCAO: 2025 ANA GESTAO AMBIENTAL
DT.ADM.:10/08/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	10,00	826,82	00	401	INSS	11,00	164,06	00	701	RENDIMENTO BRU	12.182,32
118	EMPREST DE FER	0,00	4.474,38	00	404	IR FERIAS	15,00	119,28	00	707	BASE IR FERIAS	3.539,74
120	ABONO PECUNIAR	6,00	894,88	00	424	REFEITORIO	8,00	1,00	00	711	BASE IMP RENDA	1.578,04
121	ADICIONAL 1/3	0,00	994,31	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	4.275,88	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	298,29	00	429	TICKETS	8,00	0,10	00	719	SALARIO DO MES	4.474,38
126	FERIAS	20,00	2.982,92	00	491	INSS FERIAS	11,00	437,49	00	721	BASE DO INSS	5.468,69
175	GRAT.FUNCAO	10,00	664,64	00	519	DESC EMPREST S	0,00	367,41	02	731	BASE DO F.G.T.	5.468,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	437,50
932	ABONO MES SEGU	4,00	596,58	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	735	DED.DEP. FERIA	379,18
933	1/3 ABONO MES	0,00	198,86	00	854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	757	SESI 1.5%	82,03
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	112,38	00	760	TERCEIROS FOLH	235,15
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	579,30	00	761	INSS FOLHA	1.093,74
										767	ACIDENTE TRABA	162,42
										781	DEDUCAO INSS S	164,06
										782	DEDUCAO INSS F	437,49
										799	LIQUIDO A RECE	6.052,42
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	98,90
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->	51,00	12.182,32			53,00	6.129,90					SALARIO LIQ.	6.052,42

Filial: 01 C.CUSTO: 1182 DIMAM - DIVISAO DO MEIO A

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	66,00	4.273,56	00	401	INSS	30,00	899,14	00	701	RENDIMENTO BRU	21.577,69
118	EMPREST DE FER	0,00	4.474,38	00	404	IR FERIAS	15,00	119,28	00	707	BASE IR FERIAS	3.539,74
120	ABONO PECUNIAR	6,00	894,88	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.099,39	00	711	BASE IMP RENDA	10.238,33
121	ADICIONAL 1/3	0,00	994,31	00	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	298,29	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.194,42	00	719	SALARIO DO MES	13.869,75
126	FERIAS	20,00	2.982,92	00	424	REFEITORIO	8,00	3,00	00	721	BASE DO INSS	12.540,14
159	AUX. DOENCA	4,00	310,94	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	4.275,88	00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.323,92
175	GRAT.FUNCAO	10,00	664,64	00	429	TICKETS	8,00	0,30	00	731	BASE DO F.G.T.	14.864,06
179	DIF. AUX DOENC	0,00	751,69	00	451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	732	FGTS	1.189,13
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	491	INSS FERIAS	11,00	437,49	00	735	DED.DEP. FERIA	379,18
216	GRAT.INCORPORA	26,00	4.886,00	00	519	DESC EMPREST S	0,00	1.031,55	08	747	VT PARTE EMPRE	223,12

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

932	ABONO MES SEGU	4,00	596,58 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	222,96
933	1/3 ABONO MES	0,00	198,86 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	760	TERCEIROS FOLH	639,15
				854	VALE CULTURA	0,00	32,50 00	761	INSS FOLHA	2.972,81
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	354,99 00	767	ACIDENTE TRABA	441,46
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	781	DEDUCAO INSS S	899,14
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	579,30 00	782	DEDUCAO INSS F	437,49
								799	LIQUIDO A RECE	9.188,34
								845	ASSIST.MED.EMP	160,55
								846	ASSIST.MED.EMP	395,43
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	3.111,08
TOTAIS ->		137,00	21.577,69			123,20	12.389,35		SALARIO LIQ.	9.188,34

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1182 - DIMAM - DIVISAO DO MEIO A

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	66,00	4.273,56	00	401	INSS	30,00	899,14	00	701	RENDIMENTO BRU	21.577,69
118	EMPREST DE FER	0,00	4.474,38	00	404	IR FERIAS	15,00	119,28	00	707	BASE IR FERIAS	3.539,74
120	ABONO PECUNIAR	6,00	894,88	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.099,39	00	711	BASE IMP RENDA	10.238,33
121	ADICIONAL 1/3	0,00	994,31	00	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	298,29	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.194,42	00	719	SALARIO DO MES	13.869,75
126	FERIAS	20,00	2.982,92	00	424	REFEITORIO	8,00	3,00	00	721	BASE DO INSS	12.540,14
159	AUX. DOENCA	4,00	310,94	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	4.275,88	00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.323,92
175	GRAT.FUNCAO	10,00	664,64	00	429	TICKETS	8,00	0,30	00	731	BASE DO F.G.T.	14.864,06
179	DIF. AUX DOENC	0,00	751,69	00	451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	732	FGTS	1.189,13
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	491	INSS FERIAS	11,00	437,49	00	735	DED.DEP. FERIA	379,18
216	GRAT.INCORPORA	26,00	4.886,00	00	519	DESC EMPREST S	0,00	1.031,55	08	747	VT PARTE EMPRE	223,12
932	ABONO MES SEGU	4,00	596,58	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	757	SESI 1.5%	222,96
933	1/3 ABONO MES	0,00	198,86	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36	00	760	TERCEIROS FOLH	639,15
					854	VALE CULTURA	0,00	32,50	00	761	INSS FOLHA	2.972,81
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	354,99	00	767	ACIDENTE TRABA	441,46
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	781	DEDUCAO INSS S	899,14
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	579,30	00	782	DEDUCAO INSS F	437,49
										799	LIQUIDO A RECE	9.188,34
										845	ASSIST.MED.EMP	160,55
										846	ASSIST.MED.EMP	395,43
										848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
										865	BASE EMPRESA V	897,00
										866	BASE EMPRESA V	718,80
										875	BASE VALE CULT	3.111,08
TOTAIS ->		137,00	21.577,69				123,20	12.389,35			SALARIO LIQ.	9.188,34

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 118 - COSET - COORD. DE SEG. DO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	369,00	29.977,67	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	269,29	00	100 AFAST DOENCA P		349,29
110 ADICIONAL NOTU	0,17	0,24	00	401 INSS	155,00	4.847,50	00	701 RENDIMENTO BRU		67.579,31
118 EMPREST DE FER	0,00	4.474,38	00	404 IR FERIAS	15,00	119,28	00	707 BASE IR FERIAS		3.539,74
120 ABONO PECUNIAR	8,00	1.042,36	00	405 IMPOSTO DE REN	150,00	4.812,30	00	711 BASE IMP RENDA		51.583,13
121 ADICIONAL 1/3	0,00	994,31	00	408 MENS SINDICATO	4,20	98,60	00	716 DEDUCAO DEPEND		1.895,90
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.667,06	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	18.545,15	00	719 SALARIO DO MES		60.444,64
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	347,45	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	1.675,51	00	721 BASE DO INSS		50.665,79
126 FERIAS	20,00	2.982,92	00	417 ACEAL	2,00	60,95	00	722 SAL.CONT.ACIMA		9.491,43
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	811,83	00	418 AVISO PREVIO	36,00	1.710,78	00	731 BASE DO F.G.T.		60.109,70
159 AUX. DOENCA	24,00	2.092,02	00	424 REFEITORIO	8,00	15,00	00	732 FGTS		4.808,78
161 SALDO DE SALAR	1,00	47,52	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.275,88	00	735 DED.DEP. FERIA		379,18
175 GRAT.FUNCAO	160,00	5.715,91	00	428 ATRASO/SAIDA A	2,40	17,96	00	744 FGTS MES QUITA		3,80
179 DIF. AUX DOENC	0,00	1.599,88	00	429 TICKETS	8,00	1,50	00	747 VT PARTE EMPRE		817,63
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	49,78	00	757 SESI 1.5%		902,36
216 GRAT.INCORPORA	51,00	9.126,97	00	451 VALE TRANSPORT	115,00	359,97	00	760 TERCEIROS FOLH		2.586,75
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,03	00	491 INSS FERIAS	11,00	437,49	00	761 INSS FOLHA		12.031,44
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	519 DESC EMPREST S	0,00	4.006,48	68	767 ACIDENTE TRABA		1.786,67
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	67,86	00	781 DEDUCAO INSS S		4.847,50
382 DSR S/ INSALUB	8,60	120,27	00	560 DESC. SASSEPE	0,00	433,57	00	782 DEDUCAO INSS F		437,49
932 ABONO MES SEGU	4,00	596,58	00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	30,97	00	788 B.FGTS RESC.P/		47,52
933 1/3 ABONO MES	0,00	198,86	00	599 ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00	799 LIQUIDO A RECE		22.652,34
934 DIF ABONO MES	0,00	54,49	00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.242,37	00	845 ASSIST.MED.EMP		1.445,68
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	18,16	00	854 VALE CULTURA	0,00	66,50	00	846 ASSIST.MED.EMP		1.225,63
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.699,87	00	848 ASSIST.ODO.EMP		82,81
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	509,96	00	865 BASE EMPRESA V		4.485,00
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	818,30	00	866 BASE EMPRESA V		3.496,87
								875 BASE VALE CULT		13.903,53
TOTAIS ->	706,77	69.293,89			572,36	46.641,55			SALARIO LIQ.	22.652,34

Sit.Normal: 00011 Admitidos: 00000 Afastados: 00003 Demitidos:00001
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00016

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003242 NOME: CLAUDIO HENRIQUE G DE OLIVEIRA FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
DT.ADM.:20/03/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,29
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.562,24
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		114,05
						747 VT PARTE EMPRE		149,52
						757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		1.003,14
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		712,83
TOTAIS ->	31,00	1.676,29		31,00	673,15		SALARIO LIQ.	1.003,14

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003241 NOME: EDNALDO LUIZ TRAJANO FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
DT.ADM.:20/03/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	732 FGTS		114,05
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		103,52
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		559,87
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		712,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 31,00 865,78 SALARIO LIQ. 559,87

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003240 NOME: KAROLINE BERNARDO DA SILVA FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
DT.ADM.:01/02/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,06 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,81
110 ADICIONAL NOTU	0,10	0,14 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,75
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.425,81
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,81
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		114,06
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	747 VT PARTE EMPRE		75,92
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,39
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13 00	760 TERCEIROS FOLH		61,31
						761 INSS FOLHA		285,16
						767 ACIDENTE TRABA		42,35
						781 DEDUCAO INSS S		114,06
						799 LIQUIDO A RECE		590,85
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						846 ASSIST.MED.EMP		121,15
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83

TOTAIS -> 30,10 1.425,81 31,00 834,96 SALARIO LIQ. 590,85

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003201 NOME: LUCIENE TORRES GALINDO DE MELO FUNCAO: 2045 GESTOR APOIO ADMINIT
DT.ADM.:15/10/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU		1.265,98
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA		1.164,71
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.265,98
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.265,98
			451 VALE TRANSPORT	23,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.		1.265,98
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		101,28
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		231,10
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%		18,99
						760 TERCEIROS FOLH		54,44
						761 INSS FOLHA		253,20
						767 ACIDENTE TRABA		37,60
						781 DEDUCAO INSS S		101,27
						799 LIQUIDO A RECE		651,07
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	60,00	1.265,98		31,00	614,91			SALARIO LIQ.	651,07

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003314 NOME: LUIZ ANTONIO GRANJA DE MENEZES FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
DT.ADM.:12/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401	INSS	11,00	464,19 00	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	732	FGTS	337,60
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	63,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	760	TERCEIROS FOLH	181,46
								761	INSS FOLHA	843,99
								767	ACIDENTE TRABA	125,33
								781	DEDUCAO INSS S	464,19
								799	LIQUIDO A RECE	1.246,36
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	4.219,94			33,50	2.973,58		SALARIO LIQ.	1.246,36

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003206 NOME: MARCELO JOSE XIMENES MENELAU FUNCAO: 2040 COORD DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/06/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	127,54 00	401	INSS	11,00	567,03 00	701	RENDIMENTO BRU	5.867,01
126	FERIAS	2,00	382,63 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	447,83 00	711	BASE IMP RENDA	4.789,81
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	5.356,84 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.951,42 00	719	SALARIO DO MES	5.739,47
				424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	221,21
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	510,17 00	731	BASE DO F.G.T.	5.867,01
				491	INSS FERIAS	11,00	54,00 00	732	FGTS	469,36
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	88,01
								760	TERCEIROS FOLH	252,28
								761	INSS FOLHA	1.173,40
								767	ACIDENTE TRABA	174,25
								781	DEDUCAO INSS S	567,03
								782	DEDUCAO INSS F	54,00
								799	LIQUIDO A RECE	2.333,46
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	5.867,01	91,50	3.533,55	SALARIO LIQ.	2.333,46

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003319 NOME: MARIA EMILIA DE A S E SILVA FUNCAO: 1248 ASS. DESENV. ADMIN.
DT.ADM.:01/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	121,53 00	701 RENDIMENTO BRU		1.519,18
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.265,98 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	516,52 00	711 BASE IMP RENDA		1.397,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.519,18
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.519,18
			451 VALE TRANSPORT	23,00	75,96 00	731 BASE DO F.G.T.		1.519,18
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		121,53
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	50,07 00	747 VT PARTE EMPRE		71,24
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		22,79
						760 TERCEIROS FOLH		65,32
						761 INSS FOLHA		303,84
						767 ACIDENTE TRABA		45,12
						781 DEDUCAO INSS S		121,53
						799 LIQUIDO A RECE		746,78
						845 ASSIST.MED.EMP		61,20
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	1.519,18		31,00	772,40	SALARIO LIQ.		746,78

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003281 NOME: PAULO AUGUSTO DA SILVA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	370,67	00	401	INSS	9,00	22,24	00	701	RENDIMENTO BRU	2.718,25
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00	404	IR FERIAS	7,50	26,24	00	707	BASE IR FERIAS	2.253,87
101	SALARIO	4,00	190,09	00	424	REFEITORIO	3,00	1,00	00	711	BASE IMP RENDA	224,88
115	PERICULOSIDADE	26,67	57,03	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.095,28	00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
121	ADICIONAL 1/3	0,00	535,41	00	429	TICKETS	3,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	2.388,76
126	FERIAS	26,00	1.235,56	00	491	INSS FERIAS	0,00	192,74	00	731	BASE DO F.G.T.	2.388,76
172	FERIAS MES SEG	4,00	190,09	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	191,10
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	82,37	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	757	SESI 1.5%	35,83
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	102,72
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	00	761	INSS FOLHA	477,75
										767	ACIDENTE TRABA	70,95
										781	DEDUCAO INSS S	22,24
										782	DEDUCAO INSS F	217,26
										799	LIQUIDO A RECE	249,40
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	70,21
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										867	BASE AD.PERICU	427,70
										875	BASE VALE CULT	712,83
TOTAIS ->		60,67	2.718,25				22,50	2.468,85			SALARIO LIQ.	249,40

Filial: 01 C.CUSTO: 1190 COEMO - COORD. DE ENG. E

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	370,67	00	401	INSS	71,00	1.618,42	00	701	RENDIMENTO BRU	20.118,11
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00	404	IR FERIAS	7,50	26,24	00	707	BASE IR FERIAS	2.253,87
101	SALARIO	94,00	4.467,04	00	405	IMPOSTO DE REN	50,00	656,74	00	711	BASE IMP RENDA	15.518,39
110	ADICIONAL NOTU	0,10	0,14	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.787,31	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
115	PERICULOSIDADE	26,67	57,03	00	424	REFEITORIO	24,00	8,00	00	719	SALARIO DO MES	18.447,17
121	ADICIONAL 1/3	0,00	662,95	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.095,28	00	721	BASE DO INSS	19.316,77
126	FERIAS	28,00	1.618,19	00	429	TICKETS	24,00	0,80	00	722	SAL.CONT.ACIMA	221,21
172	FERIAS MES SEG	4,00	190,09	00	451	VALE TRANSPORT	115,00	353,10	00	731	BASE DO F.G.T.	19.537,98
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	510,17	00	732	FGTS	1.563,03
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	82,37	00	491	INSS FERIAS	11,00	246,74	00	747	VT PARTE EMPRE	631,30
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	757	SESI 1.5%	293,07
330	SAL.C/COMISSIO	90,00	1.350,39	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	769,63	00	760	TERCEIROS FOLH	840,13
331	GRAT.C/COMISSI	118,00	11.011,55	00	854	VALE CULTURA	0,00	16,00	00	761	INSS FOLHA	3.907,60
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	587,88	00	767	ACIDENTE TRABA	580,28
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	781	DEDUCAO INSS S	1.618,42
										782	DEDUCAO INSS F	217,26

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						782	DEDUCAO INSS F	54,00
						799	LIQUIDO A RECE	7.380,93
						845	ASSIST.MED.EMP	710,04
						846	ASSIST.MED.EMP	487,89
						848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
						865	BASE EMPRESA V	2.392,00
						866	BASE EMPRESA V	1.916,80
						867	BASE AD.PERICU	427,70
						875	BASE VALE CULT	2.849,32
TOTAIS ->	361,77	20.118,11		302,50	12.737,18		SALARIO LIQ.	7.380,93

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1190 - COEMO - COORD. DE ENG. E

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	370,67 00	401	INSS	71,00	1.618,42 00	701	RENDIMENTO BRU	20.118,11
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03 00	404	IR FERIAS	7,50	26,24 00	707	BASE IR FERIAS	2.253,87
101	SALARIO	94,00	4.467,04 00	405	IMPOSTO DE REN	50,00	656,74 00	711	BASE IMP RENDA	15.518,39
110	ADICIONAL NOTU	0,10	0,14 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.787,31 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
115	PERICULOSIDADE	26,67	57,03 00	424	REFEITORIO	24,00	8,00 00	719	SALARIO DO MES	18.447,17
121	ADICIONAL 1/3	0,00	662,95 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.095,28 00	721	BASE DO INSS	19.316,77
126	FERIAS	28,00	1.618,19 00	429	TICKETS	24,00	0,80 00	722	SAL.CONT.ACIMA	221,21
172	FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	451	VALE TRANSPORT	115,00	353,10 00	731	BASE DO F.G.T.	19.537,98
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	510,17 00	732	FGTS	1.563,03
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	82,37 00	491	INSS FERIAS	11,00	246,74 00	747	VT PARTE EMPRE	631,30
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	757	SESI 1.5%	293,07
330	SAL.C/COMISSIO	90,00	1.350,39 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	769,63 00	760	TERCEIROS FOLH	840,13
331	GRAT.C/COMISSI	118,00	11.011,55 00	854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	761	INSS FOLHA	3.907,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	587,88 00	767	ACIDENTE TRABA	580,28
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	1.618,42
								782	DEDUCAO INSS F	271,26
								799	LIQUIDO A RECE	7.380,93
								845	ASSIST.MED.EMP	710,04
								846	ASSIST.MED.EMP	487,89
								848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
								865	BASE EMPRESA V	2.392,00
								866	BASE EMPRESA V	1.916,80
								867	BASE AD.PERICU	427,70
								875	BASE VALE CULT	2.849,32
TOTAIS ->		361,77	20.118,11			302,50	12.737,18		SALARIO LIQ.	7.380,93

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 119 - COEMO - COORD. DE ENG. E

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	370,67	00	401	INSS	71,00	1.618,42	00	701	RENDIMENTO BRU	20.118,11
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00	404	IR FERIAS	7,50	26,24	00	707	BASE IR FERIAS	2.253,87
101	SALARIO	94,00	4.467,04	00	405	IMPOSTO DE REN	50,00	656,74	00	711	BASE IMP RENDA	15.518,39
110	ADICIONAL NOTU	0,10	0,14	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.787,31	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
115	PERICULOSIDADE	26,67	57,03	00	424	REFEITORIO	24,00	8,00	00	719	SALARIO DO MES	18.447,17
121	ADICIONAL 1/3	0,00	662,95	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.095,28	00	721	BASE DO INSS	19.316,77
126	FERIAS	28,00	1.618,19	00	429	TICKETS	24,00	0,80	00	722	SAL.CONT.ACIMA	221,21
172	FERIAS MES SEG	4,00	190,09	00	451	VALE TRANSPORT	115,00	353,10	00	731	BASE DO F.G.T.	19.537,98
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	510,17	00	732	FGTS	1.563,03
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	82,37	00	491	INSS FERIAS	11,00	246,74	00	747	VT PARTE EMPRE	631,30
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	757	SESI 1.5%	293,07
330	SAL.C/COMISSIO	90,00	1.350,39	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	769,63	00	760	TERCEIROS FOLH	840,13
331	GRAT.C/COMISSI	118,00	11.011,55	00	854	VALE CULTURA	0,00	16,00	00	761	INSS FOLHA	3.907,60
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	587,88	00	767	ACIDENTE TRABA	580,28
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	781	DEDUCAO INSS S	1.618,42
										782	DEDUCAO INSS F	271,26
										799	LIQUIDO A RECE	7.380,93
										845	ASSIST.MED.EMP	710,04
										846	ASSIST.MED.EMP	487,89
										848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
										865	BASE EMPRESA V	2.392,00
										866	BASE EMPRESA V	1.916,80
										867	BASE AD.PERICU	427,70
										875	BASE VALE CULT	2.849,32
TOTAIS ->		361,77	20.118,11				302,50	12.737,18			SALARIO LIQ.	7.380,93

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 11 - DIRAF-DIRETORIA ADMINISTR

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
021	PERICULOSIDADE	0,00	370,67	00
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00
101	SALARIO	2810,00	205.386,26	00
106	GRATIF. DE LIC	60,00	2.500,00	00
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00	00
110	ADICIONAL NOTU	0,39	0,62	00
115	PERICULOSIDADE	26,67	57,03	00
118	EMPREST DE FER	0,00	11.692,06	00
120	ABONO PECUNIAR	24,00	2.720,47	00
121	ADICIONAL 1/3	0,00	6.516,14	00
122	MEDIA FERIAS V	4,00	5,70	00
124	INSUFICIENCA S	0,00	6.009,11	00
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	906,82	00
126	FERIAS	262,00	19.172,00	00
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	811,83	00
159	AUX. DOENCA	27,00	2.403,23	00
161	SALDO DE SALAR	1,00	47,52	00
172	FERIAS MES SEG	28,00	1.728,09	00
175	GRAT.FUNCAO	976,00	37.633,85	00
179	DIF. AUX DOENC	0,00	1.599,88	00
181	AUXILIO CRECHE	16,00	4.010,24	00
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	595,04	00
216	GRAT.INCORPORA	469,00	34.956,22	00
274	DEV EMPREST. S	0,00	593,18	00
291	D.S.R. S/H.E A	11,70	156,01	00
292	H.EXTRA 60%	23,44	550,86	00
294	HORAS EXTRAS 1	20,73	501,63	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	432,00	00
330	SAL.C/COMISSIO	496,00	17.571,17	00
331	GRAT.C/COMISSI	554,00	76.907,31	00
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.588,35	00
381	DEV. SASSEPE	0,00	122,49	00
382	DSR S/ INSALUB	8,60	120,27	00
932	ABONO MES SEGU	12,00	1.230,83	00
933	1/3 ABONO MES	0,00	410,28	00
934	DIF ABONO MES	5,00	95,14	00
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	28,67	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
076	ABONOS PAGOS M	2,00	1.289,44	00
401	INSS	1175,00	34.846,57	00
404	IR FERIAS	82,50	484,08	00
405	IMPOSTO DE REN	1125,00	26.316,38	00
408	MENS SINDICATO	30,80	865,42	00
409	FALTAS	16,00	162,71	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	132.783,90	00
411	EMPREST. BCO R	0,00	8.088,50	00
417	ACEAL	15,50	452,65	00
418	AVISO PREVIO	36,00	1.710,78	00
424	REFEITORIO	260,00	119,00	00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	22.287,54	00
428	ATRASO/SAIDA A	76,13	847,24	00
429	TICKETS	260,00	12,10	00
444	DESC.DO ACEAL	0,00	729,12	00
451	VALE TRANSPORT	943,00	3.364,41	00
488	FERIAS PAGAS M	6,00	2.387,96	00
489	INS SALDO MES	0,00	4.437,97	00
491	INSS FERIAS	123,00	2.550,85	00
519	DESC EMPREST S	0,00	11.135,05	**
530	DESC.REP.REMUN	43,62	414,32	00
549	DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	506,34	00
554	DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85	00
555	DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84	00
560	DESC. SASSEPE	0,00	2.768,91	00
565	DESC. DEP. SAS	0,00	835,36	00
599	ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00
675	DESC. HAPVIDA	0,00	10.143,83	00
854	VALE CULTURA	0,00	327,50	00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	17.102,25	00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	2.549,80	00
906	EMPR. BANCO BR	0,00	7.015,41	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
100	AFAST DOENCA P	349,29
701	RENDIMENTO BRU	441.773,42
707	BASE IR FERIAS	23.518,28
711	BASE IMP RENDA	354.315,69
716	DEDUCAO DEPEND	7.962,78
719	SALARIO DO MES	409.236,74
721	BASE DO INSS	366.028,16
722	SAL.CONT.ACIMA	44.756,37
731	BASE DO F.G.T.	410.737,01
732	FGTS	32.859,01
735	DED.DEP. FERIA	568,77
744	FGTS MES QUITA	3,80
747	VT PARTE EMPRE	7.059,20
757	SESI 1.5%	6.161,71
760	TERCEIROS FOLH	17.663,71
761	INSS FOLHA	82.156,92
767	ACIDENTE TRABA	12.200,28
781	DEDUCAO INSS S	34.846,57
782	DEDUCAO INSS F	2.769,05
788	B.FGTS RESC.P/	47,52
799	LIQUIDO A RECE	144.344,17
845	ASSIST.MED.EMP	11.288,08
846	ASSIST.MED.EMP	11.205,32
848	ASSIST.ODO.EMP	617,89
850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
865	BASE EMPRESA V	35.880,00
866	BASE EMPRESA V	28.085,67
867	BASE AD.PERICU	427,70
875	BASE VALE CULT	97.514,58

TOTAIS ->	5865,53	443.488,00	4260,31	299.143,83	SALARIO LIQ.	144.344,17

Sit.Normal: 00098 Admitidos: 00000 Afastados: 00008 Demitidos:00001
Ferias: 00019 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00126

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1200-DIRIN - DIRETORIA. D MAT.: 003312 NOME: DIMAS PEREIRA DANTAS FUNCAO: 2038 DIR REL INSTITUCIONA
DT.ADM.:10/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	268,22 00	401	INSS	11,00	566,59 00	701	RENDIMENTO BRU	12.238,85
122	MEDIA FERIAS V	2,00	7,10 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.045,46 00	711	BASE IMP RENDA	10.599,37
126	FERIAS	2,00	797,57 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60 00	719	SALARIO DO MES	11.963,52
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	2.233,19 00	424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	8.932,77 00	429	TICKETS	21,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.593,05
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.072,89 00	731	BASE DO F.G.T.	12.238,85
				491	INSS FERIAS	11,00	54,44 00	732	FGTS	979,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	183,58
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	526,27
								761	INSS FOLHA	2.447,77
								767	ACIDENTE TRABA	363,49
								781	DEDUCAO INSS S	566,59
								782	DEDUCAO INSS F	54,44
								799	LIQUIDO A RECE	4.423,55
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	12.238,85			91,50	7.815,30		SALARIO LIQ.	4.423,55

C.CUSTO:1200-DIRIN - DIRETORIA. D MAT.: 003221 NOME: MARIA ERLANI BARBOSA SILVA FUNCAO: 1091 SECRETARIA
DT.ADM.:15/07/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	401	INSS	8,00	135,03 00	701	RENDIMENTO BRU	1.687,97
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91 00	711	BASE IMP RENDA	1.552,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.687,97
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.687,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.687,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732	FGTS	135,04
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	25,32
								760	TERCEIROS FOLH	72,58
								761	INSS FOLHA	337,59
								767	ACIDENTE TRABA	50,13
								781	DEDUCAO INSS S	135,03
								799	LIQUIDO A RECE	913,26
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	1.687,97			8,00	774,71		SALARIO LIQ.	913,26

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1200 DIRIN - DIRETORIA. DE REL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	268,22 00	401	INSS	19,00	701,62 00	701	RENDIMENTO BRU	13.926,82
122	MEDIA FERIAS V	2,00	7,10 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.045,46 00	711	BASE IMP RENDA	12.152,31
126	FERIAS	2,00	797,57 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.641,51 00	719	SALARIO DO MES	13.651,49
330	SAL.C/COMISSIO	58,00	2.570,78 00	424	REFEITORIO	21,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	7.333,77
331	GRAT.C/COMISSI	58,00	10.283,15 00	429	TICKETS	21,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.593,05
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.072,89 00	731	BASE DO F.G.T.	13.926,82
				491	INSS FERIAS	11,00	54,44 00	732	FGTS	1.114,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757	SESI 1.5%	208,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760	TERCEIROS FOLH	598,85
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA	2.785,36
								767	ACIDENTE TRABA	413,62
								781	DEDUCAO INSS S	701,62
								782	DEDUCAO INSS F	54,44
								799	LIQUIDO A RECE	5.336,81
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
TOTAIS ->		120,00	13.926,82			99,50	8.590,01		SALARIO LIQ.	5.336,81

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1200 - DIRIN - DIRETORIA. DE REL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	268,22 00	401	INSS	19,00	701,62 00	701	RENDIMENTO BRU	13.926,82
122	MEDIA FERIAS V	2,00	7,10 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.045,46 00	711	BASE IMP RENDA	12.152,31
126	FERIAS	2,00	797,57 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.641,51 00	719	SALARIO DO MES	13.651,49
330	SAL.C/COMISSIO	58,00	2.570,78 00	424	REFEITORIO	21,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	7.333,77
331	GRAT.C/COMISSI	58,00	10.283,15 00	429	TICKETS	21,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.593,05
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.072,89 00	731	BASE DO F.G.T.	13.926,82
				491	INSS FERIAS	11,00	54,44 00	732	FGTS	1.114,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757	SESI 1.5%	208,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760	TERCEIROS FOLH	598,85
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA	2.785,36
								767	ACIDENTE TRABA	413,62
								781	DEDUCAO INSS S	701,62
								782	DEDUCAO INSS F	54,44
								799	LIQUIDO A RECE	5.336,81
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
TOTAIS ->		120,00	13.926,82			99,50	8.590,01		SALARIO LIQ.	5.336,81

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1201-SURIN - SUPERINTENDE MAT.: 003288 NOME: SOFIA RODRIGUES DE F M COSTA FUNCAO: 1257 SUP DE REL INSTITUCI
DT.ADM.:05/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88 00	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
								732	FGTS	624,59
								757	SESI 1.5%	117,11
								760	TERCEIROS FOLH	335,72
								761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.421,85
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.807,37			38,50	4.385,52		SALARIO LIQ.	3.421,85

Filial: 01 C.CUSTO: 1201 SURIN - SUPERINTENDENCIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88 00	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
								732	FGTS	624,59
								757	SESI 1.5%	117,11
								760	TERCEIROS FOLH	335,72
								761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.421,85
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.807,37			38,50	4.385,52		SALARIO LIQ.	3.421,85

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1201 - SURIN - SUPERINTENDENCIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88 00	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
								732	FGTS	624,59
								757	SESI 1.5%	117,11
								760	TERCEIROS FOLH	335,72
								761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.421,85
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.807,37			38,50	4.385,52		SALARIO LIQ.	3.421,85

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 120 - DIRIN - DIRETORIA. DE REL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	268,22 00	401	INSS	30,00	1.322,65 00	701	RENDIMENTO BRU	21.734,19
122	MEDIA FERIAS V	2,00	7,10 00	405	IMPOSTO DE REN	55,00	3.152,34 00	711	BASE IMP RENDA	19.338,65
126	FERIAS	2,00	797,57 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.296,02 00	719	SALARIO DO MES	21.458,86
330	SAL.C/COMISSIO	88,00	4.132,26 00	424	REFEITORIO	21,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	12.979,57
331	GRAT.C/COMISSI	88,00	16.529,04 00	429	TICKETS	21,00	0,30 00	722	SAL.CONT.ACIMA	8.754,62
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.072,89 00	731	BASE DO F.G.T.	21.734,19
				491	INSS FERIAS	11,00	54,44 00	732	FGTS	1.738,74
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757	SESI 1.5%	326,01
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760	TERCEIROS FOLH	934,57
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA	4.346,83
								767	ACIDENTE TRABA	645,50
								781	DEDUCAO INSS S	1.322,65
								782	DEDUCAO INSS F	54,44
								799	LIQUIDO A RECE	8.758,66
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
TOTAIS ->		180,00	21.734,19			138,00	12.975,53		SALARIO LIQ.	8.758,66

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1210-COARI- COORDENADORIA MAT.: 003340 NOME: SANDRO MARQUES TEIXEIRA FUNCAO: 1255 COORD. DE ART. INST.
DT.ADM.:05/07/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	573,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.149,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.024,61		SALARIO LIQ.	3.149,73

Filial: 01 C.CUSTO: 1210 COARI- COORDENADORIA DE A

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	573,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.149,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.024,61		SALARIO LIQ.	3.149,73

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1210 - COARI- COORDENADORIA DE A

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	573,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.149,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.024,61		SALARIO LIQ.	3.149,73

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 121 - COARI- COORDENADORIA DE A

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	573,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.149,73
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.024,61		SALARIO LIQ.	3.149,73

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1220-COATI - COORD. DE AP MAT.: 003283 NOME: MANUELA A DE SENA L VENTURA FUNCAO: 1260 COORD. AP. TEC. INST
DT.ADM.:24/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.424,98
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.001,72 00	711	BASE IMP RENDA	6.803,95
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.359,85
TOTAIS ->		61,00	7.424,98			38,50	4.065,13		SALARIO LIQ.	3.359,85

Filial: 01 C.CUSTO: 1220 COATI - COORD. DE APOIO T

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.424,98
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.001,72 00	711	BASE IMP RENDA	6.803,95
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.359,85
TOTAIS ->		61,00	7.424,98			38,50	4.065,13		SALARIO LIQ.	3.359,85

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1220 - COATI - COORD. DE APOIO T

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.424,98
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.001,72 00	711	BASE IMP RENDA	6.803,95
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.359,85
TOTAIS ->		61,00	7.424,98			38,50	4.065,13		SALARIO LIQ.	3.359,85

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 122 - COATI - COORD. DE APOIO T

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.424,98
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.001,72 00	711	BASE IMP RENDA	6.803,95
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.359,85
TOTAIS ->		61,00	7.424,98			38,50	4.065,13		SALARIO LIQ.	3.359,85

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:1230-CORES - COORD. DE RE MAT.: 003220 NOME: RENATA RODRIGUES C DE MELO FUNCAO: 1258 COORD. RESP. SOCIAL
DT.ADM.:01/07/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.174,91
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	3.999,43		SALARIO LIQ.	3.174,91

Filial: 01 C.CUSTO: 1230 CORES - COORD. DE RESPONS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.174,91
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	3.999,43		SALARIO LIQ.	3.174,91

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1230 - CORES - COORD. DE RESPONS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.174,91
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	3.999,43		SALARIO LIQ.	3.174,91

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 123 - CORES - COORD. DE RESPONS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
								732	FGTS	573,95
								757	SESI 1.5%	107,62
								760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.174,91
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	3.999,43		SALARIO LIQ.	3.174,91

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 12 - DIRIN - DIRETORIA. DE REL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	268,22 00	401	INSS	63,00	3.185,74 00	701	RENDIMENTO BRU	43.507,85
122	MEDIA FERIAS V	2,00	7,10 00	405	IMPOSTO DE REN	137,50	6.019,66 00	711	BASE IMP RENDA	39.249,22
126	FERIAS	2,00	797,57 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	14.613,86 00	719	SALARIO DO MES	42.981,88
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424	REFEITORIO	21,00	6,00 00	721	BASE DO INSS	29.916,97
330	SAL.C/COMISSIO	178,00	8.436,87 00	429	TICKETS	21,00	0,60 00	722	SAL.CONT.ACIMA	13.340,24
331	GRAT.C/COMISSI	178,00	33.747,45 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.072,89 00	731	BASE DO F.G.T.	43.257,21
				491	INSS FERIAS	11,00	54,44 00	732	FGTS	3.460,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	757	SESI 1.5%	648,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760	TERCEIROS FOLH	1.860,07
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	761	INSS FOLHA	8.651,44
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	1.284,74
								781	DEDUCAO INSS S	3.185,74
								782	DEDUCAO INSS F	54,44
								799	LIQUIDO A RECE	18.443,15
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
TOTAIS ->		361,00	43.507,85			253,50	25.064,70		SALARIO LIQ.	18.443,15

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1 - DESPESAS ADMINISTRATIVAS

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
021	PERICULOSIDADE	0,00	370,67	00
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00
101	SALARIO	3711,00	299.031,83	00
106	GRATIF. DE LIC	90,00	3.750,00	00
107	GRATIF. DE PRE	120,00	12.000,00	00
110	ADICIONAL NOTU	0,39	0,62	00
115	PERICULOSIDADE	26,67	57,03	00
118	EMPREST DE FER	0,00	13.189,00	00
120	ABONO PECUNIAR	32,00	3.498,15	00
121	ADICIONAL 1/3	0,00	10.956,81	00
122	MEDIA FERIAS V	36,00	298,08	00
124	INSUFICIENCA S	0,00	6.741,14	00
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	1.166,05	00
126	FERIAS	370,00	32.201,68	00
131	SALARIO MATERN	30,00	6.311,78	00
132	13o PAGO RESCI	14,24	2.953,96	00
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.230,81	00
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	811,83	00
159	AUX. DOENCA	27,00	2.403,23	00
161	SALDO DE SALAR	1,00	47,52	00
169	FERIAS PROPORC	13,24	3.692,45	00
172	FERIAS MES SEG	40,00	3.181,85	00
175	GRAT.FUNCAO	1128,00	49.219,21	00
179	DIF. AUX DOENC	0,00	1.599,88	00
181	AUXILIO CRECHE	27,00	6.767,28	00
200	MED.FERIAS MES	4,00	41,64	00
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	1.093,50	00
216	GRAT.INCORPORA	587,00	55.466,03	00
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92	04
274	DEV EMPREST. S	0,00	773,71	00
291	D.S.R. S/H.E A	11,70	156,01	00
292	H.EXTRA 60%	23,44	550,86	00
294	HORAS EXTRAS 1	20,73	501,63	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	432,00	00
330	SAL.C/COMISSIO	1207,00	42.972,78	00
331	GRAT.C/COMISSI	1265,00	178.513,50	00
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56	00
345	GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24	00
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.588,35	00
381	DEV. SASSEPE	0,00	122,49	00
382	DSR S/ INSALUB	8,60	120,27	00
879	DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64	00
932	ABONO MES SEGU	16,00	1.430,42	00
933	1/3 ABONO MES	0,00	476,81	00
934	DIF ABONO MES	5,00	129,01	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
076	ABONOS PAGOS M	2,00	1.961,03	00
401	INSS	1796,00	58.018,54	00
402	INSS DO 13o.	17,00	258,46	00
403	I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40	00
404	IR FERIAS	132,50	2.081,88	00
405	IMPOSTO DE REN	2060,00	58.760,09	00
408	MENS SINDICATO	34,30	1.022,76	00
409	FALTAS	16,00	162,71	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	229.368,45	00
411	EMPREST. BCO R	0,00	10.204,53	00
412	DESC.ADIANT 13	0,00	2.531,96	00
417	ACEAL	18,00	535,46	00
418	AVISO PREVIO	36,00	1.710,78	00
424	REFEITORIO	412,00	176,00	00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	35.729,22	00
428	ATRASO/SAIDA A	90,28	998,22	00
429	TICKETS	409,00	18,00	00
444	DESC.DO ACEAL	0,00	729,12	00
451	VALE TRANSPORT	1265,00	4.587,92	00
488	FERIAS PAGAS M	10,00	5.859,98	00
489	INS SALDO MES	0,00	5.170,00	00
491	INSS FERIAS	193,00	3.954,81	00
496	LIQ PG NA RESC	0,00	5.233,71	00
519	DESC EMPREST S	0,00	18.447,95	**
530	DESC.REP.REMUN	43,62	414,32	00
549	DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	689,04	00
554	DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85	00
555	DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84	00
560	DESC. SASSEPE	0,00	3.559,91	00
565	DESC. DEP. SAS	0,00	1.160,09	00
599	ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00
675	DESC. HAPVIDA	0,00	14.505,09	00
854	VALE CULTURA	0,00	486,00	00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	25.450,32	00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	3.233,61	00
906	EMPR. BANCO BR	0,00	9.719,76	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
100	AFAST DOENCA P	349,29
192	FGTS - 13o SAL	33,76
701	RENDIMENTO BRU	752.477,33
707	BASE IR FERIAS	38.440,00
711	BASE IMP RENDA	618.346,82
716	DEDUCAO DEPEND	9.669,09
719	SALARIO DO MES	709.677,40
721	BASE DO INSS	597.524,32
722	SAL.CONT.ACIMA	115.469,00
723	SAL.CONT.ATE L	2.953,96
726	BASE I.R. DO 1	2.695,50
731	BASE DO F.G.T.	712.777,00
732	FGTS	57.022,27
735	DED.DEP. FERIA	568,77
744	FGTS MES QUITA	17,29
747	VT PARTE EMPRE	9.423,69
757	SESI 1.5%	10.739,18
760	TERCEIROS FOLH	30.785,75
761	INSS FOLHA	143.189,49
767	ACIDENTE TRABA	22.291,18
781	DEDUCAO INSS S	58.018,54
782	DEDUCAO INSS F	4.305,95
783	DEDUCAO INSS 1	258,46
788	B.FGTS RESC.P/	216,32
789	B.FGTS 13 RESC	422,00
799	LIQUIDO A RECE	252.881,37
845	ASSIST.MED.EMP	15.242,56
846	ASSIST.MED.EMP	16.158,84
848	ASSIST.ODO.EMP	840,84
850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
865	BASE EMPRESA V	52.325,00
866	BASE EMPRESA V	41.982,47
867	BASE AD.PERICU	427,70
875	BASE VALE CULT	137.837,11

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

935 DIF 1/3 ABONO	0,00	28,67	00|			|	
TOTAIS ->	8875,01	762.237,93		6607,96	509.356,56	SALARIO LIQ.	252.881,37

Sit.Normal:	00147	Admitidos:	00002	Afastados:	00014	Demitidos:	00003
Ferias:	00028	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00192						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2000-DICOM- DIRETORIA COM MAT.: 002274 NOME: DJALMA LIMA DE OLIVEIRA DANTAS FUNCAO: 1179 DIRETOR COMERCIAL
DT.ADM.:19/09/2003 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.831,54 00	701	RENDIMENTO BRU	9.821,46
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.254,08 00	711	BASE IMP RENDA	9.821,46
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	9.570,82
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	9.570,82
								732	FGTS	765,67
								799	LIQUIDO A RECE	4.734,74
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		31,00	9.821,46			27,50	5.086,72		SALARIO LIQ.	4.734,74

C.CUSTO:2000-DICOM- DIRETORIA COM MAT.: 002280 NOME: JACQUELINE CESAR DE GUSMAO FUNCAO: 2043 GERENTE ADMINISTRA
DT.ADM.:14/12/2004 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59 00	401	INSS	9,00	246,86 00	701	RENDIMENTO BRU	2.742,96
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	2.194,37 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	44,40 00	711	BASE IMP RENDA	2.496,10
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	932,61 00	719	SALARIO DO MES	2.742,96
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.742,96
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.742,96
				451	VALE TRANSPORT	23,00	137,15 00	732	FGTS	219,44
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	37,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	41,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	117,95
								761	INSS FOLHA	548,59
								767	ACIDENTE TRABA	81,47
								781	DEDUCAO INSS S	246,86
								799	LIQUIDO A RECE	1.362,03
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	2.742,96			39,50	1.380,93		SALARIO LIQ.	1.362,03

Filial: 01 C.CUSTO: 2000 DICOM- DIRETORIA COMERCIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	9,00	246,86 00	701	RENDIMENTO BRU	12.564,42
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59 00	405	IMPOSTO DE REN	35,00	1.875,94 00	711	BASE IMP RENDA	12.317,56
331	GRAT.C/COMISSI	60,00	11.765,19 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.186,69 00	719	SALARIO DO MES	12.313,78
				424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	2.742,96
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	12.313,78

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

451	VALE TRANSPORT	23,00	137,15 00	732	FGTS		985,11
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		37,65
854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		41,14
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH		117,95
				761	INSS FOLHA		548,59
				767	ACIDENTE TRABA		81,47
				781	DEDUCAO INSS S		246,86
				799	LIQUIDO A RECE		6.096,77
				848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
				865	BASE EMPRESA V		598,00
				866	BASE EMPRESA V		479,20

TOTAIS ->	91,00	12.564,42	67,00	6.467,65	SALARIO LIQ.	6.096,77

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2000 - DICOM- DIRETORIA COMERCIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	9,00	246,86 00	701	RENDIMENTO BRU	12.564,42
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59 00	405	IMPOSTO DE REN	35,00	1.875,94 00	711	BASE IMP RENDA	12.317,56
331	GRAT.C/COMISSI	60,00	11.765,19 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.186,69 00	719	SALARIO DO MES	12.313,78
				424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	2.742,96
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	12.313,78
				451	VALE TRANSPORT	23,00	137,15 00	732	FGTS	985,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	37,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	41,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	117,95
								761	INSS FOLHA	548,59
								767	ACIDENTE TRABA	81,47
								781	DEDUCAO INSS S	246,86
								799	LIQUIDO A RECE	6.096,77
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
TOTAIS ->		91,00	12.564,42			67,00	6.467,65		SALARIO LIQ.	6.096,77

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2001-SUCOM- SUPERITENDENC MAT.: 003328 NOME: VINICIUS JOSE OLIVEIRA D SOUSA FUNCAO: 1231 SUCOM-SUPERINT.COMER
DT.ADM.:08/01/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.002,60 00	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
								731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
								732	FGTS	624,59
								757	SESI 1.5%	117,11
								760	TERCEIROS FOLH	335,72
								761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.526,13
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.807,37			38,50	4.281,24		SALARIO LIQ.	3.526,13

Filial: 01 C.CUSTO: 2001 SUCOM- SUPERITENDENCIA CO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.002,60 00	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
								731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
								732	FGTS	624,59
								757	SESI 1.5%	117,11
								760	TERCEIROS FOLH	335,72
								761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.526,13
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.807,37			38,50	4.281,24		SALARIO LIQ.	3.526,13

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2001 - SUCOM- SUPERITENDENCIA CO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.002,60 00	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
								731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
								732	FGTS	624,59
								757	SESI 1.5%	117,11
								760	TERCEIROS FOLH	335,72
								761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.526,13
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.807,37			38,50	4.281,24		SALARIO LIQ.	3.526,13

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 200 - DICOM- DIRETORIA COMERCIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	20,00	867,89 00	701	RENDIMENTO BRU	20.371,79
330	SAL.C/COMISSIO	60,00	2.110,07 00	405	IMPOSTO DE REN	62,50	2.878,54 00	711	BASE IMP RENDA	19.503,90
331	GRAT.C/COMISSI	90,00	18.011,08 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.841,20 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	719	SALARIO DO MES	20.121,15
				429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	8.388,76
				451	VALE TRANSPORT	23,00	137,15 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	20.121,15
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	1.609,70
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	747	VT PARTE EMPRE	37,65
								757	SESI 1.5%	158,25
								760	TERCEIROS FOLH	453,67
								761	INSS FOLHA	2.110,06
								767	ACIDENTE TRABA	313,35
								781	DEDUCAO INSS S	867,89
								799	LIQUIDO A RECE	9.622,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
TOTAIS ->		151,00	20.371,79			105,50	10.748,89		SALARIO LIQ.	9.622,90

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 20 - DICOM- DIRETORIA COMERCIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	20,00	867,89 00	701	RENDIMENTO BRU	20.371,79
330	SAL.C/COMISSIO	60,00	2.110,07 00	405	IMPOSTO DE REN	62,50	2.878,54 00	711	BASE IMP RENDA	19.503,90
331	GRAT.C/COMISSI	90,00	18.011,08 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.841,20 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	719	SALARIO DO MES	20.121,15
				429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	8.388,76
				451	VALE TRANSPORT	23,00	137,15 00	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	20.121,15
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	1.609,70
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	747	VT PARTE EMPRE	37,65
								757	SESI 1.5%	158,25
								760	TERCEIROS FOLH	453,67
								761	INSS FOLHA	2.110,06
								767	ACIDENTE TRABA	313,35
								781	DEDUCAO INSS S	867,89
								799	LIQUIDO A RECE	9.622,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
TOTAIS ->		151,00	20.371,79			105,50	10.748,89		SALARIO LIQ.	9.622,90

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2100-COVEN- COORDENADORIA MAT.: 003339 NOME: ANA CAROLINA CALLAND ROSA FUNCAO: 1164 ANALISTA COMERC. l
DT.ADM.:20/06/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	2.480,46 00	401	INSS	9,00	223,24 00	701	RENDIMENTO BRU		2.480,46
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	26,49 00	711	BASE IMP RENDA		2.257,22
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	843,36 00	719	SALARIO DO MES		2.480,46
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		2.480,46
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		2.480,46
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	732	FGTS		198,44
								757	SESI 1.5%		37,21
								760	TERCEIROS FOLH		106,66
								761	INSS FOLHA		496,09
								767	ACIDENTE TRABA		73,67
								781	DEDUCAO INSS S		223,24
								799	LIQUIDO A RECE		1.383,27
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.237,23
TOTAIS ->		30,00	2.480,46			16,50	1.097,19		SALARIO LIQ.		1.383,27

C.CUSTO:2100-COVEN- COORDENADORIA MAT.: 003287 NOME: FABIO HENRIQUE IZAIAS D MACEDO FUNCAO: 1191 COORD.COMERCIAL
DT.ADM.:15/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
133	COMISSOES	0,00	63,09 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU		7.257,75
155	REPOUSO S/COMI	0,00	10,97 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	955,73 00	711	BASE IMP RENDA		6.636,72
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	9,35 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES		7.174,34
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA		1.611,95
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 11	731	BASE DO F.G.T.		7.257,75
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		580,62
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	757	SESI 1.5%		108,87
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH		312,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57 00	761	INSS FOLHA		1.451,55
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA		215,56
								781	DEDUCAO INSS S		621,03
								799	LIQUIDO A RECE		2.206,97
								845	ASSIST.MED.EMP		121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	7.257,75			38,50	5.050,78		SALARIO LIQ.		2.206,97

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2100-COVEN- COORDENADORIA MAT.: 001932 NOME: ROSILENE MARIA ANACLETO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.751,70 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.751,70	00	401	INSS	11,00	570,28	00	701	RENDIMENTO BRU	5.184,37
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.432,67	00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	402,04	00	711	BASE IMP RENDA	4.614,09
					408	MENS SINDICATO	0,70	19,26	00	719	SALARIO DO MES	5.184,37
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.762,69	00	721	BASE DO INSS	5.184,37
					411	EMPREST. BCO R	0,00	700,00	00	731	BASE DO F.G.T.	5.184,37
					417	ACEAL	0,50	13,76	00	732	FGTS	414,75
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	757	SESI 1.5%	77,77
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	760	TERCEIROS FOLH	222,93
					444	DESC.DO ACEAL	0,00	22,54	00	761	INSS FOLHA	1.036,87
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	767	ACIDENTE TRABA	153,98
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	00	781	DEDUCAO INSS S	570,28
					854	VALE CULTURA	0,00	5,00	00	799	LIQUIDO A RECE	1.332,89
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19	00	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.372,85
TOTAIS ->		60,00	5.184,37				34,70	3.851,48			SALARIO LIQ.	1.332,89

Filial: 01 C.CUSTO: 2100 COVEN- COORDENADORIA DE V

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.232,16	00	401	INSS	31,00	1.414,55	00	701	RENDIMENTO BRU	14.922,58
133	COMISSOES	0,00	63,09	00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	1.384,26	00	711	BASE IMP RENDA	13.508,03
155	REPOUSO S/COMI	0,00	10,97	00	408	MENS SINDICATO	0,70	19,26	00	719	SALARIO DO MES	14.839,17
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.432,67	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.045,33	00	721	BASE DO INSS	13.310,63
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	9,35	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	700,00	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.611,95
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	417	ACEAL	0,50	13,76	00	731	BASE DO F.G.T.	14.922,58
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	424	REFEITORIO	0,00	3,00	00	732	FGTS	1.193,81
					429	TICKETS	0,00	0,30	00	757	SESI 1.5%	223,85
					444	DESC.DO ACEAL	0,00	22,54	00	760	TERCEIROS FOLH	641,67
					519	DESC EMPREST S	0,00	597,86	11	761	INSS FOLHA	2.984,51
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	767	ACIDENTE TRABA	443,21
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	352,44	00	781	DEDUCAO INSS S	1.414,55
					854	VALE CULTURA	0,00	10,00	00	799	LIQUIDO A RECE	4.923,13
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	367,76	00	845	ASSIST.MED.EMP	242,30
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
										865	BASE EMPRESA V	897,00
										866	BASE EMPRESA V	718,80
										875	BASE VALE CULT	2.610,08
TOTAIS ->		150,00	14.922,58				89,70	9.999,45			SALARIO LIQ.	4.923,13

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Sit.Normal:	00003	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00003						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2100 - COVEN- COORDENADORIA DE V

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	5.232,16	00	401 INSS	31,00	1.414,55	00	701 RENDIMENTO BRU	14.922,58
133 COMISSOES	0,00	63,09	00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	1.384,26	00	711 BASE IMP RENDA	13.508,03
155 REPOUSO S/COMI	0,00	10,97	00	408 MENS SINDICATO	0,70	19,26	00	719 SALARIO DO MES	14.839,17
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.432,67	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.045,33	00	721 BASE DO INSS	13.310,63
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	9,35	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	700,00	00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.611,95
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	417 ACEAL	0,50	13,76	00	731 BASE DO F.G.T.	14.922,58
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	424 REFEITORIO	0,00	3,00	00	732 FGTS	1.193,81
				429 TICKETS	0,00	0,30	00	757 SESI 1.5%	223,85
				444 DESC.DO ACEAL	0,00	22,54	00	760 TERCEIROS FOLH	641,67
				519 DESC EMPREST S	0,00	597,86	11	761 INSS FOLHA	2.984,51
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	767 ACIDENTE TRABA	443,21
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	352,44	00	781 DEDUCAO INSS S	1.414,55
				854 VALE CULTURA	0,00	10,00	00	799 LIQUIDO A RECE	4.923,13
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	367,76	00	845 ASSIST.MED.EMP	242,30
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	848 ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865 BASE EMPRESA V	897,00
								866 BASE EMPRESA V	718,80
								875 BASE VALE CULT	2.610,08
TOTAIS ->	150,00	14.922,58			89,70	9.999,45		SALARIO LIQ.	4.923,13

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001418 NOME: ELVIS GOMES PEREIRA FUNCAO: 2007 TEC. COMERCIAL
DT.ADM.:17/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.431,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.431,03	00	401	INSS	11,00	377,41	00	701	RENDIMENTO BRU	3.431,03
					405	IMPOSTO DE REN	15,00	103,24	00	711	BASE IMP RENDA	3.053,62
					408	MENS SINDICATO	0,70	24,02	00	719	SALARIO DO MES	3.431,03
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.166,55	00	721	BASE DO INSS	3.431,03
					417	ACEAL	0,50	17,16	00	731	BASE DO F.G.T.	3.431,03
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	274,48
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	51,47
					476	DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62	00	760	TERCEIROS FOLH	147,53
					519	DESC EMPREST S	0,00	285,92	08	761	INSS FOLHA	686,21
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	767	ACIDENTE TRABA	101,90
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	781	DEDUCAO INSS S	377,41
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	799	LIQUIDO A RECE	486,58
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	392,80	00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.711,52
TOTAIS ->		30,00	3.431,03				27,20	2.944,45			SALARIO LIQ.	486,58

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 002128 NOME: JORGE DA SILVA LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.363,49	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	627,53	00	701	RENDIMENTO BRU	8.510,75
120	ABONO PECUNIAR	2,00	470,65	00	401	INSS	11,00	621,03	00	711	BASE IMP RENDA	6.689,40
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	156,88	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	970,22	00	719	SALARIO DO MES	7.059,79
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
216	GRAT.INCORPORA	30,00	5.696,30	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.400,33	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.413,99
274	DEV EMPREST. S	0,00	572,79	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	7.059,79
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	564,78
					519	DESC EMPREST S	0,00	588,32	12	757	SESI 1.5%	105,90
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	303,57
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	00	761	INSS FOLHA	1.411,96
					854	VALE CULTURA	0,00	17,50	00	767	ACIDENTE TRABA	209,68
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	258,99	00	781	DEDUCAO INSS S	621,03
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	799	LIQUIDO A RECE	2.678,14
										845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										846	ASSIST.MED.EMP	178,07
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	679,75
TOTAIS ->	63,00	8.510,75			39,20	5.832,61				SALARIO LIQ.	2.678,14

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001549 NOME: JOSE JOAQUIM DA SILVA FILHO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/09/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.963,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.963,86	00	401	INSS	11,00	326,02	00	701	RENDIMENTO BRU	2.963,86
					405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,03	00	711	BASE IMP RENDA	2.637,84
					408	MENS SINDICATO	0,70	20,75	00	719	SALARIO DO MES	2.963,86
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.007,71	00	721	BASE DO INSS	2.963,86
					417	ACEAL	0,50	14,82	00	731	BASE DO F.G.T.	2.963,86
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	237,11
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	44,46
					444	DESC.DO ACEAL	0,00	36,00	00	760	TERCEIROS FOLH	127,45
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	592,77
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	767	ACIDENTE TRABA	88,03
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	781	DEDUCAO INSS S	326,02
										799	LIQUIDO A RECE	1.458,44
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.477,93
TOTAIS ->		30,00	2.963,86			19,70	1.505,42				SALARIO LIQ.	1.458,44

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 002726 NOME: MARIA GILVANEIDE SANTOS LIMA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:05/01/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	00	401	INSS	9,00	253,13	00	701	RENDIMENTO BRU	2.821,81
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	49,16	00	711	BASE IMP RENDA	2.559,51
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,42	00	719	SALARIO DO MES	2.821,81
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.812,64
					428	ATRASO/SAIDA A	0,65	9,17	00	731	BASE DO F.G.T.	2.812,64
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	225,01
					451	VALE TRANSPORT	23,00	78,59	00	747	VT PARTE EMPRE	326,21
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	42,19
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	120,94
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	761	INSS FOLHA	562,53
										767	ACIDENTE TRABA	83,54
										781	DEDUCAO INSS S	253,13
										799	LIQUIDO A RECE	1.429,25
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	783,91
TOTAIS ->	60,00	2.821,81			40,15	1.392,56				SALARIO LIQ.	1.429,25

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 002490 NOME: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	198,53 00	701	RENDIMENTO BRU	2.205,89
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.007,36
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
			411 EMPREST. BCO R	0,00	405,00 00	721	BASE DO INSS	2.205,89
			417 ACEAL	0,50	7,48 00	731	BASE DO F.G.T.	2.205,89
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	176,47
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	33,09
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	34,33 00	760	TERCEIROS FOLH	94,85
			519 DESC EMPREST S	0,00	180,53 02	761	INSS FOLHA	441,18
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767	ACIDENTE TRABA	65,51
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	198,53
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799	LIQUIDO A RECE	527,89
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	60,00	2.205,89		10,20	1.678,00		SALARIO LIQ.	527,89

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001554 NOME: SONEIDE P DO NASCIMENTO CORREA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:27/10/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.336,33 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.336,33 00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	389,24 00	701	RENDIMENTO BRU		5.205,60
120	ABONO PECUNIAR	2,00	291,93 00	401	INSS	11,00	490,71 00	711	BASE IMP RENDA		3.970,36
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	97,31 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	257,20 00	719	SALARIO DO MES		4.378,96
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.042,63 00	408	MENS SINDICATO	0,70	23,35 00	721	BASE DO INSS		4.461,07
274	DEV EMPREST. S	0,00	355,29 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.488,85 00	731	BASE DO F.G.T.		4.461,07
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	82,11 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS		356,89
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%		66,92
				519	DESC EMPREST S	0,00	364,91 12	760	TERCEIROS FOLH		191,83
				519	DESC EMPREST S	0,00	355,29 02	761	INSS FOLHA		892,21
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767	ACIDENTE TRABA		132,49
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	781	DEDUCAO INSS S		490,71
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	799	LIQUIDO A RECE		831,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	642,87 00	845	ASSIST.MED.EMP		208,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.664,17
TOTAIS ->		62,00	5.205,60			36,20	4.373,77		SALARIO LIQ.		831,83

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001907 NOME: SUELY RICARDO DE FIGUEIREDO FUNCAO: 2007 TEC. COMERCIAL
DT.ADM.:05/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.431,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.431,03 00	401	INSS	11,00	596,74 00	701	RENDIMENTO BRU		5.424,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	458,39 00	711	BASE IMP RENDA		4.828,21
				408	MENS SINDICATO	0,70	24,02 00	719	SALARIO DO MES		5.424,95
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.844,48 00	721	BASE DO INSS		5.424,95
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		5.424,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		434,00
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		81,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	760	TERCEIROS FOLH		233,27
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA		1.084,99
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.094,51 00	767	ACIDENTE TRABA		161,12
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S		596,74
								799	LIQUIDO A RECE		1.058,05
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.711,52
TOTAIS ->		60,00	5.424,95			39,20	4.366,90		SALARIO LIQ.		1.058,05

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001269 NOME: VALDECY FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:20/09/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.431,66	00	401 INSS	8,00	114,53	00	701 RENDIMENTO BRU		1.431,66
				408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711 BASE IMP RENDA		1.317,13
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	00	719 SALARIO DO MES		1.431,66
				417 ACEAL	0,50	7,16	00	721 BASE DO INSS		1.431,66
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	731 BASE DO F.G.T.		1.431,66
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	732 FGTS		114,53
				451 VALE TRANSPORT	23,00	71,58	00	747 VT PARTE EMPRE		222,82
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757 SESI 1.5%		21,47
				560 DESC. SASSEPE	0,00	88,76	00	760 TERCEIROS FOLH		61,56
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	40,09	00	761 INSS FOLHA		286,33
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767 ACIDENTE TRABA		42,52
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781 DEDUCAO INSS S		114,53
								799 LIQUIDO A RECE		587,23
								848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865 BASE EMPRESA V		299,00
								866 BASE EMPRESA V		239,60
								875 BASE VALE CULT		713,83
TOTAIS ->	30,00	1.431,66			32,20	844,43		SALARIO LIQ.		587,23

Filial: 01 C.CUSTO: 2101 DIVEN- DIVISAO DE VENDAS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	240,00	19.026,15	00	076 ABONOS PAGOS M	2,00	1.016,77	00	701 RENDIMENTO BRU		31.995,55
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	00	401 INSS	81,00	2.978,10	00	711 BASE IMP RENDA		27.063,43
120 ABONO PECUNIAR	4,00	762,58	00	405 IMPOSTO DE REN	107,50	1.893,24	00	719 SALARIO DO MES		29.717,95
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	254,19	00	408 MENS SINDICATO	4,90	139,06	00	721 BASE DO INSS		28.376,90
175 GRAT.FUNCAO	60,00	2.702,87	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	10.104,10	00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.413,99
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	405,00	00	731 BASE DO F.G.T.		29.790,89
216 GRAT.INCORPORA	60,00	6.738,93	00	417 ACEAL	2,00	46,62	00	732 FGTS		2.383,27
274 DEV EMPREST. S	0,00	928,08	00	424 REFEITORIO	0,00	8,00	00	747 VT PARTE EMPRE		549,03
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	82,11	00	428 ATRASO/SAIDA A	0,65	9,17	00	757 SESI 1.5%		446,87
				429 TICKETS	0,00	0,80	00	760 TERCEIROS FOLH		1.281,00
				444 DESC.DO ACEAL	0,00	70,33	00	761 INSS FOLHA		5.958,18
				451 VALE TRANSPORT	46,00	150,17	00	767 ACIDENTE TRABA		884,79
				476 DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62	00	781 DEDUCAO INSS S		2.978,10
				519 DESC EMPREST S	0,00	1.054,77	22	799 LIQUIDO A RECE		9.057,41
				519 DESC EMPREST S	0,00	355,29	02	845 ASSIST.MED.EMP		900,38
				519 DESC EMPREST S	0,00	364,91	12	846 ASSIST.MED.EMP		474,60
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	41,76	00	848 ASSIST.ODO.EMP		50,96
				560 DESC. SASSEPE	0,00	88,76	00	865 BASE EMPRESA V		2.392,00
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	40,09	00	866 BASE EMPRESA V		1.916,80

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.130,11	00	875 BASE VALE CULT 9.489,10
				854	VALE CULTURA	0,00	40,50	00	
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.389,17	00	
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	231,80	00	
TOTAIS ->	395,00	31.995,55				244,05	22.938,14		SALARIO LIQ. 9.057,41

Sit.Normal: 00008 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2101 - DIVEN- DIVISAO DE VENDAS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	240,00	19.026,15 00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	1.016,77 00	701	RENDIMENTO BRU	31.995,55
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401	INSS	81,00	2.978,10 00	711	BASE IMP RENDA	27.063,43
120	ABONO PECUNIAR	4,00	762,58 00	405	IMPOSTO DE REN	107,50	1.893,24 00	719	SALARIO DO MES	29.717,95
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	254,19 00	408	MENS SINDICATO	4,90	139,06 00	721	BASE DO INSS	28.376,90
175	GRAT.FUNCAO	60,00	2.702,87 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	10.104,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.413,99
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	405,00 00	731	BASE DO F.G.T.	29.790,89
216	GRAT.INCORPORA	60,00	6.738,93 00	417	ACEAL	2,00	46,62 00	732	FGTS	2.383,27
274	DEV EMPREST. S	0,00	928,08 00	424	REFEITORIO	0,00	8,00 00	747	VT PARTE EMPRE	549,03
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	82,11 00	428	ATRASO/SAIDA A	0,65	9,17 00	757	SESI 1.5%	446,87
				429	TICKETS	0,00	0,80 00	760	TERCEIROS FOLH	1.281,00
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	70,33 00	761	INSS FOLHA	5.958,18
				451	VALE TRANSPORT	46,00	150,17 00	767	ACIDENTE TRABA	884,79
				476	DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62 00	781	DEDUCAO INSS S	2.978,10
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.774,97 36	799	LIQUIDO A RECE	9.057,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	41,76 00	845	ASSIST.MED.EMP	900,38
				560	DESC. SASSEPE	0,00	88,76 00	846	ASSIST.MED.EMP	474,60
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	40,09 00	848	ASSIST.ODO.EMP	50,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.130,11 00	865	BASE EMPRESA V	2.392,00
				854	VALE CULTURA	0,00	40,50 00	866	BASE EMPRESA V	1.916,80
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.389,17 00	875	BASE VALE CULT	9.489,10
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	231,80 00			
TOTAIS ->		395,00	31.995,55			244,05	22.938,14		SALARIO LIQ.	9.057,41

Sit.Normal: 00008 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 002574 NOME: ANDERSON SANTOS DE LIMA FARIAS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	11,00	392,23 00	701	RENDIMENTO BRU		3.565,73
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	121,22 00	711	BASE IMP RENDA		3.173,50
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES		3.565,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.212,35 00	721	BASE DO INSS		3.565,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		3.565,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		285,26
				451	VALE TRANSPORT	23,00	78,59 00	747	VT PARTE EMPRE		68,61
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		53,49
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	760	TERCEIROS FOLH		153,33
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA		713,15
								767	ACIDENTE TRABA		105,90
								781	DEDUCAO INSS S		392,23
								799	LIQUIDO A RECE		1.619,02
								845	ASSIST.MED.EMP		81,37
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		785,91
TOTAIS ->		60,00	3.565,73			49,70	1.946,71		SALARIO LIQ.		1.619,02

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 002712 NOME: AUGUSTO CESAR N A DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	8,00	125,74 00	701	RENDIMENTO BRU		1.822,45
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	534,42 00	711	BASE IMP RENDA		1.696,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.571,81
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.571,81
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.		1.571,81
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732	FGTS		125,74
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		23,58
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH		67,59
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA		314,36
								767	ACIDENTE TRABA		46,68
								781	DEDUCAO INSS S		125,74
								799	LIQUIDO A RECE		833,19
								845	ASSIST.MED.EMP		81,38
								846	ASSIST.MED.EMP		296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		783,91

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	31,00	1.822,45	8,00	989,26	SALARIO LIQ.	833,19

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 002159 NOME: FREDERICO JOSE C DA NOBREGA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:10/02/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.560,29 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	425,88 00	701 RENDIMENTO BRU		5.217,01
120 ABONO PECUNIAR	2,00	319,41 00	401 INSS	11,00	527,02 00	711 BASE IMP RENDA		4.264,11
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	106,47 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	199,50 00	716 DEDUCAO DEPEND		568,77
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.230,84 00	408 MENS SINDICATO	0,70	17,92 00	719 SALARIO DO MES		4.791,13
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.628,98 00	721 BASE DO INSS		4.791,13
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		4.791,13
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		383,29
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		71,87
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH		206,02
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	761 INSS FOLHA		958,23
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		142,30
						781 DEDUCAO INSS S		527,02
						799 LIQUIDO A RECE		2.202,39
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.277,15
TOTAIS ->	62,00	5.217,01		26,70	3.014,62		SALARIO LIQ.	2.202,39

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 003020 NOME: GIVANICE MARIA MACHADO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/08/2018 a 28/09/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		568,77
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
						732 FGTS		114,05
						747 VT PARTE EMPRE		223,12
						757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		752,50
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		31,00	673,15		SALARIO LIQ.	752,50

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 001080 NOME: VALDIRENE ANDRE PEREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:23/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.112,06 00	401 INSS	11,00	342,32 00	701 RENDIMENTO BRU		3.112,06
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	64,93 00	711 BASE IMP RENDA		2.769,74
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.058,10 00	719 SALARIO DO MES		3.112,06
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		3.112,06
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.112,06
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		248,96
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%		46,68
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH		133,82
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	761 INSS FOLHA		622,41
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		92,43
						781 DEDUCAO INSS S		342,32
						799 LIQUIDO A RECE		1.319,53
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.552,03
TOTAIS ->	30,00	3.112,06		18,50	1.792,53		SALARIO LIQ.	1.319,53

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2102 DIFAT- DIVISAO DE FATURAM

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	150,00	10.241,62 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	425,88 00	701	RENDIMENTO BRU	15.142,90
120	ABONO PECUNIAR	2,00	319,41 00	401	INSS	49,00	1.501,36 00	711	BASE IMP RENDA	13.215,66
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	106,47 00	405	IMPOSTO DE REN	37,50	385,65 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	408	MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	719	SALARIO DO MES	14.466,38
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.918,57 00	721	BASE DO INSS	14.466,38
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.230,84 00	424	REFEITORIO	0,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	14.466,38
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	732	FGTS	1.157,30
				451	VALE TRANSPORT	46,00	149,87 00	747	VT PARTE EMPRE	291,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	757	SESI 1.5%	217,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	519,99 00	760	TERCEIROS FOLH	622,06
				854	VALE CULTURA	0,00	20,00 00	761	INSS FOLHA	2.893,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88 00	767	ACIDENTE TRABA	429,65
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	781	DEDUCAO INSS S	1.501,36
								799	LIQUIDO A RECE	6.726,63
								845	ASSIST.MED.EMP	572,25
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	5.109,83
TOTAIS ->		213,00	15.142,90			133,90	8.416,27		SALARIO LIQ.	6.726,63

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2102 - DIFAT- DIVISAO DE FATURAM

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	150,00	10.241,62 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	425,88 00	701	RENDIMENTO BRU	15.142,90
120	ABONO PECUNIAR	2,00	319,41 00	401	INSS	49,00	1.501,36 00	711	BASE IMP RENDA	13.215,66
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	106,47 00	405	IMPOSTO DE REN	37,50	385,65 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	408	MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	719	SALARIO DO MES	14.466,38
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.918,57 00	721	BASE DO INSS	14.466,38
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.230,84 00	424	REFEITORIO	0,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	14.466,38
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	732	FGTS	1.157,30
				451	VALE TRANSPORT	46,00	149,87 00	747	VT PARTE EMPRE	291,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	757	SESI 1.5%	217,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	519,99 00	760	TERCEIROS FOLH	622,06
				854	VALE CULTURA	0,00	20,00 00	761	INSS FOLHA	2.893,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88 00	767	ACIDENTE TRABA	429,65
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	781	DEDUCAO INSS S	1.501,36
								799	LIQUIDO A RECE	6.726,63
								845	ASSIST.MED.EMP	572,25
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	5.109,83
TOTAIS ->		213,00	15.142,90			133,90	8.416,27		SALARIO LIQ.	6.726,63

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 210 - COVEN- COORDENADORIA DE V

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	450,00	34.499,93	00	076 ABONOS PAGOS M	2,00	1.442,65	00	701 RENDIMENTO BRU	62.061,03
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	00	401 INSS	161,00	5.894,01	00	711 BASE IMP RENDA	53.787,12
120 ABONO PECUNIAR	6,00	1.081,99	00	405 IMPOSTO DE REN	202,50	3.663,15	00	716 DEDUCAO DEPEND	1.137,54
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	360,66	00	408 MENS SINDICATO	7,00	191,88	00	719 SALARIO DO MES	59.023,50
133 COMISSOES	0,00	63,09	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	20.068,00	00	721 BASE DO INSS	56.153,91
155 REPOUSO S/COMI	0,00	10,97	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	1.105,00	00	722 SAL.CONT.ACIMA	3.025,94
175 GRAT.FUNCAO	90,00	4.696,79	00	417 ACEAL	2,50	60,38	00	731 BASE DO F.G.T.	59.179,85
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	424 REFEITORIO	0,00	16,00	00	732 FGTS	4.734,38
216 GRAT.INCORPORA	120,00	11.402,44	00	428 ATRASO/SAIDA A	0,65	9,17	00	747 VT PARTE EMPRE	840,76
274 DEV EMPREST. S	0,00	928,08	00	429 TICKETS	0,00	1,60	00	757 SESI 1.5%	887,72
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	9,35	00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	92,87	00	760 TERCEIROS FOLH	2.544,73
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	451 VALE TRANSPORT	92,00	300,04	00	761 INSS FOLHA	11.835,97
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	476 DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62	00	767 ACIDENTE TRABA	1.757,65
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	82,11	00	519 DESC EMPREST S	0,00	2.372,83	47	781 DEDUCAO INSS S	5.894,01
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	73,08	00	799 LIQUIDO A RECE	20.707,17
				560 DESC. SASSEPE	0,00	88,76	00	845 ASSIST.MED.EMP	1.714,93
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	40,09	00	846 ASSIST.MED.EMP	771,13
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	2.002,54	00	848 ASSIST.ODO.EMP	89,18
				854 VALE CULTURA	0,00	70,50	00	865 BASE EMPRESA V	4.784,00
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.110,81	00	866 BASE EMPRESA V	3.833,60
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	370,88	00	875 BASE VALE CULT	17.209,01
TOTAIS ->	758,00	62.061,03			467,65	41.353,86		SALARIO LIQ.	20.707,17

Sit.Normal: 00015 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00016

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 21 - COVEN- COORDENADORIA DE V

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	450,00	34.499,93 00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	1.442,65 00	701	RENDIMENTO BRU	62.061,03
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401	INSS	161,00	5.894,01 00	711	BASE IMP RENDA	53.787,12
120	ABONO PECUNIAR	6,00	1.081,99 00	405	IMPOSTO DE REN	202,50	3.663,15 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	360,66 00	408	MENS SINDICATO	7,00	191,88 00	719	SALARIO DO MES	59.023,50
133	COMISSOES	0,00	63,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	20.068,00 00	721	BASE DO INSS	56.153,91
155	REPOUSO S/COMI	0,00	10,97 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.105,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.025,94
175	GRAT.FUNCAO	90,00	4.696,79 00	417	ACEAL	2,50	60,38 00	731	BASE DO F.G.T.	59.179,85
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	424	REFEITORIO	0,00	16,00 00	732	FGTS	4.734,38
216	GRAT.INCORPORA	120,00	11.402,44 00	428	ATRASO/SAIDA A	0,65	9,17 00	747	VT PARTE EMPRE	840,76
274	DEV EMPREST. S	0,00	928,08 00	429	TICKETS	0,00	1,60 00	757	SESI 1.5%	887,72
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	9,35 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	92,87 00	760	TERCEIROS FOLH	2.544,73
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	451	VALE TRANSPORT	92,00	300,04 00	761	INSS FOLHA	11.835,97
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	476	DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62 00	767	ACIDENTE TRABA	1.757,65
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	82,11 00	519	DESC EMPREST S	0,00	2.372,83 47	781	DEDUCAO INSS S	5.894,01
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	73,08 00	799	LIQUIDO A RECE	20.707,17
				560	DESC. SASSEPE	0,00	88,76 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.714,93
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	40,09 00	846	ASSIST.MED.EMP	771,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	2.002,54 00	848	ASSIST.ODO.EMP	89,18
				854	VALE CULTURA	0,00	70,50 00	865	BASE EMPRESA V	4.784,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.110,81 00	866	BASE EMPRESA V	3.833,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	370,88 00	875	BASE VALE CULT	17.209,01
TOTAIS ->		758,00	62.061,03			467,65	41.353,86		SALARIO LIQ.	20.707,17

Sit.Normal: 00015 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00016

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003310 NOME: ANDERSON DOS SANTOS TORRES FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:04/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
118	EMPREST DE FER	0,00	1.477,08 00	401	INSS	9,00	44,31 00	701	RENDIMENTO BRU	3.938,88
120	ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.861,31 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	429	TICKETS	9,00	0,10 00	711	BASE IMP RENDA	448,05
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	451	VALE TRANSPORT	23,00	73,85 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
126	FERIAS	20,00	984,72 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	721	BASE DO INSS	1.805,32
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	98,47 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.805,32
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	393,89 00	854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	144,43
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	747	VT PARTE EMPRE	73,35
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00					757	SESI 1.5%	27,08
								760	TERCEIROS FOLH	77,63
								761	INSS FOLHA	361,06
								767	ACIDENTE TRABA	53,62
								781	DEDUCAO INSS S	44,31
								782	DEDUCAO INSS F	105,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.822,34
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		50,00	3.938,88			50,00	2.116,54		SALARIO LIQ.	1.822,34

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 002120 NOME: ANTONIO SOARES DE MELO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:15/05/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,73 00	401	INSS	9,00	166,49 00	701	RENDIMENTO BRU	1.849,89
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.683,40
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	628,96 00	719	SALARIO DO MES	1.849,89
				417	ACEAL	0,50	5,61 00	721	BASE DO INSS	1.849,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.849,89
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	147,99
				451	VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	747	VT PARTE EMPRE	146,31
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	27,75
				560	DESC. SASSEPE	0,00	114,69 00	760	TERCEIROS FOLH	79,55
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	172,05 00	761	INSS FOLHA	369,98
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	54,94
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	166,49
								799	LIQUIDO A RECE	658,86
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->		60,00	1.849,89			33,20	1.191,03		SALARIO LIQ.	658,86

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 002941 NOME: DANIELLE MARIA P NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:09/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	198,53 00	701	RENDIMENTO BRU	2.205,89
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	711	BASE IMP RENDA	2.007,36
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	2.205,89
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	2.205,89
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732	FGTS	176,47
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	33,09
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	760	TERCEIROS FOLH	94,85
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	441,18
						767	ACIDENTE TRABA	65,51
						781	DEDUCAO INSS S	198,53
						799	LIQUIDO A RECE	482,17
						845	ASSIST.MED.EMP	93,57
						846	ASSIST.MED.EMP	170,60
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	60,00	2.205,89		9,00	1.723,72		SALARIO LIQ.	482,17

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003278 NOME: FILIPE JOSE C F AMORIM FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:12/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719	SALARIO DO MES	3.797,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.797,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	303,84
						757	SESI 1.5%	56,97
						760	TERCEIROS FOLH	163,31
						761	INSS FOLHA	759,59
						767	ACIDENTE TRABA	112,80
						781	DEDUCAO INSS S	417,77
						799	LIQUIDO A RECE	1.933,55
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	60,00	3.797,94		26,00	1.864,39		SALARIO LIQ.	1.933,55

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003270 NOME: ISRAEL BARROS NUNES DOS SANTOS FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	1.608,37
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	118,16 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				451	VALE TRANSPORT	23,00	73,85 00	732	FGTS	118,17
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	275,75
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	22,16
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	728,18
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		62,00	1.608,37			31,00	880,19		SALARIO LIQ.	728,18

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003257 NOME: JAELLESON ELIAS DE SIQUEIRA FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401	INSS	11,00	464,19 00	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	337,60
								757	SESI 1.5%	63,30
								760	TERCEIROS FOLH	181,46
								761	INSS FOLHA	843,99
								767	ACIDENTE TRABA	125,33
								781	DEDUCAO INSS S	464,19
								799	LIQUIDO A RECE	2.108,96
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	4.219,94			33,50	2.110,98		SALARIO LIQ.	2.108,96

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003249 NOME: LUCIANA MARIA BASTO DE AQUINO FUNCAO: 1185 COOR.FARM.POPULARES
DT.ADM.:20/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
118	EMPREST DE FER	0,00	7.174,34 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU		14.348,68
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA		6.553,31
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.174,34 00	719	SALARIO DO MES		7.174,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		7.174,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		573,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		107,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH		308,50
								761	INSS FOLHA		1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA		213,08
								781	DEDUCAO INSS S		621,03
								799	LIQUIDO A RECE		3.161,32
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	14.348,68			38,50	11.187,36		SALARIO LIQ.		3.161,32

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003271 NOME: WASHINGTON DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
118	EMPREST DE FER	0,00	1.477,08 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU		2.954,16
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA		1.358,92
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.477,08 00	719	SALARIO DO MES		1.477,08
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		1.477,08
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		1.477,08
				451	VALE TRANSPORT	23,00	73,85 00	732	FGTS		118,17
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		275,75
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%		22,16
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH		63,51
								761	INSS FOLHA		295,42
								767	ACIDENTE TRABA		43,87
								781	DEDUCAO INSS S		118,16
								799	LIQUIDO A RECE		717,09
								845	ASSIST.MED.EMP		70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	2.954,16			31,00	2.237,07		SALARIO LIQ.		717,09

Filial: 01 C.CUSTO: 2200 COFAR- COORDENADORIA DE F

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	2.618,67	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	131,29	00	701 RENDIMENTO BRU	34.923,75
118 EMPREST DE FER	0,00	10.128,50	00	401 INSS	76,00	2.148,64	00	707 BASE IR FERIAS	1.207,93
120 ABONO PECUNIAR	8,00	393,89	00	405 IMPOSTO DE REN	65,00	1.293,93	00	711 BASE IMP RENDA	20.545,88
121 ADICIONAL 1/3	0,00	328,24	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719 SALARIO DO MES	23.679,24
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	131,29	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	13.258,67	00	721 BASE DO INSS	22.478,94
126 FERIAS	20,00	984,72	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.941,49	00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00	417 ACEAL	0,50	5,61	00	731 BASE DO F.G.T.	24.007,48
216 GRAT.INCORPORA	30,00	728,16	00	424 REFEITORIO	0,00	7,00	00	732 FGTS	1.920,62
330 SAL.C/COMISSIO	160,00	3.727,76	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.861,31	00	747 VT PARTE EMPRE	771,16
331 GRAT.C/COMISSI	160,00	14.910,98	00	429 TICKETS	9,00	0,80	00	757 SESI 1.5%	360,13
932 ABONO MES SEGU	4,00	196,94	00	451 VALE TRANSPORT	92,00	277,64	00	760 TERCEIROS FOLH	1.032,32
933 1/3 ABONO MES	0,00	65,65	00	491 INSS FERIAS	9,00	118,16	00	761 INSS FOLHA	4.801,51
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32	00	767 ACIDENTE TRABA	713,02
				560 DESC. SASSEPE	0,00	114,69	00	781 DEDUCAO INSS S	2.148,64
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	172,05	00	782 DEDUCAO INSS F	105,03
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	134,00	00	799 LIQUIDO A RECE	11.612,47
				854 VALE CULTURA	0,00	16,00	00	845 ASSIST.MED.EMP	163,78
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73	00	846 ASSIST.MED.EMP	170,60
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31	00	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22
								865 BASE EMPRESA V	1.495,00
								866 BASE EMPRESA V	1.916,80
								875 BASE VALE CULT	1.305,34
TOTAIS ->	472,00	34.923,75			252,20	23.311,28		SALARIO LIQ.	11.612,47

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2200 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	2.618,67 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	34.923,75
118	EMPREST DE FER	0,00	10.128,50 00	401	INSS	76,00	2.148,64 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
120	ABONO PECUNIAR	8,00	393,89 00	405	IMPOSTO DE REN	65,00	1.293,93 00	711	BASE IMP RENDA	20.545,88
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	23.679,24
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	131,29 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	16.200,16 00	721	BASE DO INSS	22.478,94
126	FERIAS	20,00	984,72 00	417	ACEAL	0,50	5,61 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	424	REFEITORIO	0,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	24.007,48
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.861,31 00	732	FGTS	1.920,62
330	SAL.C/COMISSIO	160,00	3.727,76 00	429	TICKETS	9,00	0,80 00	747	VT PARTE EMPRE	771,16
331	GRAT.C/COMISSI	160,00	14.910,98 00	451	VALE TRANSPORT	92,00	277,64 00	757	SESI 1.5%	360,13
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	760	TERCEIROS FOLH	1.032,32
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	761	INSS FOLHA	4.801,51
				560	DESC. SASSEPE	0,00	114,69 00	767	ACIDENTE TRABA	713,02
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	172,05 00	781	DEDUCAO INSS S	2.148,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	134,00 00	782	DEDUCAO INSS F	105,03
				854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	799	LIQUIDO A RECE	11.612,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	845	ASSIST.MED.EMP	163,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	846	ASSIST.MED.EMP	170,60
								848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.916,80
								875	BASE VALE CULT	1.305,34
TOTAIS ->		472,00	34.923,75			252,20	23.311,28		SALARIO LIQ.	11.612,47

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	2.618,67 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	34.923,75
118	EMPREST DE FER	0,00	10.128,50 00	401	INSS	76,00	2.148,64 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
120	ABONO PECUNIAR	8,00	393,89 00	405	IMPOSTO DE REN	65,00	1.293,93 00	711	BASE IMP RENDA	20.545,88
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	23.679,24
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	131,29 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	16.200,16 00	721	BASE DO INSS	22.478,94
126	FERIAS	20,00	984,72 00	417	ACEAL	0,50	5,61 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	424	REFEITORIO	0,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	24.007,48
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.861,31 00	732	FGTS	1.920,62
330	SAL.C/COMISSIO	160,00	3.727,76 00	429	TICKETS	9,00	0,80 00	747	VT PARTE EMPRE	771,16
331	GRAT.C/COMISSI	160,00	14.910,98 00	451	VALE TRANSPORT	92,00	277,64 00	757	SESI 1.5%	360,13
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	760	TERCEIROS FOLH	1.032,32
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	761	INSS FOLHA	4.801,51
				560	DESC. SASSEPE	0,00	114,69 00	767	ACIDENTE TRABA	713,02
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	172,05 00	781	DEDUCAO INSS S	2.148,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	134,00 00	782	DEDUCAO INSS F	105,03
				854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	799	LIQUIDO A RECE	11.612,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	845	ASSIST.MED.EMP	163,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	846	ASSIST.MED.EMP	170,60
								848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.916,80
								875	BASE VALE CULT	1.305,34
TOTAIS ->		472,00	34.923,75			252,20	23.311,28		SALARIO LIQ.	11.612,47

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	2.618,67 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	34.923,75
118	EMPREST DE FER	0,00	10.128,50 00	401	INSS	76,00	2.148,64 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
120	ABONO PECUNIAR	8,00	393,89 00	405	IMPOSTO DE REN	65,00	1.293,93 00	711	BASE IMP RENDA	20.545,88
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	23.679,24
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	131,29 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	16.200,16 00	721	BASE DO INSS	22.478,94
126	FERIAS	20,00	984,72 00	417	ACEAL	0,50	5,61 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	424	REFEITORIO	0,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	24.007,48
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.861,31 00	732	FGTS	1.920,62
330	SAL.C/COMISSIO	160,00	3.727,76 00	429	TICKETS	9,00	0,80 00	747	VT PARTE EMPRE	771,16
331	GRAT.C/COMISSI	160,00	14.910,98 00	451	VALE TRANSPORT	92,00	277,64 00	757	SESI 1.5%	360,13
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	760	TERCEIROS FOLH	1.032,32
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	761	INSS FOLHA	4.801,51
				560	DESC. SASSEPE	0,00	114,69 00	767	ACIDENTE TRABA	713,02
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	172,05 00	781	DEDUCAO INSS S	2.148,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	134,00 00	782	DEDUCAO INSS F	105,03
				854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	799	LIQUIDO A RECE	11.612,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	845	ASSIST.MED.EMP	163,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	846	ASSIST.MED.EMP	170,60
								848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.916,80
								875	BASE VALE CULT	1.305,34
TOTAIS ->		472,00	34.923,75			252,20	23.311,28		SALARIO LIQ.	11.612,47

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2304-DIABS- DIVISAO DE AB MAT.: 002797 NOME: JULIANA SILVA CEDRIM FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:08/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	383,99 00	701	RENDIMENTO BRU	3.741,50
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	148,82 00	711	BASE IMP RENDA	3.357,51
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	279,27
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
				519	DESC EMPREST S	0,00	290,91 10	757	SESI 1.5%	52,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	698,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	103,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	383,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	1.475,74
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		61,00	3.741,50			49,70	2.265,76		SALARIO LIQ.	1.475,74

Filial: 01 C.CUSTO: 2304 DIABS- DIVISAO DE ABASTEC

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	383,99 00	701	RENDIMENTO BRU	3.741,50
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	148,82 00	711	BASE IMP RENDA	3.357,51
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	279,27
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
				519	DESC EMPREST S	0,00	290,91 10	757	SESI 1.5%	52,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	698,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	103,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	383,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	1.475,74
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						875 BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	61,00	3.741,50		49,70	2.265,76	SALARIO LIQ.	1.475,74

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2304 - DIABS- DIVISAO DE ABASTEC

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	383,99 00	701	RENDIMENTO BRU	3.741,50
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	148,82 00	711	BASE IMP RENDA	3.357,51
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	279,27
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
				519	DESC EMPREST S	0,00	290,91 10	757	SESI 1.5%	52,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	698,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	103,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	383,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	1.475,74
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		61,00	3.741,50			49,70	2.265,76		SALARIO LIQ.	1.475,74

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 230 - COASS- COORDENADORIA DE A

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	383,99 00	701	RENDIMENTO BRU	3.741,50
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	148,82 00	711	BASE IMP RENDA	3.357,51
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	279,27
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
				519	DESC EMPREST S	0,00	290,91 10	757	SESI 1.5%	52,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	698,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	103,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	383,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	1.475,74
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		61,00	3.741,50			49,70	2.265,76		SALARIO LIQ.	1.475,74

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 23 - COASS- COORDENADORIA DE A

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	383,99 00	701	RENDIMENTO BRU	3.741,50
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	148,82 00	711	BASE IMP RENDA	3.357,51
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	279,27
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	72,35
				519	DESC EMPREST S	0,00	290,91 10	757	SESI 1.5%	52,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	698,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	103,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	383,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	1.475,74
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		61,00	3.741,50			49,70	2.265,76		SALARIO LIQ.	1.475,74

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	540,00	38.615,54	00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	1.573,94	00	701	RENDIMENTO BRU	121.098,07
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	00	401	INSS	268,00	9.294,53	00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
118	EMPREST DE FER	0,00	10.128,50	00	405	IMPOSTO DE REN	345,00	7.984,44	00	711	BASE IMP RENDA	97.194,41
120	ABONO PECUNIAR	14,00	1.475,88	00	408	MENS SINDICATO	8,40	223,16	00	716	DEDUCAO DEPEND	1.516,72
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	44.296,25	00	719	SALARIO DO MES	106.314,75
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	491,95	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.105,00	00	721	BASE DO INSS	90.512,47
126	FERIAS	20,00	984,72	00	417	ACEAL	3,00	65,99	00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.716,05
133	COMISSOES	0,00	63,09	00	424	REFEITORIO	0,00	27,00	00	731	BASE DO F.G.T.	106.799,34
155	REPOUSO S/COMI	0,00	10,97	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.861,31	00	732	FGTS	8.543,97
175	GRAT.FUNCAO	150,00	7.399,66	00	428	ATRASO/SAIDA A	0,65	9,17	00	747	VT PARTE EMPRE	1.721,92
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56	00	429	TICKETS	9,00	2,80	00	757	SESI 1.5%	1.458,46
216	GRAT.INCORPORA	150,00	12.130,60	00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	92,87	00	760	TERCEIROS FOLH	4.180,83
274	DEV EMPREST. S	0,00	928,08	00	451	VALE TRANSPORT	230,00	789,68	00	761	INSS FOLHA	19.445,71
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	9,35	00	476	DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62	00	767	ACIDENTE TRABA	2.887,70
330	SAL.C/COMISSIO	250,00	7.272,70	00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16	00	781	DEDUCAO INSS S	9.294,53
331	GRAT.C/COMISSI	280,00	38.661,53	00	519	DESC EMPREST S	0,00	2.663,74	57	782	DEDUCAO INSS F	105,03
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	82,11	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	114,84	00	799	LIQUIDO A RECE	43.418,28
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94	00	560	DESC. SASSEPE	0,00	203,45	00	845	ASSIST.MED.EMP	1.960,09
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65	00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	212,14	00	846	ASSIST.MED.EMP	1.023,11
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	2.203,12	00	848	ASSIST.ODO.EMP	140,14
					854	VALE CULTURA	0,00	92,50	00	865	BASE EMPRESA V	7.475,00
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.856,12	00	866	BASE EMPRESA V	6.708,80
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	509,96	00	875	BASE VALE CULT	19.260,82
TOTAIS ->		1442,00	121.098,07				875,05	77.679,79			SALARIO LIQ.	43.418,28

Sit.Normal: 00026 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00028

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 003039 NOME: CARLOS FREDERICO DOS SANTOS FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.926,93
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.812,88
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
				411	EMPREST. BCO R	0,00	313,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	21,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	121,38 00	761	INSS FOLHA	285,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	301,57 00	781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	455,31
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	148,35
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		32,00	1.926,93			8,70	1.471,62		SALARIO LIQ.	455,31

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002093 NOME: GILBERTO RIBEIRO DA SILVA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.650,38 00	401	INSS	8,00	129,81 00	701	RENDIMENTO BRU	1.688,78
124	INSUFICIENCA S	0,00	38,40 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.492,93
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13 00	719	SALARIO DO MES	1.650,38
				417	ACEAL	0,50	8,25 00	721	BASE DO INSS	1.622,74
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.622,74
				428	ATRASO/SAIDA A	3,35	27,64 00	732	FGTS	129,82
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE	165,88
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	409,58 00	757	SESI 1.5%	24,34
				451	VALE TRANSPORT	23,00	82,52 00	760	TERCEIROS FOLH	69,78
				489	INS SALDO MES	0,00	28,44 00	761	INSS FOLHA	324,55
				519	DESC EMPREST S	0,00	137,53 06	767	ACIDENTE TRABA	48,20
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781	DEDUCAO INSS S	129,81
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	98,90
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	823,19
TOTAIS ->	30,00	1.688,78		35,55	1.688,78			SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002019 NOME: MARCOS DO NASCIMENTO FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:02/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.650,38 00	401	INSS	8,00	132,03 00	701	RENDIMENTO BRU	1.650,38
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.650,38
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.650,38
				519	DESC EMPREST S	0,00	137,53 06	731	BASE DO F.G.T.	1.650,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	132,03
				560	DESC. SASSEPE	0,00	100,67 00	757	SESI 1.5%	24,76
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	117,18 00	760	TERCEIROS FOLH	70,97
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	330,08
								767	ACIDENTE TRABA	49,02
								781	DEDUCAO INSS S	132,03
								799	LIQUIDO A RECE	577,88
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	823,19
TOTAIS ->		30,00	1.650,38			8,70	1.072,50		SALARIO LIQ.	577,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 001994 NOME: PAULO JOSE DA SILVA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	15,00	1.344,16 00	401	INSS	11,00	391,30 00	701	RENDIMENTO BRU	3.557,36
159	AUX. DOENCA	15,00	1.344,16 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	120,10 00	711	BASE IMP RENDA	3.166,06
179	DIF. AUX DOENC	0,00	434,52 00	408	MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719	SALARIO DO MES	3.557,34
216	GRAT.INCORPORA	15,00	434,52 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.209,50 00	721	BASE DO INSS	3.557,36
				411	EMPREST. BCO R	0,00	374,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.557,36
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	284,59
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	53,36
				519	DESC EMPREST S	0,00	296,44 06	760	TERCEIROS FOLH	152,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	711,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	767	ACIDENTE TRABA	105,65
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781	DEDUCAO INSS S	391,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89 00	799	LIQUIDO A RECE	645,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.341,16
TOTAIS ->		45,00	3.557,36			26,70	2.911,37		SALARIO LIQ.	645,99

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002092 NOME: REINALDO PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.819,55 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.819,55 00	401	INSS	9,00	159,38 00	701	RENDIMENTO BRU	1.819,55
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.611,51
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	618,65 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	444,02 00	719	SALARIO DO MES	1.819,55
				417	ACEAL	0,50	9,10 00	721	BASE DO INSS	1.770,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.770,89
				428	ATRASO/SAIDA A	4,68	48,66 00	732	FGTS	141,67
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	26,56
				519	DESC EMPREST S	0,00	151,63 06	760	TERCEIROS FOLH	76,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	354,18
				560	DESC. SASSEPE	0,00	108,02 00	767	ACIDENTE TRABA	52,60
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	81,46 00	781	DEDUCAO INSS S	159,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799	LIQUIDO A RECE	151,49
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	907,78

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.819,55	14,88	1.668,06	SALARIO LIQ.	151,49

Filial: 01 C.CUSTO: 3101 DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC| COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC| COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	135,00	7.890,12	00| 401	INSS	44,00	926,57	00| 701	RENDIMENTO BRU	10.643,00
124	INSUFICIENCA S	0,00	38,40	00| 405	IMPOSTO DE REN	15,00	120,10	00| 711	BASE IMP RENDA	9.601,73
159	AUX. DOENCA	15,00	1.344,16	00| 408	MENS SINDICATO	3,50	81,38	00| 716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
179	DIF. AUX DOENC	0,00	434,52	00| 410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.435,13	00| 719	SALARIO DO MES	10.103,30
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00| 411	EMPREST. BCO R	0,00	1.131,02	00| 721	BASE DO INSS	10.027,02
216	GRAT.INCORPORA	15,00	434,52	00| 417	ACEAL	1,00	17,35	00| 731	BASE DO F.G.T.	10.027,02
				| 424	REFEITORIO	0,00	5,00	00| 732	FGTS	802,16
				| 428	ATRASO/SAIDA A	8,03	76,30	00| 747	VT PARTE EMPRE	165,88
				| 429	TICKETS	0,00	0,50	00| 757	SESI 1.5%	150,40
				| 444	DESC.DO ACEAL	0,00	409,58	00| 760	TERCEIROS FOLH	431,17
				| 451	VALE TRANSPORT	23,00	82,52	00| 761	INSS FOLHA	2.005,41
				| 489	INS SALDO MES	0,00	28,44	00| 767	ACIDENTE TRABA	297,81
				| 519	DESC EMPREST S	0,00	723,13	24| 781	DEDUCAO INSS S	926,57
				| 553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00| 799	LIQUIDO A RECE	1.830,67
				| 560	DESC. SASSEPE	0,00	208,69	00| 845	ASSIST.MED.EMP	482,82
				| 565	DESC. DEP. SAS	0,00	198,64	00| 846	ASSIST.MED.EMP	447,97
				| 675	DESC. HAPVIDA	0,00	395,04	00| 848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
				| 854	VALE CULTURA	0,00	12,00	00| 865	BASE EMPRESA V	1.495,00
				| 872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	494,19	00| 866	BASE EMPRESA V	1.198,00
				| 873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08	00| 875	BASE VALE CULT	4.606,15
				| 906	EMPR. BANCO BR	0,00	301,57	00|		
TOTAIS ->		167,00	10.643,00			94,53	8.812,33		SALARIO LIQ.	1.830,67

Sit.Normal:	00004	Admitidos:	00000	Afastados:	00001	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 3101 - DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	135,00	7.890,12	00	401	INSS	44,00	926,57	00	701	RENDIMENTO BRU	10.643,00
124	INSUFICIENCA S	0,00	38,40	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	120,10	00	711	BASE IMP RENDA	9.601,73
159	AUX. DOENCA	15,00	1.344,16	00	408	MENS SINDICATO	3,50	81,38	00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
179	DIF. AUX DOENC	0,00	434,52	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.435,13	00	719	SALARIO DO MES	10.103,30
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.131,02	00	721	BASE DO INSS	10.027,02
216	GRAT.INCORPORA	15,00	434,52	00	417	ACEAL	1,00	17,35	00	731	BASE DO F.G.T.	10.027,02
					424	REFEITORIO	0,00	5,00	00	732	FGTS	802,16
					428	ATRASO/SAIDA A	8,03	76,30	00	747	VT PARTE EMPRE	165,88
					429	TICKETS	0,00	0,50	00	757	SESI 1.5%	150,40
					444	DESC.DO ACEAL	0,00	409,58	00	760	TERCEIROS FOLH	431,17
					451	VALE TRANSPORT	23,00	82,52	00	761	INSS FOLHA	2.005,41
					489	INS SALDO MES	0,00	28,44	00	767	ACIDENTE TRABA	297,81
					519	DESC EMPREST S	0,00	723,13	24	781	DEDUCAO INSS S	926,57
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	799	LIQUIDO A RECE	1.830,67
					560	DESC. SASSEPE	0,00	208,69	00	845	ASSIST.MED.EMP	482,82
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	198,64	00	846	ASSIST.MED.EMP	447,97
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	395,04	00	848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
					854	VALE CULTURA	0,00	12,00	00	865	BASE EMPRESA V	1.495,00
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	494,19	00	866	BASE EMPRESA V	1.198,00
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08	00	875	BASE VALE CULT	4.606,15
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	301,57	00			
TOTAIS ->		167,00	10.643,00				94,53	8.812,33			SALARIO LIQ.	1.830,67

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 001999 NOME: ELIAS RIBEIRO DA SILVA FILHO FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.006,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.006,05	00	401	INSS	9,00	180,04	00	701	RENDIMENTO BRU	2.256,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,53	00	711	BASE IMP RENDA	2.071,15
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	2.006,05
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	682,06	00	721	BASE DO INSS	2.000,55
					417	ACEAL	0,50	10,03	00	731	BASE DO F.G.T.	2.000,55
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	160,04
					428	ATRASO/SAIDA A	0,48	5,50	00	757	SESI 1.5%	30,01
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	760	TERCEIROS FOLH	86,02
					519	DESC EMPREST S	0,00	167,17	06	761	INSS FOLHA	400,11
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	767	ACIDENTE TRABA	59,42
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	00	781	DEDUCAO INSS S	180,04
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	799	LIQUIDO A RECE	400,57
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20	00	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00	846	ASSIST.MED.EMP	180,27
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	265,87	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.000,03
TOTAIS ->		31,00	2.256,69				18,18	1.856,12			SALARIO LIQ.	400,57

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002122 NOME: JOSE MARIO MACHADO G LINS FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:02/06/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.650,38	00	401	INSS	8,00	132,03	00	701	RENDIMENTO BRU	1.650,38
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					417	ACEAL	0,50	8,25	00	719	SALARIO DO MES	1.650,38
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.650,38
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	1.650,38
					519	DESC EMPREST S	0,00	137,53	06	732	FGTS	132,03
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	24,76
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	760	TERCEIROS FOLH	70,97
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	330,08
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	363,98	00	767	ACIDENTE TRABA	49,02
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	781	DEDUCAO INSS S	132,03
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	104,68	00	799	LIQUIDO A RECE	119,82
										845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	823,19
TOTAIS ->	30,00	1.650,38			9,20	1.530,56				SALARIO LIQ.	119,82

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 001979 NOME: JOSEMILDO TEIXEIRA SANTOS FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.438,37 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.438,37 00	401	INSS	11,00	363,81 00	701	RENDIMENTO BRU	3.307,40
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	63,75 00	711	BASE IMP RENDA	2.943,59
				408	MENS SINDICATO	0,70	17,07 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.124,52 00	719	SALARIO DO MES	3.307,40
				417	ACEAL	0,50	12,19 00	721	BASE DO INSS	3.307,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.307,40
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	264,59
				451	VALE TRANSPORT	23,00	121,92 00	747	VT PARTE EMPRE	25,28
				519	DESC EMPREST S	0,00	275,62 06	757	SESI 1.5%	49,61
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	142,22
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA	661,48
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767	ACIDENTE TRABA	98,23
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	286,54 00	781	DEDUCAO INSS S	363,81
								799	LIQUIDO A RECE	985,30
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.216,19
TOTAIS ->	60,00	3.307,40			42,70	2.322,10			SALARIO LIQ.	985,30

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002502 NOME: PAULO ROBERTO DA SILVA CUNHA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:15/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	00	401	INSS	8,00	114,05	00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
					411	EMPREST. BCO R	0,00	227,97	00	721	BASE DO INSS	1.425,65
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	114,05
					519	DESC EMPREST S	0,00	118,80	06	757	SESI 1.5%	21,38
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	00	761	INSS FOLHA	285,13
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	250,86	00	781	DEDUCAO INSS S	114,05
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	799	LIQUIDO A RECE	71,39
										845	ASSIST.MED.EMP	121,15
										846	ASSIST.MED.EMP	170,60
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	710,83

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 8,70 1.354,26 SALARIO LIQ. 71,39

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002121 NOME: SAMUEL MAURICIO FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:02/06/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.650,38	00	401	INSS	8,00	132,03	00	701	RENDIMENTO BRU	1.650,38
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					411	EMPREST. BCO R	0,00	72,69	00	719	SALARIO DO MES	1.650,38
					417	ACEAL	0,50	8,25	00	721	BASE DO INSS	1.650,38
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.650,38
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	132,03
					451	VALE TRANSPORT	23,00	82,52	00	747	VT PARTE EMPRE	211,88
					519	DESC EMPREST S	0,00	137,53	06	757	SESI 1.5%	24,76
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	70,97
					560	DESC. SASSEPE	0,00	100,67	00	761	INSS FOLHA	330,08
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	46,21	00	767	ACIDENTE TRABA	49,02
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	781	DEDUCAO INSS S	132,03
										799	LIQUIDO A RECE	485,39
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	823,19

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.650,38	32,20	1.164,99	SALARIO LIQ.	485,39

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002479 NOME: SILVANO HERCULANO DA LUZ FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			411 EMPREST. BCO R	0,00	202,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	114,05
						757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	606,14
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,70	819,51	SALARIO LIQ.		606,14

Filial: 01 C.CUSTO: 3103 DIOTI- DIVISAO OTICA- MON

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	180,00	10.596,48 00	401 INSS	52,00	1.036,01 00	701	RENDIMENTO BRU	11.716,15
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	76,28 00	711	BASE IMP RENDA	10.674,64
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	408 MENS SINDICATO	4,20	95,27 00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.898,28 00	719	SALARIO DO MES	11.465,51
			411 EMPREST. BCO R	0,00	502,66 00	721	BASE DO INSS	11.460,01
			417 ACEAL	2,00	38,72 00	731	BASE DO F.G.T.	11.460,01
			424 REFEITORIO	0,00	6,00 00	732	FGTS	916,79
			428 ATRASO/SAIDA A	0,48	5,50 00	747	VT PARTE EMPRE	237,16
			429 TICKETS	0,00	0,60 00	757	SESI 1.5%	171,90
			451 VALE TRANSPORT	46,00	204,44 00	760	TERCEIROS FOLH	492,78
			519 DESC EMPREST S	0,00	836,65 30	761	INSS FOLHA	2.292,01
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	767	ACIDENTE TRABA	340,37
			560 DESC. SASSEPE	0,00	100,67 00	781	DEDUCAO INSS S	1.036,01
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	46,21 00	799	LIQUIDO A RECE	2.668,61
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	439,58 00	845	ASSIST.MED.EMP	443,02
			854 VALE CULTURA	0,00	15,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	647,40
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,04 00	848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44 00	865	BASE EMPRESA V	1.794,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

				906	EMPR. BANCO BR	0,00	657,09	00 866	BASE EMPRESA V 1.437,60
								875	BASE VALE CULT 5.284,26
TOTAIS ->	211,00	11.716,15				119,68	9.047,54		SALARIO LIQ. 2.668,61

Sit.Normal:	00006	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00006						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 3103 - DIOTI- DIVISAO OTICA- MON

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	180,00	10.596,48	00	401	INSS	52,00	1.036,01	00	701	RENDIMENTO BRU	11.716,15
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	76,28	00	711	BASE IMP RENDA	10.674,64
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	00	408	MENS SINDICATO	4,20	95,27	00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.898,28	00	719	SALARIO DO MES	11.465,51
					411	EMPREST. BCO R	0,00	502,66	00	721	BASE DO INSS	11.460,01
					417	ACEAL	2,00	38,72	00	731	BASE DO F.G.T.	11.460,01
					424	REFEITORIO	0,00	6,00	00	732	FGTS	916,79
					428	ATRASO/SAIDA A	0,48	5,50	00	747	VT PARTE EMPRE	237,16
					429	TICKETS	0,00	0,60	00	757	SESI 1.5%	171,90
					451	VALE TRANSPORT	46,00	204,44	00	760	TERCEIROS FOLH	492,78
					519	DESC EMPREST S	0,00	836,65	30	761	INSS FOLHA	2.292,01
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	767	ACIDENTE TRABA	340,37
					560	DESC. SASSEPE	0,00	100,67	00	781	DEDUCAO INSS S	1.036,01
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	46,21	00	799	LIQUIDO A RECE	2.668,61
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	439,58	00	845	ASSIST.MED.EMP	443,02
					854	VALE CULTURA	0,00	15,00	00	846	ASSIST.MED.EMP	647,40
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,04	00	848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44	00	865	BASE EMPRESA V	1.794,00
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	657,09	00	866	BASE EMPRESA V	1.437,60
										875	BASE VALE CULT	5.284,26
TOTAIS ->		211,00	11.716,15				119,68	9.047,54			SALARIO LIQ.	2.668,61

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 310 - DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	315,00	18.486,60 00	401	INSS	96,00	1.962,58 00	701	RENDIMENTO BRU	22.359,15
124	INSUFICIENCA S	0,00	38,40 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	196,38 00	711	BASE IMP RENDA	20.276,37
159	AUX. DOENCA	15,00	1.344,16 00	408	MENS SINDICATO	7,70	176,65 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.895,90
179	DIF. AUX DOENC	0,00	434,52 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.333,41 00	719	SALARIO DO MES	21.568,81
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.633,68 00	721	BASE DO INSS	21.487,03
216	GRAT.INCORPORA	45,00	1.303,55 00	417	ACEAL	3,00	56,07 00	731	BASE DO F.G.T.	21.487,03
				424	REFEITORIO	0,00	11,00 00	732	FGTS	1.718,95
				428	ATRASO/SAIDA A	8,51	81,80 00	747	VT PARTE EMPRE	403,04
				429	TICKETS	0,00	1,10 00	757	SESI 1.5%	322,30
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	409,58 00	760	TERCEIROS FOLH	923,95
				451	VALE TRANSPORT	69,00	286,96 00	761	INSS FOLHA	4.297,42
				489	INS SALDO MES	0,00	28,44 00	767	ACIDENTE TRABA	638,18
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.559,78 54	781	DEDUCAO INSS S	1.962,58
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	52,20 00	799	LIQUIDO A RECE	4.499,28
				560	DESC. SASSEPE	0,00	309,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	925,84
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	244,85 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.095,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	834,62 00	848	ASSIST.ODO.EMP	63,70
				854	VALE CULTURA	0,00	27,00 00	865	BASE EMPRESA V	3.289,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.371,23 00	866	BASE EMPRESA V	2.635,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	324,52 00	875	BASE VALE CULT	9.890,41
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	958,66 00			
TOTAIS ->		378,00	22.359,15			214,21	17.859,87		SALARIO LIQ.	4.499,28

Sit.Normal: 00010 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002308 NOME: ADEILDO CARLOS DIAS BEZERRA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:01/02/2006 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
124	INSUFICIENCA S	0,00	135,94 00	401	INSS	8,00	101,27 00	701	RENDIMENTO BRU		1.401,92
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711	BASE IMP RENDA		1.164,71
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	203,71 00	716	DEDUCAO DEPEND		189,59
				417	ACEAL	0,00	1,68 00	719	SALARIO DO MES		1.265,98
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		1.265,98
				489	INS SALDO MES	0,00	141,85 00	732	FGTS		101,28
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		18,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	760	TERCEIROS FOLH		54,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA		253,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67 00	767	ACIDENTE TRABA		37,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S		101,27
								845	ASSIST.MED.EMP		121,15
								846	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	1.401,92			8,00	1.401,92		SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002715 NOME: ADIJENE RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:17/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401	INSS	8,00	101,27 00	701	RENDIMENTO BRU		1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711	BASE IMP RENDA		1.164,71
				417	ACEAL	0,00	1,79 00	719	SALARIO DO MES		1.265,98
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		1.265,98
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	69,97 00	732	FGTS		101,28
				451	VALE TRANSPORT	23,00	63,30 00	747	VT PARTE EMPRE		341,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		18,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH		54,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA		253,20
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA		37,60
								781	DEDUCAO INSS S		101,27
								799	LIQUIDO A RECE		396,90
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	1.265,98			31,00	869,08		SALARIO LIQ.		396,90

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002860 NOME: ADRIANA MAYO DE SOUZA E SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/08/2015 a 02/08/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.176,53 00	489 INS SALDO MES	0,00	1.176,53 00	701 RENDIMENTO BRU		1.176,53
						719 SALARIO DO MES		1.017,45
TOTAIS ->	0,00	1.176,53		0,00	1.176,53	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001067 NOME: ALCINEIA JOSE CABRAL DE MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:23/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.645,44 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.645,44 00	401 INSS	11,00	400,35 00	701 RENDIMENTO BRU		3.645,44
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	131,08 00	711 BASE IMP RENDA		3.239,26
			408 MENS SINDICATO	0,70	25,52 00	719 SALARIO DO MES		3.645,44
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.239,45 00	721 BASE DO INSS		3.639,61
			417 ACEAL	0,50	18,23 00	731 BASE DO F.G.T.		3.639,61
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		291,17
			428 ATRASO/SAIDA A	0,28	5,83 00	757 SESI 1.5%		54,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH		156,50
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA		727,92
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767 ACIDENTE TRABA		108,10
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,12 00	781 DEDUCAO INSS S		400,35
						799 LIQUIDO A RECE		1.407,15
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.818,72
TOTAIS ->	30,00	3.645,44		27,48	2.238,29	SALARIO LIQ.		1.407,15

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002509 NOME: ALDEMIR NASCIMENTO DA SILVA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401	INSS	8,00	101,27 00	701	RENDIMENTO BRU		1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711	BASE IMP RENDA		1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	25,00	63,30 00	731	BASE DO F.G.T.		1.265,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		101,28
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	747	VT PARTE EMPRE		256,70
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		18,99
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56 00	760	TERCEIROS FOLH		54,44
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA		253,20
								767	ACIDENTE TRABA		37,60
								781	DEDUCAO INSS S		101,27
								799	LIQUIDO A RECE		82,10
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								846	ASSIST.MED.EMP		296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	1.265,98			33,00	1.183,88		SALARIO LIQ.		82,10

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003147 NOME: ALZENIRA PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/07/2017 a 01/07/2019

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
124	INSUFICIENCA S	0,00	82,09 00	489	INS SALDO MES	0,00	82,09 00	701	RENDIMENTO BRU		82,09
								719	SALARIO DO MES		972,59
								865	BASE EMPRESA V		299,00
TOTAIS ->		0,00	82,09			0,00	82,09		SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002507 NOME: ANANIAS TEIXEIRA DE LIMA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	401	INSS	8,00	101,27 00	701	RENDIMENTO BRU	1.297,69
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	112,00 00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	24,00	63,30 00	732	FGTS	101,28
				519	DESC EMPREST S	0,00	105,49 06	747	VT PARTE EMPRE	90,30
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	18,99
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	253,20
								767	ACIDENTE TRABA	37,60
								781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	465,29
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		61,00	1.297,69			32,00	832,40		SALARIO LIQ.	465,29

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002403 NOME: ANDRE HENRIQUE DE S MAFRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.431,66 00	401	INSS	9,00	229,18 00	701	RENDIMENTO BRU	2.546,51
110	ADICIONAL NOTU	3,79	6,20 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	30,99 00	711	BASE IMP RENDA	2.317,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	863,39 00	719	SALARIO DO MES	2.539,39
291	D.S.R. S/H.E A	0,06	0,92 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.546,51
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.546,51
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,58 00	732	FGTS	203,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	222,82
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	38,20
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	109,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	509,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	75,63
								781	DEDUCAO INSS S	229,18
								799	LIQUIDO A RECE	1.198,30
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	713,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	63,85	2.546,51	39,50	1.348,21	SALARIO LIQ.	1.198,30

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002854 NOME: ANDRE RICARDO CAMARA TORRES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	27,00	915,71 00	401 INSS	8,00	78,60 00	701 RENDIMENTO BRU		1.017,46
159 AUX. DOENCA	3,00	101,75 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA		903,98
			411 EMPREST. BCO R	0,00	59,46 00	719 SALARIO DO MES		1.017,45
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		982,58
			428 ATRASO/SAIDA A	6,00	34,88 00	731 BASE DO F.G.T.		982,58
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		78,61
			451 VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	747 VT PARTE EMPRE		123,93
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 06	757 SESI 1.5%		14,74
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		42,25
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA		196,52
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA		29,18
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	206,92 00	781 DEDUCAO INSS S		78,60
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE		13,80
						845 ASSIST.MED.EMP		121,15
						846 ASSIST.MED.EMP		143,02
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		506,73
TOTAIS ->	30,00	1.017,46		37,00	1.003,66	SALARIO LIQ.		13,80

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002926 NOME: ANTONIO CARLOS DE LUNA MATOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.017,45 00	401	INSS	8,00	79,08 00	701	RENDIMENTO BRU	1.017,62
110	ADICIONAL NOTU	0,13	0,15 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711	BASE IMP RENDA	909,47
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	5,00	29,07 00	721	BASE DO INSS	988,55
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	988,55
				451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	732	FGTS	79,08
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78 06	747	VT PARTE EMPRE	243,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	14,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	42,51
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	197,71
								767	ACIDENTE TRABA	29,36
								781	DEDUCAO INSS S	79,08
								799	LIQUIDO A RECE	396,39
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73
TOTAIS ->		30,13	1.017,62			36,00	621,23		SALARIO LIQ.	396,39

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003150 NOME: BRUNA ALVES DE SOUSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	972,59 00	401	INSS	8,00	77,80 00	701	RENDIMENTO BRU	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711	BASE IMP RENDA	894,79
				411	EMPREST. BCO R	0,00	119,00 00	719	SALARIO DO MES	972,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	972,59
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	972,59
				451	VALE TRANSPORT	24,00	48,63 00	732	FGTS	77,81
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	258,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%	14,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	41,82
								761	INSS FOLHA	194,52
								767	ACIDENTE TRABA	28,89
								781	DEDUCAO INSS S	77,80
								799	LIQUIDO A RECE	330,71
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	484,30

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	972,59	32,00	641,88	SALARIO LIQ.	330,71

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002851 NOME: BRUNA BARBOSA DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.032,00
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES		1.121,73
			411 EMPREST. BCO R	0,00	220,00 00	721 BASE DO INSS		1.121,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		89,74
			451 VALE TRANSPORT	25,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE		263,91
			519 DESC EMPREST S	0,00	93,48 06	757 SESI 1.5%		16,83
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		48,23
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	761 INSS FOLHA		224,35
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA		33,32
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		180,71
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		33,70	941,02	SALARIO LIQ.		180,71

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002882 NOME: CINTIA GOMES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:03/11/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,73 00	401	INSS	8,00	84,83 00	701	RENDIMENTO BRU		1.941,09
124	INSUFICIENCA S	0,00	787,65 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA		975,62
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.121,73
				428	ATRASO/SAIDA A	4,78	30,64 00	721	BASE DO INSS		1.060,45
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		1.060,45
				451	VALE TRANSPORT	24,00	56,09 00	732	FGTS		84,84
				489	INS SALDO MES	0,00	603,27 00	747	VT PARTE EMPRE		308,71
				530	DESC.REP.REMUN	4,78	30,64 00	757	SESI 1.5%		15,91
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH		45,60
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	761	INSS FOLHA		212,09
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA		31,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	646,18 00	781	DEDUCAO INSS S		84,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								846	ASSIST.MED.EMP		130,83
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		558,87

TOTAIS -> 31,00 1.941,09 41,56 1.941,09 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002757 NOME: CLAUDIA REGINA NEVES DE MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	8,00	98,94 00	701	RENDIMENTO BRU		1.236,75
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,02 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711	BASE IMP RENDA		1.137,81
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.236,75
				451	VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	731	BASE DO F.G.T.		1.236,75
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		98,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747	VT PARTE EMPRE		232,56
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		18,55
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	760	TERCEIROS FOLH		53,18
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA		247,35
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	213,91 00	767	ACIDENTE TRABA		36,73
								781	DEDUCAO INSS S		98,94
								799	LIQUIDO A RECE		233,84
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		616,37

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,02	1.236,75	31,00	1.002,91	SALARIO LIQ.	233,84

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002890 NOME: CLELIO FIRMINO SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	79,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.017,45
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA		909,16
			428 ATRASO/SAIDA A	5,03	29,24 00	719 SALARIO DO MES		1.017,45
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS		988,21
			560 DESC. SASSEPE	0,00	60,28 00	731 BASE DO F.G.T.		988,21
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	27,67 00	732 FGTS		79,06
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		14,82
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760 TERCEIROS FOLH		42,49
						761 INSS FOLHA		197,64
						767 ACIDENTE TRABA		29,35
						781 DEDUCAO INSS S		79,05
						799 LIQUIDO A RECE		433,29
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		506,73
TOTAIS ->	30,00	1.017,45		13,03	584,16	SALARIO LIQ.		433,29

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002913 NOME: CRISTIANE MARIA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	87,17 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,73
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA		1.002,51
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.121,73
			428 ATRASO/SAIDA A	5,00	32,05 00	721 BASE DO INSS		1.089,68
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.089,68
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732 FGTS		87,17
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		238,31
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		16,35
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760 TERCEIROS FOLH		46,86
						761 INSS FOLHA		217,94
						767 ACIDENTE TRABA		32,36
						781 DEDUCAO INSS S		87,17
						799 LIQUIDO A RECE		510,35
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		36,00	611,38	SALARIO LIQ.		510,35

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002670 NOME: DECIO JOSE GONCALVES JUNIOR FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,50 00	401 INSS	8,00	108,61 00	701	RENDIMENTO BRU	1.363,50
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	711	BASE IMP RENDA	1.249,05
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			428 ATRASO/SAIDA A	0,75	5,84 00	719	SALARIO DO MES	1.363,50
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.357,66
			451 VALE TRANSPORT	24,00	68,18 00	731	BASE DO F.G.T.	1.357,66
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	108,61
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747	VT PARTE EMPRE	296,63
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	20,36
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	58,38
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	271,53
						767	ACIDENTE TRABA	40,32
						781	DEDUCAO INSS S	108,61
						799	LIQUIDO A RECE	566,01
						845	ASSIST.MED.EMP	81,38
						846	ASSIST.MED.EMP	79,17
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	679,75
TOTAIS ->	30,00	1.363,50		32,75	797,49		SALARIO LIQ.	566,01

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002751 NOME: DENNYS RYAN GUILHERME PEREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,50 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.363,50	00	401	INSS	8,00	109,08	00	701	RENDIMENTO BRU	1.363,50
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59	00	719	SALARIO DO MES	1.363,50
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.363,50
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	1.363,50
					451	VALE TRANSPORT	24,00	68,18	00	732	FGTS	109,08
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	239,03
					560	DESC. SASSEPE	0,00	90,96	00	757	SESI 1.5%	20,45
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	760	TERCEIROS FOLH	58,63
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	272,70
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	767	ACIDENTE TRABA	40,50
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	781	DEDUCAO INSS S	109,08
										799	LIQUIDO A RECE	263,77
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	679,75
TOTAIS ->		30,00	1.363,50				32,70	1.099,73			SALARIO LIQ.	263,77

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002927 NOME: DEYVISON MACHADO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,74 00	401	INSS	8,00	89,32 00	701	RENDIMENTO BRU	1.435,80
129	SALARIO FAMILI	2,00	63,42 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.071,45
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.121,74
				428	ATRASO/SAIDA A	0,80	5,13 00	721	BASE DO INSS	1.116,61
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.116,61
				436	PENSAO ALIMENT	20,00	206,48 00	732	FGTS	89,33
				451	VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	747	VT PARTE EMPRE	265,91
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78 06	757	SESI 1.5%	16,75
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	48,01
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA	223,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	33,16
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	781	DEDUCAO INSS S	89,32
								799	LIQUIDO A RECE	441,15
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	98,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->		33,00	1.435,80			52,50	994,65		SALARIO LIQ.	441,15

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002864 NOME: DULCE HELENA PEREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.177,82	00	401	INSS	9,00	169,80	00	701	RENDIMENTO BRU	1.886,77
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.716,97
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	641,50	00	719	SALARIO DO MES	1.886,77
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.886,77
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	1.886,77
					451	VALE TRANSPORT	25,00	58,89	00	732	FGTS	150,94
					519	DESC EMPREST S	0,00	157,23	07	747	VT PARTE EMPRE	291,11
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	28,30
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	760	TERCEIROS FOLH	81,13
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	377,35
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77	00	767	ACIDENTE TRABA	56,04
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	781	DEDUCAO INSS S	169,80
										799	LIQUIDO A RECE	407,68
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	586,91
TOTAIS ->		60,00	1.886,77				34,70	1.479,09			SALARIO LIQ.	407,68

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002750 NOME: EDMAR TADEU DE ARAUJO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	00	401	INSS	8,00	98,62	00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.134,22
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.232,84
					428	ATRASO/SAIDA A	0,55	3,89	00	731	BASE DO F.G.T.	1.232,84
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	98,63
					451	VALE TRANSPORT	24,00	61,84	00	747	VT PARTE EMPRE	91,76
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	18,49
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	760	TERCEIROS FOLH	53,01
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	246,57
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	00	767	ACIDENTE TRABA	36,62
										781	DEDUCAO INSS S	98,62
										799	LIQUIDO A RECE	450,08
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->	30,00	1.236,73			33,25	786,65				SALARIO LIQ.	450,08

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002440 NOME: ELIANE MOREIRA DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	00	401	INSS	8,00	98,94	00	701	RENDIMENTO BRU	1.268,51
110	ADICIONAL NOTU	0,04	0,06	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.137,86
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	1.236,80
					451	VALE TRANSPORT	24,00	61,84	00	731	BASE DO F.G.T.	1.236,80
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	98,94
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	747	VT PARTE EMPRE	245,36
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757	SESI 1.5%	18,55
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	117,01	00	760	TERCEIROS FOLH	53,18
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	761	INSS FOLHA	247,36
										767	ACIDENTE TRABA	36,73
										781	DEDUCAO INSS S	98,94
										799	LIQUIDO A RECE	458,31
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	143,02
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->		31,04	1.268,51			32,70	810,20				SALARIO LIQ.	458,31

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002782 NOME: ELVIS ALVES DA COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.032,00
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES		1.121,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.121,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,73
			451 VALE TRANSPORT	24,00	56,09 00	732 FGTS		89,74
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		97,51
						757 SESI 1.5%		16,83
						760 TERCEIROS FOLH		48,23
						761 INSS FOLHA		224,35
						767 ACIDENTE TRABA		33,32
						781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		575,78
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		32,70	545,95		SALARIO LIQ.	575,78

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002534 NOME: EMANUEL MESSIAS RIBEIRO COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,93 00	701 RENDIMENTO BRU		1.236,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.137,80
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.236,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.236,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	732 FGTS		98,94
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 06	747 VT PARTE EMPRE		85,36
			560 DESC. SASSEPE	0,00	72,97 00	757 SESI 1.5%		18,55
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		53,18
						761 INSS FOLHA		247,35
						767 ACIDENTE TRABA		36,73
						781 DEDUCAO INSS S		98,93
						799 LIQUIDO A RECE		460,70
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		616,37
TOTAIS ->	30,00	1.236,73		31,70	776,03		SALARIO LIQ.	460,70

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002441 NOME: ERIC JOSE SILVA VELOZO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	8,00	98,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.481,81
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	245,08 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.380,80
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	245,08 00	721	BASE DO INSS	1.234,47
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.234,47
				428	ATRASO/SAIDA A	0,32	2,26 00	732	FGTS	98,76
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	18,52
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06 06	760	TERCEIROS FOLH	53,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	246,89
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	767	ACIDENTE TRABA	36,66
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	98,75
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	799	LIQUIDO A RECE	279,02
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->		30,00	1.481,81			9,02	1.202,79		SALARIO LIQ.	279,02

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 000996 NOME: FIRMINO SIQUEIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/02/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.976,32 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.976,32 00	401	INSS	11,00	327,41 00	701	RENDIMENTO BRU	2.976,48
110	ADICIONAL NOTU	0,04	0,14 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	41,66 00	711	BASE IMP RENDA	2.649,07
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	408	MENS SINDICATO	0,70	20,83 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95 00	719	SALARIO DO MES	2.976,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.976,48
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.976,48
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	238,12
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	44,65
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760	TERCEIROS FOLH	127,99
								761	INSS FOLHA	595,30
								767	ACIDENTE TRABA	300,92
								781	DEDUCAO INSS S	327,41
								799	LIQUIDO A RECE	1.529,54
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.484,16

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,04	2.976,48	19,20	1.446,94	SALARIO LIQ.	1.529,54

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001774 NOME: FRANCISCO DE ASSIS BEZERRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:20/01/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.827,21 00	401 INSS	9,00	164,46 00	701 RENDIMENTO BRU		1.827,36
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,13 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.662,90
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	621,25 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.827,21
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.827,36
			451 VALE TRANSPORT	23,00	91,36 00	731 BASE DO F.G.T.		1.827,36
			560 DESC. SASSEPE	0,00	111,47 00	732 FGTS		146,19
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	69,44 00	747 VT PARTE EMPRE		55,84
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		27,41
						760 TERCEIROS FOLH		78,58
						761 INSS FOLHA		365,47
						767 ACIDENTE TRABA		54,27
						781 DEDUCAO INSS S		164,46
						799 LIQUIDO A RECE		750,64
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		911,61
TOTAIS ->	30,06	1.827,36		32,70	1.076,72		SALARIO LIQ.	750,64

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002443 NOME: GEYZA JANAINA FERREIRA DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	8,00	98,93 00	701	RENDIMENTO BRU	1.519,08
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711	BASE IMP RENDA	1.388,44
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.236,73
				451	VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06 10	732	FGTS	98,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	232,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	18,55
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	53,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	761	INSS FOLHA	247,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	36,73
								781	DEDUCAO INSS S	98,93
								799	LIQUIDO A RECE	612,98
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->		32,00	1.519,08			31,00	906,10		SALARIO LIQ.	612,98

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003156 NOME: GILVANEIDE LAURENTINO MARTINS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	972,59 00	401	INSS	8,00	77,80 00	701	RENDIMENTO BRU	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711	BASE IMP RENDA	894,79
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	972,59
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	972,59
				451	VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	731	BASE DO F.G.T.	972,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	77,81
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747	VT PARTE EMPRE	245,77
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	14,59
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	41,82
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761	INSS FOLHA	194,52
								767	ACIDENTE TRABA	28,89
								781	DEDUCAO INSS S	77,80
								799	LIQUIDO A RECE	141,64
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	484,30
TOTAIS ->		30,00	972,59			31,00	830,95		SALARIO LIQ.	141,64

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003157 NOME: HORTENCIA RODRIGUES CAMARA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	972,59 00	401	INSS	8,00	21,36 00	701	RENDIMENTO BRU	1.164,75
124	INSUFICIENCA S	0,00	192,16 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711	BASE IMP RENDA	245,75
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	972,59
				428	ATRASO/SAIDA A	63,47	352,74 00	721	BASE DO INSS	267,11
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	267,11
				451	VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	732	FGTS	21,37
				489	INS SALDO MES	0,00	55,50 00	747	VT PARTE EMPRE	300,97
				530	DESC.REP.REMUN	63,47	352,74 00	757	SESI 1.5%	4,01
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	11,49
								761	INSS FOLHA	53,42
								767	ACIDENTE TRABA	7,93
								781	DEDUCAO INSS S	21,36
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	484,30
TOTAIS ->		30,00	1.164,75			157,94	1.164,75		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002661 NOME: IVALDA XAVIER DE CARVALHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:17/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.177,82 00	401 INSS	8,00	94,22 00	701 RENDIMENTO BRU		1.621,45
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	443,63 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.527,23
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	719 SALARIO DO MES		1.177,82
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.177,82
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.177,82
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		94,23
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%		17,67
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		50,65
						761 INSS FOLHA		235,56
						767 ACIDENTE TRABA		34,98
						781 DEDUCAO INSS S		94,22
						799 LIQUIDO A RECE		1.036,23
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		586,91
TOTAIS ->	30,00	1.621,45		8,70	585,22		SALARIO LIQ.	1.036,23

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001909 NOME: IVANILDO BATISTA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:05/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	9,00	209,88 00	701 RENDIMENTO BRU		2.332,03
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	16,36 00	711 BASE IMP RENDA		2.122,15
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES		2.332,03
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721 BASE DO INSS		2.332,03
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.332,03
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		186,56
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		34,98
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH		100,28
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA		466,41
						767 ACIDENTE TRABA		69,26
						781 DEDUCAO INSS S		209,88
						799 LIQUIDO A RECE		1.123,03
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.163,02

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	2.332,03	17,20	1.209,00	SALARIO LIQ.	1.123,03

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001330 NOME: IVANISE MARIA DA LUZ SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:13/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.571,05 00	401	INSS	9,00	231,39 00	701	RENDIMENTO BRU	2.571,05
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	18,45 00	711	BASE IMP RENDA	2.339,66
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16 00	719	SALARIO DO MES	2.571,05
				417	ACEAL	0,50	12,86 00	721	BASE DO INSS	2.571,05
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.571,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	205,68
				451	VALE TRANSPORT	24,00	128,55 00	747	VT PARTE EMPRE	178,65
				519	DESC EMPREST S	0,00	214,25 06	757	SESI 1.5%	38,57
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	110,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA	514,21
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	76,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	557,63 00	781	DEDUCAO INSS S	231,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	312,44
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.282,53
TOTAIS ->		30,00	2.571,05			41,70	2.258,61		SALARIO LIQ.	312,44

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002672 NOME: IVANISE VIANA ALBUQUERQUE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,83 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.177,83 00	401	INSS	8,00	94,19 00	701	RENDIMENTO BRU	1.177,83
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.083,30
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	719	SALARIO DO MES	1.177,83
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.177,49
				428	ATRASO/SAIDA A	0,05	0,34 00	731	BASE DO F.G.T.	1.177,49
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	94,20
				451	VALE TRANSPORT	23,00	58,89 00	747	VT PARTE EMPRE	143,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	89,03 06	757	SESI 1.5%	17,66
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	50,63
				560	DESC. SASSEPE	0,00	69,47 00	761	INSS FOLHA	235,50
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	34,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	94,19
								799	LIQUIDO A RECE	418,31
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	586,92
TOTAIS ->		30,00	1.177,83			31,75	759,52		SALARIO LIQ.	418,31

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002506 NOME: IVETE ANTONIETA B DE CARVALHO FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401	INSS	8,00	101,27 00	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	24,00	63,30 00	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	101,28
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	747	VT PARTE EMPRE	243,90
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	18,99
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761	INSS FOLHA	253,20
								767	ACIDENTE TRABA	37,60
								781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	405,90
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	1.265,98			32,00	860,08		SALARIO LIQ.	405,90

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002768 NOME: IZABEL LUIZA SOARES DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,93 00	701 RENDIMENTO BRU		1.268,44
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.137,80
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.236,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	731 BASE DO F.G.T.		1.236,73
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		98,94
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		214,16
						757 SESI 1.5%		18,55
						760 TERCEIROS FOLH		53,18
						761 INSS FOLHA		247,35
						767 ACIDENTE TRABA		36,73
						781 DEDUCAO INSS S		98,93
						799 LIQUIDO A RECE		663,22
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		616,37
TOTAIS ->	31,00	1.268,44		31,70	605,22		SALARIO LIQ.	663,22

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002850 NOME: JAMERSON A RAFAEL DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU		1.290,72
124 INSUFICIENCA S	0,00	273,27 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		936,06
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719 SALARIO DO MES		1.017,45
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.017,45
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.017,45
			451 VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	732 FGTS		81,40
			489 INS SALDO MES	0,00	215,21 00	747 VT PARTE EMPRE		96,33
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		15,26
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	760 TERCEIROS FOLH		43,75
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		203,49
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	767 ACIDENTE TRABA		30,22
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S		81,39
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		593,06
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	506,73
TOTAIS ->	30,00	1.290,72			31,70	1.290,72				SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001650 NOME: JANETE MARIA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:05/04/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.578,40	00	401	INSS	8,00	121,80	00	701	RENDIMENTO BRU	1.578,40
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.400,72
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66	00	719	SALARIO DO MES	1.578,40
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.522,52
					428	ATRASO/SAIDA A	7,08	55,88	00	731	BASE DO F.G.T.	1.522,52
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	121,80
					451	VALE TRANSPORT	23,00	78,92	00	747	VT PARTE EMPRE	215,48
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	22,84
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	760	TERCEIROS FOLH	65,47
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	304,50
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	415,56	00	767	ACIDENTE TRABA	45,22
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781	DEDUCAO INSS S	121,80
										799	LIQUIDO A RECE	163,21
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	787,20
TOTAIS ->		30,00	1.578,40				38,78	1.415,19			SALARIO LIQ.	163,21

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002892 NOME: JOANA EVELYN A NASCIMENTO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,74
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA		1.032,01
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.121,74
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.121,74
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,74
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,82 00	732 FGTS		89,74
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		238,31
						757 SESI 1.5%		16,83
						760 TERCEIROS FOLH		48,23
						761 INSS FOLHA		224,35
						767 ACIDENTE TRABA		33,32
						781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		528,61
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,74		31,00	593,13		SALARIO LIQ.	528,61

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002043 NOME: JOAO LUIZ BRAGA DE PONTES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	9,00	248,60 00	701 RENDIMENTO BRU		2.762,28
291 D.S.R. S/H.E A	4,17	55,52 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	45,72 00	711 BASE IMP RENDA		2.513,68
294 HORAS EXTRAS 1	14,06	374,73 00	408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES		2.332,03
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721 BASE DO INSS		2.762,28
			411 EMPREST. BCO R	0,00	145,89 00	731 BASE DO F.G.T.		2.762,28
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		220,98
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE		323,40
			451 VALE TRANSPORT	25,00	116,60 00	757 SESI 1.5%		41,43
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		118,78
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA		552,46
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA		82,04
						781 DEDUCAO INSS S		248,60
						799 LIQUIDO A RECE		1.287,81
						845 ASSIST.MED.EMP		121,15
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.163,02
TOTAIS ->	48,23	2.762,28		42,20	1.474,47		SALARIO LIQ.	1.287,81

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002894 NOME: JOELNA DINIZ PEREIRA DE SOUSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.153,45
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA		1.032,01
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.121,74
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.121,74
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,74
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 06	732 FGTS		89,74
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		238,31
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757 SESI 1.5%		16,83
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		48,23
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	222,54 00	761 INSS FOLHA		224,35
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA		33,32
						781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		165,11
						845 ASSIST.MED.EMP		121,15
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	31,00	1.153,45		31,00	988,34		SALARIO LIQ.	165,11

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002508 NOME: JOSE ALEXANDRE DE BARROS ALVES FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU		1.265,98
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA		1.164,71
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.265,98
			451 VALE TRANSPORT	24,00	63,30 00	721 BASE DO INSS		1.265,98
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.265,98
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		101,28
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	747 VT PARTE EMPRE		90,30
						757 SESI 1.5%		18,99
						760 TERCEIROS FOLH		54,44
						761 INSS FOLHA		253,20
						767 ACIDENTE TRABA		37,60
						781 DEDUCAO INSS S		101,27
						799 LIQUIDO A RECE		627,89
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	1.265,98	32,00	638,09	SALARIO LIQ.	627,89

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002930 NOME: JOSE AURICELIO C DE ARAUJO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,34 00	701	RENDIMENTO BRU	1.121,98
110 ADICIONAL NOTU	0,17	0,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA	1.027,51
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,03 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
			428 ATRASO/SAIDA A	0,80	5,13 00	721	BASE DO INSS	1.116,85
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.116,85
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732	FGTS	89,35
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	118,71
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757	SESI 1.5%	16,75
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	48,02
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	139,59 00	761	INSS FOLHA	223,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	33,17
						781	DEDUCAO INSS S	89,34
						799	LIQUIDO A RECE	342,39
						845	ASSIST.MED.EMP	93,57
						846	ASSIST.MED.EMP	170,60
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->	30,18	1.121,98		31,80	779,59	SALARIO LIQ.		342,39

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002052 NOME: JOSE FERNANDO PEREIRA DA COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:10/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.699,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.699,60	00	401	INSS	9,00	242,96	00	701	RENDIMENTO BRU	3.356,03
124	INSUFICIENCA S	0,00	656,43	00	408	MENS SINDICATO	0,70	18,90	00	711	BASE IMP RENDA	1.719,65
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	917,86	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					417	ACEAL	0,50	13,50	00	719	SALARIO DO MES	2.699,60
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.699,60
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.699,60
					436	PENSAO ALIMENT	30,00	736,99	00	732	FGTS	215,97
					451	VALE TRANSPORT	26,00	134,98	00	747	VT PARTE EMPRE	322,62
					489	INS SALDO MES	0,00	435,71	00	757	SESI 1.5%	40,49
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	116,08
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	00	761	INSS FOLHA	539,92
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	767	ACIDENTE TRABA	80,18
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	206,92	00	781	DEDUCAO INSS S	242,96
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	493,40	00	846	ASSIST.MED.EMP	143,02
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.346,80

TOTAIS -> 30,00 3.356,03 66,20 3.356,03 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003333 NOME: JOSE HIGO MARQUES RENER FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/04/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	972,59	00	401	INSS	8,00	77,80	00	701	RENDIMENTO BRU	972,59
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	00	711	BASE IMP RENDA	894,79
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	719	SALARIO DO MES	972,59
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	972,59
					451	VALE TRANSPORT	23,00	48,63	00	731	BASE DO F.G.T.	972,59
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	77,81
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	747	VT PARTE EMPRE	126,17
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	757	SESI 1.5%	14,59
										760	TERCEIROS FOLH	41,82
										761	INSS FOLHA	194,52
										767	ACIDENTE TRABA	28,89
										781	DEDUCAO INSS S	77,80
										799	LIQUIDO A RECE	495,57
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	484,30

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	972,59	31,00	477,02	SALARIO LIQ.	495,57

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002539 NOME: JOSENILDA BEZERRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.298,56 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 023 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.298,56 00	401 INSS	8,00	124,00 00	701	RENDIMENTO BRU	1.550,07
291 D.S.R. S/H.E A	4,37	32,45 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.426,07
294 HORAS EXTRAS 1	14,76	219,06 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	298,67 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.298,56
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.550,07
			451 VALE TRANSPORT	23,00	64,93 00	731	BASE DO F.G.T.	1.550,07
			519 DESC EMPREST S	0,00	108,21 06	732	FGTS	124,01
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	229,47
			560 DESC. SASSEPE	0,00	84,09 00	757	SESI 1.5%	23,25
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	760	TERCEIROS FOLH	66,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	310,01
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	767	ACIDENTE TRABA	46,04
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	124,00
						799	LIQUIDO A RECE	304,19
						845	ASSIST.MED.EMP	121,15
						846	ASSIST.MED.EMP	296,53
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	647,28
TOTAIS ->	49,13	1.550,07		31,70	1.245,88		SALARIO LIQ.	304,19

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002448 NOME: JULIO CESAR DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	9,00	208,02 00	701	RENDIMENTO BRU	2.562,96
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	19,53 00	711	BASE IMP RENDA	2.354,05
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	661,53 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
291	D.S.R. S/H.E A	4,25	47,31 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.945,68
294	HORAS EXTRAS 1	14,36	319,33 00	428	ATRASO/SAIDA A	0,08	0,89 00	721	BASE DO INSS	2.311,43
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.311,43
				451	VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	732	FGTS	184,91
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	112,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757	SESI 1.5%	34,67
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	99,39
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	199,28 00	761	INSS FOLHA	462,29
								767	ACIDENTE TRABA	68,65
								781	DEDUCAO INSS S	208,02
								799	LIQUIDO A RECE	1.327,00
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->		79,61	2.562,96			39,58	1.235,96		SALARIO LIQ.	1.327,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002151 NOME: JUREMA MARIA BONGALHARDO FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	9,00	208,51 00	701	RENDIMENTO BRU		2.316,78
216	GRAT.INCORPORA	30,00	819,84 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	15,32 00	711	BASE IMP RENDA		2.108,27
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	787,71 00	719	SALARIO DO MES		2.316,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		2.316,78
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		2.316,78
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	732	FGTS		185,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		219,55
				560	DESC. SASSEPE	0,00	141,32 00	757	SESI 1.5%		34,75
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH		99,62
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761	INSS FOLHA		463,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA		68,81
								781	DEDUCAO INSS S		208,51
								799	LIQUIDO A RECE		897,34
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->		60,00	2.316,78			39,50	1.419,44		SALARIO LIQ.		897,34

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002671 NOME: KATIA ADRIANA F DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	8,00	98,93 00	701	RENDIMENTO BRU		1.268,44
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA		1.137,80
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	716	DEDUCAO DEPEND		379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.236,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.		1.236,73
								732	FGTS		98,94
								757	SESI 1.5%		18,55
								760	TERCEIROS FOLH		53,18
								761	INSS FOLHA		247,35
								767	ACIDENTE TRABA		36,73
								781	DEDUCAO INSS S		98,93
								799	LIQUIDO A RECE		730,28
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		616,37
TOTAIS ->		31,00	1.268,44			8,70	538,16		SALARIO LIQ.		730,28

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002142 NOME: LAERCIO LUIZ SANTOS A ASSIS FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.267,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.267,66 00	401 INSS	11,00	451,99 00	701 RENDIMENTO BRU		4.136,69
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	193,75 00	711 BASE IMP RENDA		3.657,04
			408 MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	719 SALARIO DO MES		4.136,69
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.406,47 00	721 BASE DO INSS		4.109,03
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		4.109,03
			428 ATRASO/SAIDA A	1,17	27,66 00	732 FGTS		328,72
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		61,64
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		176,69
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA		821,81
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		122,04
						781 DEDUCAO INSS S		451,99
						799 LIQUIDO A RECE		1.999,45
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.629,83
TOTAIS ->	60,00	4.136,69		27,87	2.137,24		SALARIO LIQ.	1.999,45

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002748 NOME: LEONINO CLEMENTE DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.032,00
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES		1.121,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.121,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732 FGTS		89,74
			560 DESC. SASSEPE	0,00	66,18 00	747 VT PARTE EMPRE		118,71
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		16,83
						760 TERCEIROS FOLH		48,23
						761 INSS FOLHA		224,35
						767 ACIDENTE TRABA		33,32
						781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		509,60
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		31,70	612,13		SALARIO LIQ.	509,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002917 NOME: LUCICLEIDE PEREIRA DEODATO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.177,82 00	401	INSS	8,00	94,22 00	701	RENDIMENTO BRU	1.209,53
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	711	BASE IMP RENDA	1.083,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.177,82
				451	VALE TRANSPORT	24,00	58,89 00	721	BASE DO INSS	1.177,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.177,82
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	732	FGTS	94,23
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	305,91
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	757	SESI 1.5%	17,67
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	50,65
								761	INSS FOLHA	235,56
								767	ACIDENTE TRABA	34,98
								781	DEDUCAO INSS S	94,22
								799	LIQUIDO A RECE	387,91
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	586,91
TOTAIS ->		31,00	1.209,53			32,00	821,62		SALARIO LIQ.	387,91

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002140 NOME: LUCIENE PEREIRA DE A NASCIMENT FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
DT.ADM.:01/08/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.688,31 00	401	INSS	11,00	477,93 00	701	RENDIMENTO BRU	4.344,89
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.656,58 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	233,93 00	711	BASE IMP RENDA	3.866,96
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719	SALARIO DO MES	4.344,89
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.477,26 00	721	BASE DO INSS	4.344,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	4.344,89
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	347,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	65,17
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH	186,83
								761	INSS FOLHA	868,98
								767	ACIDENTE TRABA	129,04
								781	DEDUCAO INSS S	477,93
								799	LIQUIDO A RECE	2.125,63
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.341,16

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	4.344,89	34,20	2.219,26	SALARIO LIQ.	2.125,63

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002541 NOME: MARCELA SALLES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,58 00	701 RENDIMENTO BRU		1.236,73
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711 BASE IMP RENDA		1.133,77
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			428 ATRASO/SAIDA A	0,62	4,38 00	721 BASE DO INSS		1.232,35
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.232,35
			451 VALE TRANSPORT	24,00	61,84 00	732 FGTS		98,59
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		245,36
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%		18,49
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		52,99
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	498,60 00	761 INSS FOLHA		246,47
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		36,60
						781 DEDUCAO INSS S		98,58
						799 LIQUIDO A RECE		54,76
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		616,37
TOTAIS ->	30,00	1.236,73		32,62	1.181,97		SALARIO LIQ.	54,76

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001795 NOME: MARIA APARECIDA DO N OLIVEIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:14/03/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.363,49 00	401	INSS	8,00	67,94 00	701	RENDIMENTO BRU	1.501,15
124	INSUFICIENCA S	0,00	137,66 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	781,31
				409	FALTAS	14,00	109,08 00	719	SALARIO DO MES	1.363,49
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	721	BASE DO INSS	849,25
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	849,25
				428	ATRASO/SAIDA A	26,00	202,58 00	732	FGTS	67,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE	226,23
				451	VALE TRANSPORT	23,00	68,17 00	757	SESI 1.5%	12,74
				489	INS SALDO MES	0,00	143,47 00	760	TERCEIROS FOLH	36,52
				519	DESC EMPREST S	0,00	113,62 06	761	INSS FOLHA	169,85
				530	DESC.REP.REMUN	26,00	202,58 00	767	ACIDENTE TRABA	25,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781	DEDUCAO INSS S	67,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	51,80 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	54,36 00	865	BASE EMPRESA V	299,00
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	679,75
TOTAIS ->		30,00	1.501,15			97,70	1.501,15		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001914 NOME: MARIA DA CONCEICAO BARBOSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:08/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.363,49 00	401	INSS	8,00	101,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.363,49
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	711	BASE IMP RENDA	1.163,38
				428	ATRASO/SAIDA A	12,70	98,95 00	719	SALARIO DO MES	1.363,49
				451	VALE TRANSPORT	23,00	68,17 00	721	BASE DO INSS	1.264,54
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.264,54
								732	FGTS	101,16
								747	VT PARTE EMPRE	281,43
								757	SESI 1.5%	18,97
								760	TERCEIROS FOLH	54,38
								761	INSS FOLHA	252,91
								767	ACIDENTE TRABA	37,56
								781	DEDUCAO INSS S	101,16
								799	LIQUIDO A RECE	629,62
								875	BASE VALE CULT	679,75
TOTAIS ->		30,00	1.363,49			43,70	733,87		SALARIO LIQ.	629,62

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002764 NOME: MARIA DANIELA SILVA TORRES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.032,00
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES		1.121,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.121,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732 FGTS		89,74
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		238,31
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,82 00	757 SESI 1.5%		16,83
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760 TERCEIROS FOLH		48,23
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		224,35
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA		33,32
						781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		272,14
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		31,70	849,59		SALARIO LIQ.	272,14

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002918 NOME: MARIA DAS NEVES DE BARROS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	71,53 00	701 RENDIMENTO BRU		1.017,45
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA		822,66
			411 EMPREST. BCO R	0,00	59,00 00	719 SALARIO DO MES		1.017,45
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		894,19
			428 ATRASO/SAIDA A	10,60	61,63 00	731 BASE DO F.G.T.		894,19
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		71,54
			451 VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	747 VT PARTE EMPRE		96,33
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 06	757 SESI 1.5%		13,41
			530 DESC.REP.REMUN	10,60	61,63 00	760 TERCEIROS FOLH		38,45
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		178,84
			560 DESC. SASSEPE	0,00	54,55 00	767 ACIDENTE TRABA		26,56
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S		71,53
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	799 LIQUIDO A RECE		149,67
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		506,73

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.017,45	52,20	867,78	SALARIO LIQ.	149,67

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001243 NOME: MARIA EUGENIA VILARIM LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:29/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.918,56 00	401 INSS	9,00	172,67 00	701	RENDIMENTO BRU	1.918,56
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31 00	711	BASE IMP RENDA	1.745,89
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.918,56
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.918,56
			451 VALE TRANSPORT	23,00	95,93 00	731	BASE DO F.G.T.	1.918,56
			519 DESC EMPREST S	0,00	159,88 06	732	FGTS	153,48
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	198,47
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	757	SESI 1.5%	28,78
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	82,50
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57 00	761	INSS FOLHA	383,71
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	56,98
						781	DEDUCAO INSS S	172,67
						799	LIQUIDO A RECE	345,09
						845	ASSIST.MED.EMP	296,53
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	959,28
TOTAIS ->	30,00	1.918,56		32,00	1.573,47		SALARIO LIQ.	345,09

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001674 NOME: MARIA HELENA FERREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:03/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	27,00	1.288,49 00	401	INSS	8,00	113,22 00	701	RENDIMENTO BRU	1.431,66
159	AUX. DOENCA	3,00	143,17 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	711	BASE IMP RENDA	1.302,08
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				428	ATRASO/SAIDA A	2,00	16,36 00	721	BASE DO INSS	1.415,30
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.415,30
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,58 00	732	FGTS	113,22
				519	DESC EMPREST S	0,00	119,30 06	747	VT PARTE EMPRE	222,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	21,23
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760	TERCEIROS FOLH	60,86
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	283,06
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95 00	767	ACIDENTE TRABA	42,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	113,22
								799	LIQUIDO A RECE	284,76
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	713,83
TOTAIS ->		30,00	1.431,66			33,00	1.146,90		SALARIO LIQ.	284,76

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001454 NOME: MAURICIO LOPES DA SILVA FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
DT.ADM.:08/04/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.560,29 00	401	INSS	11,00	371,54 00	701	RENDIMENTO BRU	3.380,19
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,06 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,44 00	711	BASE IMP RENDA	3.006,14
216	GRAT.INCORPORA	30,00	819,83 00	408	MENS SINDICATO	0,70	17,92 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.149,24 00	719	SALARIO DO MES	3.380,12
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.377,68
				428	ATRASO/SAIDA A	0,13	2,51 00	731	BASE DO F.G.T.	3.377,68
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	270,21
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	50,67
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH	145,24
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA	675,54
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,75 00	767	ACIDENTE TRABA	100,32
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	371,54
								799	LIQUIDO A RECE	1.028,88
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	1.277,15
TOTAIS ->	60,02	3.380,19		19,33	2.351,31			SALARIO LIQ.	1.028,88

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003336 NOME: MICHELLI HELENA LIMA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/06/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	76,97 00	701	RENDIMENTO BRU	972,61
110 ADICIONAL NOTU	0,02	0,02 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711	BASE IMP RENDA	885,19
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	972,59
			428 ATRASO/SAIDA A	1,88	10,45 00	721	BASE DO INSS	962,16
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	962,16
			451 VALE TRANSPORT	24,00	48,63 00	732	FGTS	76,97
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	104,97
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	14,43
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	41,37
						761	INSS FOLHA	192,43
						767	ACIDENTE TRABA	28,58
						781	DEDUCAO INSS S	76,97
						799	LIQUIDO A RECE	430,98
						845	ASSIST.MED.EMP	81,38
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	484,30
TOTAIS ->	30,02	972,61		33,88	541,63		SALARIO LIQ.	430,98

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002363 NOME: MIRIAM ALVES BASTOS DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	8,00	98,93 00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				411	EMPREST. BCO R	0,00	300,00 00	721	BASE DO INSS	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	98,94
				451	VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	747	VT PARTE EMPRE	232,56
				519	DESC EMPREST S	0,00	105,31 07	757	SESI 1.5%	18,55
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	53,18
				560	DESC. SASSEPE	0,00	75,44 00	761	INSS FOLHA	247,35
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	34,63 00	767	ACIDENTE TRABA	36,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	98,93
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799	LIQUIDO A RECE	81,36
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->		30,00	1.236,73			31,70	1.155,37		SALARIO LIQ.	81,36

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001587 NOME: NATANAEL PRESTRELO MARINHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:23/02/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.363,49 00	401	INSS	8,00	108,67 00	701	RENDIMENTO BRU	1.363,49
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.249,76
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719	SALARIO DO MES	1.363,49
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.358,43
				428	ATRASO/SAIDA A	0,65	5,06 00	731	BASE DO F.G.T.	1.358,43
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	108,67
				451	VALE TRANSPORT	23,00	68,17 00	747	VT PARTE EMPRE	226,23
				519	DESC EMPREST S	0,00	113,62 06	757	SESI 1.5%	20,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	58,41
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	271,69
								767	ACIDENTE TRABA	40,35
								781	DEDUCAO INSS S	108,67
								799	LIQUIDO A RECE	580,42
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	679,75
TOTAIS ->		30,00	1.363,49			32,35	783,07		SALARIO LIQ.	580,42

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003167 NOME: POLYANA BEZERRA SOUTO SANTOS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	6.562,42
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	764,52 00	711	BASE IMP RENDA	5.941,39
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				411	EMPREST. BCO R	0,00	505,21 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	94,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	271,41
								761	INSS FOLHA	1.262,36
								767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.491,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		61,00	6.562,42			38,50	4.071,27		SALARIO LIQ.	2.491,15

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002620 NOME: RAFAELA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	26,00	881,79 00	401	INSS	8,00	81,39 00	701	RENDIMENTO BRU	1.049,16
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711	BASE IMP RENDA	936,06
159	AUX. DOENCA	4,00	135,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	134,70 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.017,45
				451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	731	BASE DO F.G.T.	1.017,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	81,40
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	243,53
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	15,26
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	760	TERCEIROS FOLH	43,75
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	203,49
								767	ACIDENTE TRABA	30,22
								781	DEDUCAO INSS S	81,39
								799	LIQUIDO A RECE	311,12
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73
TOTAIS ->		31,00	1.049,16			31,00	738,04		SALARIO LIQ.	311,12

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002869 NOME: RICARDO J FERNANDES DA CUNHA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	20,00	678,30 00	401	INSS	8,00	79,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
159	AUX. DOENCA	10,00	339,15 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711	BASE IMP RENDA	916,96
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	3,57	20,76 00	721	BASE DO INSS	996,69
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	996,69
				451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	732	FGTS	79,74
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	96,33
				560	DESC. SASSEPE	0,00	61,79 00	757	SESI 1.5%	14,95
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	52,82 00	760	TERCEIROS FOLH	42,86
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	199,34
								767	ACIDENTE TRABA	29,60
								781	DEDUCAO INSS S	79,73
								799	LIQUIDO A RECE	397,23
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	506,73
TOTAIS ->	30,00	1.017,45			34,57	620,22				SALARIO LIQ.	397,23

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001937 NOME: RILDA MARIA DA SILVA FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.650,38	00	401	INSS	9,00	226,74	00	701	RENDIMENTO BRU	2.519,41
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	29,15	00	711	BASE IMP RENDA	2.292,67
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	2.519,41
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	856,60	00	721	BASE DO INSS	2.519,41
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	2.519,41
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	201,55
					451	VALE TRANSPORT	23,00	82,52	00	747	VT PARTE EMPRE	211,88
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	37,79
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	760	TERCEIROS FOLH	108,33
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	761	INSS FOLHA	503,88
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	749,72	00	767	ACIDENTE TRABA	74,83
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	781	DEDUCAO INSS S	226,74
										799	LIQUIDO A RECE	362,31
										845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										846	ASSIST.MED.EMP	49,45
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	823,19
TOTAIS ->	60,00	2.519,41			40,20	2.157,10					SALARIO LIQ.	362,31

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002504 NOME: RIVALDO GOMES DA SILVA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401	INSS	8,00	101,27 00	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.265,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	732	FGTS	101,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	254,14 00	757	SESI 1.5%	18,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	54,44
								761	INSS FOLHA	253,20
								767	ACIDENTE TRABA	127,99
								781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	363,10
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	1.265,98			8,00	902,88		SALARIO LIQ.	363,10

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002146 NOME: ROGERIO BARROS DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.220,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.220,97 00	401	INSS	9,00	199,88 00	701	RENDIMENTO BRU	2.220,97
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.818,99
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	755,13 00	719	SALARIO DO MES	2.220,97
				411	EMPREST. BCO R	0,00	97,23 00	721	BASE DO INSS	2.220,97
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.220,97
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	177,68
				436	PENSAO ALIMENT	10,00	202,10 00	747	VT PARTE EMPRE	284,15
				451	VALE TRANSPORT	26,00	111,05 00	757	SESI 1.5%	33,31
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	95,50
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA	444,19
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	65,96
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	199,88
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	309,86 00	799	LIQUIDO A RECE	338,35
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.107,48

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS -> 30,00 2.220,97 45,70 1.882,62 SALARIO LIQ. 338,35

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001652 NOME: ROMILDO NUNES DIAS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/04/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	9,00	168,82 00	701 RENDIMENTO BRU		1.875,82
291 D.S.R. S/H.E A	4,25	38,38 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.707,00
294 HORAS EXTRAS 1	14,36	259,04 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66 00	719 SALARIO DO MES		1.578,40
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.875,82
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.875,82
			451 VALE TRANSPORT	23,00	78,92 00	732 FGTS		150,07
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		215,48
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		28,14
						760 TERCEIROS FOLH		80,66
						761 INSS FOLHA		375,16
						767 ACIDENTE TRABA		55,71
						781 DEDUCAO INSS S		168,82
						799 LIQUIDO A RECE		1.067,46
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		787,20

TOTAIS -> 48,61 1.875,82 32,70 808,36 SALARIO LIQ. 1.067,46

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002754 NOME: ROSANGELA BARROS CANTALICE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/06/2013 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						100 AFAST DOENCA P		1.017,45
						719 SALARIO DO MES		1.017,45

TOTAIS -> 0,00 0,00 0,00 0,00 SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002936 NOME: ROSIMERE SOARES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,73 00	401	INSS	8,00	88,80 00	701	RENDIMENTO BRU	1.153,44
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA	1.021,20
				411	EMPREST. BCO R	0,00	71,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				428	ATRASO/SAIDA A	1,83	11,73 00	721	BASE DO INSS	1.110,00
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.110,00
				451	VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732	FGTS	88,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	238,31
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757	SESI 1.5%	16,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	47,73
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	130,37 00	761	INSS FOLHA	222,00
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767	ACIDENTE TRABA	32,97
								781	DEDUCAO INSS S	88,80
								799	LIQUIDO A RECE	248,66
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->		31,00	1.153,44			32,83	904,78		SALARIO LIQ.	248,66

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002134 NOME: ROSIVALDO SATIRO DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:17/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.571,05 00	401 INSS	9,00	231,39 00	701 RENDIMENTO BRU		2.571,05
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	711 BASE IMP RENDA		2.339,66
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		2.571,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		2.571,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	214,25 06	731 BASE DO F.G.T.		2.571,05
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		205,68
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%		38,57
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH		110,56
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	332,35 00	761 INSS FOLHA		514,21
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA		76,36
						781 DEDUCAO INSS S		231,39
						799 LIQUIDO A RECE		680,99
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						846 ASSIST.MED.EMP		250,17
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.282,53
TOTAIS ->	30,00	2.571,05		9,70	1.890,06		SALARIO LIQ.	680,99

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002143 NOME: RUBEM JOSE DOS S DE PAULA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.503,24 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.503,24 00	401 INSS	8,00	120,25 00	701 RENDIMENTO BRU		1.503,24
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.382,99
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	511,10 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.503,24
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.503,24
			451 VALE TRANSPORT	23,00	75,16 00	731 BASE DO F.G.T.		1.503,24
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		120,26
			560 DESC. SASSEPE	0,00	93,20 00	747 VT PARTE EMPRE		145,64
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	52,61 00	757 SESI 1.5%		22,55
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		64,64
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA		300,65
						767 ACIDENTE TRABA		44,65
						781 DEDUCAO INSS S		120,25
						799 LIQUIDO A RECE		615,37
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	749,62
TOTAIS ->	30,00	1.503,24		31,70	887,87			SALARIO LIQ.	615,37

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002623 NOME: RUTH BARBOSA DE ARAUJO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,36 00	701	RENDIMENTO BRU	1.121,73
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA	1.027,69
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
			428 ATRASO/SAIDA A	0,73	4,68 00	721	BASE DO INSS	1.117,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.117,05
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732	FGTS	89,36
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	91,11
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757	SESI 1.5%	16,76
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	48,03
						761	INSS FOLHA	223,41
						767	ACIDENTE TRABA	33,18
						781	DEDUCAO INSS S	89,36
						799	LIQUIDO A RECE	482,76
						845	ASSIST.MED.EMP	121,15
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		31,73	638,97		SALARIO LIQ.	482,76

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002937 NOME: SANDRA REGINA V DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.017,45 00	401	INSS	8,00	81,38 00	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711	BASE IMP RENDA	935,90
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	0,03	0,17 00	721	BASE DO INSS	1.017,28
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.017,28
				451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	732	FGTS	81,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	243,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757	SESI 1.5%	15,26
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	43,74
								761	INSS FOLHA	203,46
								767	ACIDENTE TRABA	30,21
								781	DEDUCAO INSS S	81,38
								799	LIQUIDO A RECE	454,23
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73
TOTAIS ->		30,00	1.017,45			31,03	563,22		SALARIO LIQ.	454,23

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002079 NOME: SANDRO JOSE MARTINS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	9,00	209,88 00	701	RENDIMENTO BRU	2.332,03
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	16,36 00	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				411	EMPREST. BCO R	0,00	223,19 00	721	BASE DO INSS	2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.332,03
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	186,56
				519	DESC EMPREST S	0,00	194,33 06	757	SESI 1.5%	34,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	100,28
				560	DESC. SASSEPE	0,00	142,25 00	761	INSS FOLHA	466,41
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	69,26
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	209,88
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	510,00 00	799	LIQUIDO A RECE	222,22
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->		30,00	2.332,03			16,50	2.109,81		SALARIO LIQ.	222,22

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003172 NOME: SAVIO BARCELOS DE MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	75,13 00	701	RENDIMENTO BRU	972,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711	BASE IMP RENDA	864,00
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	972,59
			428 ATRASO/SAIDA A	6,02	33,46 00	721	BASE DO INSS	939,13
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	939,13
			451 VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	732	FGTS	75,13
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	153,77
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	14,09
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	40,38
						761	INSS FOLHA	187,83
						767	ACIDENTE TRABA	27,89
						781	DEDUCAO INSS S	75,13
						799	LIQUIDO A RECE	409,79
						845	ASSIST.MED.EMP	81,38
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	484,30
TOTAIS ->	30,00	972,59		37,02	562,80		SALARIO LIQ.	409,79

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002153 NOME: SERGIO PEREIRA DA COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.699,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.699,60 00	401 INSS	9,00	242,96 00	701	RENDIMENTO BRU	2.699,60
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	41,44 00	711	BASE IMP RENDA	2.456,64
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	719	SALARIO DO MES	2.699,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	917,86 00	721	BASE DO INSS	2.699,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.699,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	215,97
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	40,49
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	116,08
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761	INSS FOLHA	539,92
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	659,90 00	767	ACIDENTE TRABA	80,18
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	242,96
						799	LIQUIDO A RECE	520,25
						845	ASSIST.MED.EMP	296,53
						846	ASSIST.MED.EMP	296,53
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	1.346,80
TOTAIS ->	30,00	2.699,60		17,20	2.179,35			SALARIO LIQ.	520,25

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002414 NOME: SILAS PINTO BEZERRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	78,80 00	701 RENDIMENTO BRU		1.017,45
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		906,21
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719 SALARIO DO MES		1.017,45
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		985,01
			428 ATRASO/SAIDA A	5,58	32,44 00	731 BASE DO F.G.T.		985,01
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		78,80
			451 VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	747 VT PARTE EMPRE		96,33
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		14,78
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH		42,36
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		197,00
						767 ACIDENTE TRABA		29,25
						781 DEDUCAO INSS S		78,80
						799 LIQUIDO A RECE		314,63
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		506,73
TOTAIS ->	30,00	1.017,45		37,28	702,82			SALARIO LIQ.	314,63

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002014 NOME: SOLANGE NASCIMENTO DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:18/12/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.827,21 00	401	INSS	8,00	122,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.827,21
				409	FALTAS	21,00	219,27 00	711	BASE IMP RENDA	1.411,49
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	621,25 00	719	SALARIO DO MES	1.827,21
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.534,22
				428	ATRASO/SAIDA A	3,53	36,86 00	731	BASE DO F.G.T.	1.534,22
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	122,74
				530	DESC.REP.REMUN	3,53	36,86 00	757	SESI 1.5%	23,01
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	65,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA	306,84
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	45,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	122,73
								799	LIQUIDO A RECE	576,33
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	911,61
TOTAIS ->		30,00	1.827,21			36,06	1.250,88		SALARIO LIQ.	576,33

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002870 NOME: SUZANA VALERIA PINHEIRO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.017,45 00	401	INSS	8,00	80,41 00	701	RENDIMENTO BRU	1.018,75
124	INSUFICIENCA S	0,00	1,30 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711	BASE IMP RENDA	924,83
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	2,10	12,21 00	721	BASE DO INSS	1.005,24
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.005,24
				451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	732	FGTS	80,42
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78 06	747	VT PARTE EMPRE	96,33
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	15,08
				560	DESC. SASSEPE	0,00	59,31 00	760	TERCEIROS FOLH	43,23
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	35,18 00	761	INSS FOLHA	201,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	767	ACIDENTE TRABA	29,86
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	80,41
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.018,75	33,10	1.018,75	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002871 NOME: SUZELY ARANTES DA S MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.404,09
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA		1.282,65
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.121,74
			451 VALE TRANSPORT	24,00	56,09 00	721 BASE DO INSS		1.121,74
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,74
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS		89,74
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		251,11
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%		16,83
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH		48,23
						761 INSS FOLHA		224,35
						767 ACIDENTE TRABA		33,32
						781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		609,78
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	32,00	1.404,09		32,00	794,31	SALARIO LIQ.		609,78

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002779 NOME: THAIS REGINA BORGES LOPES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/07/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,74 00	401	INSS	9,00	164,64 00	701	RENDIMENTO BRU	1.830,69
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.664,79
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	622,43 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				411	EMPREST. BCO R	0,00	137,97 00	719	SALARIO DO MES	1.830,69
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.829,43
				428	ATRASO/SAIDA A	0,12	1,26 00	731	BASE DO F.G.T.	1.829,43
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	146,35
				451	VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	747	VT PARTE EMPRE	238,31
				519	DESC EMPREST S	0,00	143,87 06	757	SESI 1.5%	27,44
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	78,67
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	761	INSS FOLHA	365,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	54,33
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	781	DEDUCAO INSS S	164,64
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	362,81
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	148,78 00	845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	98,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->		60,00	1.830,69			32,82	1.467,88		SALARIO LIQ.	362,81

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002921 NOME: TIAGO MANOEL DE SOUSA LEITE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 001 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,73 00	401	INSS	8,00	89,36 00	701	RENDIMENTO BRU	1.973,44
110	ADICIONAL NOTU	0,11	0,12 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11,22 00	711	BASE IMP RENDA	1.278,38
124	INSUFICIENCA S	0,00	505,80 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
129	SALARIO FAMILI	3,00	95,13 00	428	ATRASO/SAIDA A	0,85	4,77 00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.117,10
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	489	INS SALDO MES	0,00	541,30 00	731	BASE DO F.G.T.	1.117,10
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732	FGTS	89,37
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	16,76
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.257,11 00	760	TERCEIROS FOLH	48,04
								761	INSS FOLHA	223,42
								767	ACIDENTE TRABA	33,18
								781	DEDUCAO INSS S	89,36
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	218,56
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->	34,11	1.973,44			8,85	1.973,44				SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002922 NOME: XENIA KELY VERISSIMO DINIZ FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.177,82 00	401 INSS	8,00	94,20 00	701	RENDIMENTO BRU	1.177,82
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.083,42
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	719	SALARIO DO MES	1.177,82
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.177,62
			428 ATRASO/SAIDA A	0,03	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	1.177,62
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	94,21
			451 VALE TRANSPORT	23,00	58,89 00	747	VT PARTE EMPRE	235,51
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	17,66
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760	TERCEIROS FOLH	50,64
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	235,52
						767	ACIDENTE TRABA	34,98
						781	DEDUCAO INSS S	94,20
						799	LIQUIDO A RECE	533,53
						845	ASSIST.MED.EMP	81,38
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	586,91
TOTAIS ->	30,00	1.177,82		31,73	644,29		SALARIO LIQ.	533,53

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002417 NOME: ZILDA FRUTUOSO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	66,39 00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
			409 FALTAS	7,00	49,47 00	711	BASE IMP RENDA	763,56
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
			428 ATRASO/SAIDA A	21,78	153,92 00	721	BASE DO INSS	829,95
			451 VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	731	BASE DO F.G.T.	829,95
			519 DESC EMPREST S	0,00	92,12 03	732	FGTS	66,40
			530 DESC.REP.REMUN	28,78	203,39 00	747	VT PARTE EMPRE	287,76
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	12,45
			560 DESC. SASSEPE	0,00	50,63 00	760	TERCEIROS FOLH	35,69
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	43,99 00	761	INSS FOLHA	165,99
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	24,65
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	66,39
						799	LIQUIDO A RECE	52,50
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->	30,00	1.236,73			88,56	1.184,23				SALARIO LIQ.	52,50

Filial: 01 C.CUSTO: 3111 SOLIDOS- FABRICA NOVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	2320,00	116.420,12 00	401	INSS	715,00	11.862,59 00	100	AFAST DOENCA P	1.017,45
110	ADICIONAL NOTU	4,40	7,12 00	405	IMPOSTO DE REN	162,50	1.666,70 00	701	RENDIMENTO BRU	144.267,25
124	INSUFICIENCA S	0,00	3.948,83 00	408	MENS SINDICATO	28,00	665,96 00	711	BASE IMP RENDA	124.201,39
129	SALARIO FAMILI	16,00	507,36 00	409	FALTAS	42,00	377,82 00	716	DEDUCAO DEPEND	5.498,11
159	AUX. DOENCA	20,00	719,73 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	45.816,90 00	719	SALARIO DO MES	139.272,00
175	GRAT.FUNCAO	150,00	5.228,50 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	245,08 00	721	BASE DO INSS	134.351,02
181	AUXILIO CRECHE	6,00	1.503,84 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	2.388,36 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
216	GRAT.INCORPORA	150,00	5.034,31 00	417	ACEAL	1,50	48,06 00	731	BASE DO F.G.T.	135.017,00
291	D.S.R. S/H.E A	17,11	174,71 00	424	REFEITORIO	0,00	82,00 00	732	FGTS	10.801,39
294	HORAS EXTRAS 1	57,54	1.172,16 00	428	ATRASO/SAIDA A	201,91	1.335,85 00	747	VT PARTE EMPRE	13.766,89
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	688,71 00	429	TICKETS	0,00	8,20 00	757	SESI 1.5%	2.025,30
330	SAL.C/COMISSIO	210,00	1.772,40 00	436	PENSAO ALIMENT	60,00	1.145,57 00	760	TERCEIROS FOLH	5.805,74
331	GRAT.C/COMISSI	210,00	7.089,46 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	69,97 00	761	INSS FOLHA	27.003,49
				451	VALE TRANSPORT	1570,00	4.323,13 00	767	ACIDENTE TRABA	4.312,97
				489	INS SALDO MES	0,00	3.394,93 00	781	DEDUCAO INSS S	11.862,59
				519	DESC EMPREST S	0,00	2.841,85 **	799	LIQUIDO A RECE	43.709,50
				530	DESC.REP.REMUN	137,16	887,84 00	845	ASSIST.MED.EMP	7.364,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	391,50 00	846	ASSIST.MED.EMP	6.099,20
				560	DESC. SASSEPE	0,00	1.411,35 00	848	ASSIST.ODO.EMP	477,75
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	370,70 00	865	BASE EMPRESA V	24.817,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	6.231,75 00	866	BASE EMPRESA V	19.647,20
				854	VALE CULTURA	0,00	194,00 00	875	BASE VALE CULT	58.397,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	11.696,12 00			
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	1.425,57 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.675,95 00			
TOTAIS ->	3161,05	144.267,25			2918,07	100.557,75			SALARIO LIQ.	43.709,50

Sit.Normal: 00081 Admitidos: 00000 Afastados: 00007 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00088

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 3111 - SOLIDOS- FABRICA NOVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	2320,00	116.420,12	00	401 INSS	715,00	11.862,59	00	100 AFAST DOENCA P	1.017,45
110 ADICIONAL NOTU	4,40	7,12	00	405 IMPOSTO DE REN	162,50	1.666,70	00	701 RENDIMENTO BRU	144.267,25
124 INSUFICIENCA S	0,00	3.948,83	00	408 MENS SINDICATO	28,00	665,96	00	711 BASE IMP RENDA	124.201,39
129 SALARIO FAMILI	16,00	507,36	00	409 FALTAS	42,00	377,82	00	716 DEDUCAO DEPEND	5.498,11
159 AUX. DOENCA	20,00	719,73	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	46.061,98	00	719 SALARIO DO MES	139.272,00
175 GRAT.FUNCAO	150,00	5.228,50	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	2.388,36	00	721 BASE DO INSS	134.351,02
181 AUXILIO CRECHE	6,00	1.503,84	00	417 ACEAL	1,50	48,06	00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98
216 GRAT.INCORPORA	150,00	5.034,31	00	424 REFEITORIO	0,00	82,00	00	731 BASE DO F.G.T.	135.017,00
291 D.S.R. S/H.E A	17,11	174,71	00	428 ATRASO/SAIDA A	201,91	1.335,85	00	732 FGTS	10.801,39
294 HORAS EXTRAS 1	57,54	1.172,16	00	429 TICKETS	0,00	8,20	00	747 VT PARTE EMPRE	13.766,89
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	688,71	00	436 PENSAO ALIMENT	60,00	1.145,57	00	757 SESI 1.5%	2.025,30
330 SAL.C/COMISSIO	210,00	1.772,40	00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	69,97	00	760 TERCEIROS FOLH	5.805,74
331 GRAT.C/COMISSI	210,00	7.089,46	00	451 VALE TRANSPORT	1570,00	4.323,13	00	761 INSS FOLHA	27.003,49
				489 INS SALDO MES	0,00	3.394,93	00	767 ACIDENTE TRABA	4.312,97
				519 DESC EMPREST S	0,00	2.841,85	**	781 DEDUCAO INSS S	11.862,59
				530 DESC.REP.REMUN	137,16	887,84	00	799 LIQUIDO A RECE	43.709,50
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	391,50	00	845 ASSIST.MED.EMP	7.364,82
				560 DESC. SASSEPE	0,00	1.411,35	00	846 ASSIST.MED.EMP	6.099,20
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	370,70	00	848 ASSIST.ODO.EMP	477,75
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	6.231,75	00	865 BASE EMPRESA V	24.817,00
				854 VALE CULTURA	0,00	194,00	00	866 BASE EMPRESA V	19.647,20
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	11.696,12	00	875 BASE VALE CULT	58.397,17
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	1.425,57	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.675,95	00		
TOTAIS ->	3161,05	144.267,25			2918,07	100.557,75		SALARIO LIQ.	43.709,50

Sit.Normal: 00081 Admitidos: 00000 Afastados: 00007 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00088

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 311 - DISOL- DIVISAO DE SOLIDOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	2320,00	116.420,12	00	401 INSS	715,00	11.862,59	00	100 AFAST DOENCA P	1.017,45
110 ADICIONAL NOTU	4,40	7,12	00	405 IMPOSTO DE REN	162,50	1.666,70	00	701 RENDIMENTO BRU	144.267,25
124 INSUFICIENCA S	0,00	3.948,83	00	408 MENS SINDICATO	28,00	665,96	00	711 BASE IMP RENDA	124.201,39
129 SALARIO FAMILI	16,00	507,36	00	409 FALTAS	42,00	377,82	00	716 DEDUCAO DEPEND	5.498,11
159 AUX. DOENCA	20,00	719,73	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	46.061,98	00	719 SALARIO DO MES	139.272,00
175 GRAT.FUNCAO	150,00	5.228,50	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	2.388,36	00	721 BASE DO INSS	134.351,02
181 AUXILIO CRECHE	6,00	1.503,84	00	417 ACEAL	1,50	48,06	00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98
216 GRAT.INCORPORA	150,00	5.034,31	00	424 REFEITORIO	0,00	82,00	00	731 BASE DO F.G.T.	135.017,00
291 D.S.R. S/H.E A	17,11	174,71	00	428 ATRASO/SAIDA A	201,91	1.335,85	00	732 FGTS	10.801,39
294 HORAS EXTRAS 1	57,54	1.172,16	00	429 TICKETS	0,00	8,20	00	747 VT PARTE EMPRE	13.766,89
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	688,71	00	436 PENSAO ALIMENT	60,00	1.145,57	00	757 SESI 1.5%	2.025,30
330 SAL.C/COMISSIO	210,00	1.772,40	00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	69,97	00	760 TERCEIROS FOLH	5.805,74
331 GRAT.C/COMISSI	210,00	7.089,46	00	451 VALE TRANSPORT	1570,00	4.323,13	00	761 INSS FOLHA	27.003,49
				489 INS SALDO MES	0,00	3.394,93	00	767 ACIDENTE TRABA	4.312,97
				519 DESC EMPREST S	0,00	2.841,85	**	781 DEDUCAO INSS S	11.862,59
				530 DESC.REP.REMUN	137,16	887,84	00	799 LIQUIDO A RECE	43.709,50
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	391,50	00	845 ASSIST.MED.EMP	7.364,82
				560 DESC. SASSEPE	0,00	1.411,35	00	846 ASSIST.MED.EMP	6.099,20
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	370,70	00	848 ASSIST.ODO.EMP	477,75
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	6.231,75	00	865 BASE EMPRESA V	24.817,00
				854 VALE CULTURA	0,00	194,00	00	866 BASE EMPRESA V	19.647,20
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	11.696,12	00	875 BASE VALE CULT	58.397,17
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	1.425,57	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.675,95	00		
TOTAIS ->	3161,05	144.267,25			2918,07	100.557,75		SALARIO LIQ.	43.709,50

Sit.Normal: 00081 Admitidos: 00000 Afastados: 00007 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00088

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002911 NOME: ALDJANE MARIA DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.032,00
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES		1.121,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.121,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.121,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732 FGTS		89,74
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		91,11
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757 SESI 1.5%		16,83
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		48,23
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA		224,35
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		33,32
						781 DEDUCAO INSS S		89,73
						799 LIQUIDO A RECE		205,64
						845 ASSIST.MED.EMP		121,15
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		31,70	916,09		SALARIO LIQ.	205,64

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001577 NOME: ANTONIA TAVARES DE FRANCA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/03/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,07 00	701 RENDIMENTO BRU		1.363,49
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.254,42
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES		1.363,49
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.363,49
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.363,49
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		109,08
			560 DESC. SASSEPE	0,00	84,54 00	757 SESI 1.5%		20,45
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH		58,63
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		272,70
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA		137,85
						781 DEDUCAO INSS S		109,07
						799 LIQUIDO A RECE		197,11
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	679,75
TOTAIS ->	30,00	1.363,49			8,70	1.166,38				SALARIO LIQ.	197,11

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002530 NOME: ARLEILDA MENDES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,93 00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.236,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	732	FGTS	98,94
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 06	747	VT PARTE EMPRE	85,36
			560 DESC. SASSEPE	0,00	72,97 00	757	SESI 1.5%	18,55
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	43,29 00	760	TERCEIROS FOLH	53,18
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	247,35
						767	ACIDENTE TRABA	36,73
						781	DEDUCAO INSS S	98,93
						799	LIQUIDO A RECE	417,41
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->	30,00	1.236,73		31,70	819,32		SALARIO LIQ.	417,41

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 003180 NOME: CAIO CESAR DE A R SILVA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:01/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	00	401	INSS	11,00	621,03	00	701	RENDIMENTO BRU	6.398,64
110	ADICIONAL NOTU	17,52	75,65	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	719,48	00	711	BASE IMP RENDA	5.777,61
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
291	D.S.R. S/H.E A	0,36	11,21	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	752,84
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	00	731	BASE DO F.G.T.	6.398,64
					854	VALE CULTURA	0,00	5,00	00	732	FGTS	511,89
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	102,15	00	757	SESI 1.5%	95,98
										760	TERCEIROS FOLH	275,14
										761	INSS FOLHA	1.279,73
										767	ACIDENTE TRABA	190,04
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	2.688,72
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	70,21
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		77,88	6.398,64				38,50	3.709,92			SALARIO LIQ.	2.688,72

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002863 NOME: CINTIA ROBERTA DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	22,00	746,13	00	401	INSS	8,00	81,39	00	701	RENDIMENTO BRU	1.299,81
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.186,71
159	AUX. DOENCA	5,00	169,58	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
163	AUX. ACID. TRA	3,00	101,75	00	424	REFEITORIO	20,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.017,46
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	20,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	1.017,46
					519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	06	732	FGTS	81,40
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	15,26
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	760	TERCEIROS FOLH	43,75
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	203,49
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	451,52	00	767	ACIDENTE TRABA	30,22
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	781	DEDUCAO INSS S	81,39
										799	LIQUIDO A RECE	199,29
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	49,45
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	506,73

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	32,00	1.299,81	48,70	1.100,52	SALARIO LIQ.	199,29

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002351 NOME: CLAUDIA SALVINA DE SANTANA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,63 00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.134,35
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.232,98
			428 ATRASO/SAIDA A	0,53	3,75 00	731	BASE DO F.G.T.	1.232,98
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	98,64
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 06	757	SESI 1.5%	18,49
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	53,02
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761	INSS FOLHA	246,60
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	36,62
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	364,95 00	781	DEDUCAO INSS S	98,63
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	99,58
						845	ASSIST.MED.EMP	121,15
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	616,37

TOTAIS ->	30,00	1.236,73	9,23	1.137,15	SALARIO LIQ.	99,58

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001037 NOME: DAVI INACIO FILHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:12/03/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.834,60 00	401 INSS	9,00	249,83 00	701	RENDIMENTO BRU	2.834,60
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	46,65 00	711	BASE IMP RENDA	2.526,13
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	719	SALARIO DO MES	2.834,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76 00	721	BASE DO INSS	2.775,96
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.775,96
			428 ATRASO/SAIDA A	3,62	58,64 00	732	FGTS	222,08
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE	207,87
			451 VALE TRANSPORT	23,00	141,73 00	757	SESI 1.5%	41,64
			519 DESC EMPREST S	0,00	236,22 06	760	TERCEIROS FOLH	119,37
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	555,19
			560 DESC. SASSEPE	0,00	169,33 00	767	ACIDENTE TRABA	82,45
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781	DEDUCAO INSS S	249,83
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799	LIQUIDO A RECE	904,51
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	1.414,30
TOTAIS ->	30,00	2.834,60		43,82	1.930,09			SALARIO LIQ.	904,51

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002891 NOME: ERICK MEDEIROS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.068,32 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.068,32 00	401	INSS	8,00	85,48 00	701	RENDIMENTO BRU	1.068,58
110	ADICIONAL NOTU	0,19	0,23 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	363,23 00	711	BASE IMP RENDA	983,10
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,03 00	417	ACEAL	0,50	5,34 00	719	SALARIO DO MES	1.068,32
				519	DESC EMPREST S	0,00	79,57 05	721	BASE DO INSS	1.068,58
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.068,58
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	85,49
								757	SESI 1.5%	16,03
								760	TERCEIROS FOLH	45,95
								761	INSS FOLHA	213,72
								767	ACIDENTE TRABA	31,74
								781	DEDUCAO INSS S	85,48
								799	LIQUIDO A RECE	527,74
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	532,16
TOTAIS ->		30,20	1.068,58			8,50	540,84		SALARIO LIQ.	527,74

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001229 NOME: IVANETE RODRIGUES DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:22/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.976,32 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	25,00	2.480,27 00	401	INSS	11,00	327,39 00	701	RENDIMENTO BRU	2.976,32
159	AUX. DOENCA	5,00	496,05 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,86 00	711	BASE IMP RENDA	2.648,93
				408	MENS SINDICATO	0,70	20,83 00	719	SALARIO DO MES	2.976,32
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95 00	721	BASE DO INSS	2.976,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.976,32
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	238,11
				451	VALE TRANSPORT	23,00	148,82 00	747	VT PARTE EMPRE	200,78
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	44,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH	127,98
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA	595,26
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	255,22 00	767	ACIDENTE TRABA	300,91
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	327,39
								799	LIQUIDO A RECE	951,93
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.484,16

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	2.976,32	42,20	2.024,39	SALARIO LIQ.	951,93

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002849 NOME: JULIANA CESAR MARTINS DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	80,69 00	701 RENDIMENTO BRU		1.049,16
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		928,04
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719 SALARIO DO MES		1.017,45
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.008,73
			428 ATRASO/SAIDA A	1,50	8,72 00	731 BASE DO F.G.T.		1.008,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		80,70
			451 VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	747 VT PARTE EMPRE		298,73
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		15,13
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		43,38
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA		201,75
						767 ACIDENTE TRABA		29,96
						781 DEDUCAO INSS S		80,69
						799 LIQUIDO A RECE		527,40
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		506,73
TOTAIS ->	31,00	1.049,16	33,20	521,76	SALARIO LIQ.	527,40		

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002895 NOME: KLEBER DE OLIVEIRA GALDINO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU		1.017,45
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA		936,06
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.017,45
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.017,45
			451 VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	731 BASE DO F.G.T.		1.017,45
			560 DESC. SASSEPE	0,00	56,98 00	732 FGTS		81,40
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	28,49 00	747 VT PARTE EMPRE		353,93
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		15,26
						760 TERCEIROS FOLH		43,75
						761 INSS FOLHA		203,49
						767 ACIDENTE TRABA		30,22
						781 DEDUCAO INSS S		81,39
						799 LIQUIDO A RECE		450,69
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		506,73

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.017,45		31,00	566,76	SALARIO LIQ.	450,69

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 000908 NOME: LIELSON DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:23/10/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.448,62 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/05/2018 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	495,60 00	489 INS SALDO MES	0,00	258,42 00	100 AFAST DOENCA P		2.448,62
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	701 RENDIMENTO BRU		495,60
			560 DESC. SASSEPE	0,00	151,81 00	719 SALARIO DO MES		2.448,62
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	68,56 00	848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.221,31
TOTAIS ->	0,00	495,60		0,00	495,60	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002451 NOME: MANUELLA BOMFIM DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	97,36 00	701 RENDIMENTO BRU		1.519,08
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.370,36
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.217,08
			428 ATRASO/SAIDA A	2,78	19,65 00	731 BASE DO F.G.T.		1.217,08
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		97,37
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		18,26
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		52,33
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA		243,42
						767 ACIDENTE TRABA		123,05
						781 DEDUCAO INSS S		97,36
						799 LIQUIDO A RECE		922,85
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		616,37
TOTAIS ->	32,00	1.519,08		11,48	596,23	SALARIO LIQ.		922,85

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001267 NOME: MARCO AURELIO O DE OLIVEIRA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:01/09/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.549,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	27,00	7.694,15 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU		15.565,34
159	AUX. DOENCA	3,00	854,91 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.240,32 00	711	BASE IMP RENDA		14.944,31
179	DIF. AUX DOENC	0,00	701,63 00	408	MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719	SALARIO DO MES		15.565,33
216	GRAT.INCORPORA	27,00	6.314,65 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.292,21 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
				417	ACEAL	0,50	42,75 00	722	SAL.CONT.ACIMA		9.919,54
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		15.565,34
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		1.245,23
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.297,11 06	757	SESI 1.5%		233,48
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH		669,31
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA		3.113,07
								767	ACIDENTE TRABA		462,29
								781	DEDUCAO INSS S		621,03
								799	LIQUIDO A RECE		4.982,58
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		57,00	15.565,34			39,70	10.582,76		SALARIO LIQ.		4.982,58

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001412 NOME: MARIA CLEIDE CAMARA MANSO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:11/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.976,32 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	27,00	2.678,69 00	401	INSS	11,00	327,39 00	701	RENDIMENTO BRU		2.976,32
159	AUX. DOENCA	3,00	297,63 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,86 00	711	BASE IMP RENDA		2.648,93
				408	MENS SINDICATO	0,70	20,83 00	719	SALARIO DO MES		2.976,32
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95 00	721	BASE DO INSS		2.976,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		2.976,32
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		238,11
				519	DESC EMPREST S	0,00	248,03 06	757	SESI 1.5%		44,64
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH		127,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA		595,26
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767	ACIDENTE TRABA		88,40
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86 00	781	DEDUCAO INSS S		327,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799	LIQUIDO A RECE		885,67
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.484,16
TOTAIS ->		30,00	2.976,32			19,20	2.090,65		SALARIO LIQ.		885,67

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002618 NOME: MARIA DA CONCEICAO O DOS SANTO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	91,35 00	701 RENDIMENTO BRU		1.236,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.050,54
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.141,89
			428 ATRASO/SAIDA A	13,42	94,84 00	731 BASE DO F.G.T.		1.141,89
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		91,35
			451 VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	747 VT PARTE EMPRE		232,56
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 06	757 SESI 1.5%		17,13
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		49,10
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA		228,38
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA		33,91
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S		91,35
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE		198,79
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		616,37
TOTAIS ->	30,00	1.236,73		45,12	1.037,94		SALARIO LIQ.	198,79

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001553 NOME: MARIA DO CARMO A DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:20/10/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.834,60 00	401 INSS	9,00	252,60 00	701 RENDIMENTO BRU		2.834,60
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	48,75 00	711 BASE IMP RENDA		2.554,08
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	719 SALARIO DO MES		2.834,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76 00	721 BASE DO INSS		2.806,68
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.806,68
			428 ATRASO/SAIDA A	1,97	27,92 00	732 FGTS		224,53
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		42,10
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH		120,69
						761 INSS FOLHA		561,34
						767 ACIDENTE TRABA		83,36
						781 DEDUCAO INSS S		252,60
						799 LIQUIDO A RECE		1.517,63
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.414,30
TOTAIS ->	30,00	2.834,60		19,17	1.316,97		SALARIO LIQ.	1.517,63

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 000200 NOME: MARIA DO CARMO DE SOUSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/08/1973 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.629,84 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.629,84 00	401 INSS	11,00	399,28 00	701 RENDIMENTO BRU		3.629,84
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	129,78 00	711 BASE IMP RENDA		3.230,56
			408 MENS SINDICATO	0,70	25,41 00	719 SALARIO DO MES		3.629,84
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.234,15 00	721 BASE DO INSS		3.629,84
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.629,84
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		290,39
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		54,45
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH		156,08
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA		725,97
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA		107,81
						781 DEDUCAO INSS S		399,28
						799 LIQUIDO A RECE		1.540,93
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.810,92
TOTAIS ->	30,00	3.629,84		26,70	2.088,91		SALARIO LIQ.	1.540,93

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001071 NOME: MARIA JOSE DA HORA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:23/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	8,00	125,28 00	701 RENDIMENTO BRU		1.578,40
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.440,76
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66 00	719 SALARIO DO MES		1.578,40
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.566,04
			428 ATRASO/SAIDA A	1,37	12,36 00	731 BASE DO F.G.T.		1.566,04
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		125,28
			451 VALE TRANSPORT	23,00	78,92 00	747 VT PARTE EMPRE		215,48
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		23,49
			560 DESC. SASSEPE	0,00	95,53 00	760 TERCEIROS FOLH		67,34
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		313,21
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		46,51
						781 DEDUCAO INSS S		125,28
						799 LIQUIDO A RECE		682,51
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		787,20

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS -> 30,00 1.578,40 33,07 895,89 SALARIO LIQ. 682,51

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001796 NOME: NEUZA ANUNCIACAO COELHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:14/03/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	114,53 00	701 RENDIMENTO BRU		1.431,66
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	711 BASE IMP RENDA		1.317,13
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.431,66
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.431,66
			451 VALE TRANSPORT	24,00	71,58 00	731 BASE DO F.G.T.		1.431,66
			560 DESC. SASSEPE	0,00	88,76 00	732 FGTS		114,53
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	25,77 00	747 VT PARTE EMPRE		235,62
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,47
						760 TERCEIROS FOLH		61,56
						761 INSS FOLHA		286,33
						767 ACIDENTE TRABA		42,52
						781 DEDUCAO INSS S		114,53
						799 LIQUIDO A RECE		641,16
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		713,83

TOTAIS -> 30,00 1.431,66 32,00 790,50 SALARIO LIQ. 641,16

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001284 NOME: NOEMI MARIA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/11/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	113,76 00	701 RENDIMENTO BRU		1.431,66
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.308,33
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	719 SALARIO DO MES		1.431,66
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.422,09
			428 ATRASO/SAIDA A	1,17	9,57 00	731 BASE DO F.G.T.		1.422,09
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		113,77
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,58 00	747 VT PARTE EMPRE		278,02
			560 DESC. SASSEPE	0,00	86,75 00	757 SESI 1.5%		21,33
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	99,54 00	760 TERCEIROS FOLH		61,15
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		284,42
						767 ACIDENTE TRABA		42,24
						781 DEDUCAO INSS S		113,76
						799 LIQUIDO A RECE		544,96
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		713,83

TOTAIS -> 30,00 1.431,66 32,87 886,70 SALARIO LIQ. 544,96

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001483 NOME: REGINA LEANDRO SANTOS DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:25/06/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 010 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	8,00	126,27 00	701 RENDIMENTO BRU		1.578,40
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.452,13
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	157,84 00	719 SALARIO DO MES		1.578,40
			417 ACEAL	0,50	7,89 00	721 BASE DO INSS		1.578,40
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.578,40
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		126,27
			519 DESC EMPREST S	0,00	131,53 06	757 SESI 1.5%		23,68
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		67,87
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA		315,68
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA		46,88
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,91 00	781 DEDUCAO INSS S		126,27
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE		633,41
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		787,20
TOTAIS ->	30,00	1.578,40		9,20	944,99		SALARIO LIQ.	633,41

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001589 NOME: SEVERINA DE SANTANA NEVES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:24/03/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,06 00	701 RENDIMENTO BRU		1.363,49
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.254,27
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES		1.363,49
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.363,33
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,16 00	731 BASE DO F.G.T.		1.363,33
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		109,07
			451 VALE TRANSPORT	23,00	68,17 00	747 VT PARTE EMPRE		226,23
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		20,45
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH		58,62
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		272,67
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		40,49
						781 DEDUCAO INSS S		109,06
						799 LIQUIDO A RECE		421,17
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		679,75

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.363,49	31,72	942,32	SALARIO LIQ.	421,17

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001522 NOME: TEREZINHA P DA SILVA CORREIA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:05/02/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,07 00	701	RENDIMENTO BRU	1.363,49
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719	SALARIO DO MES	1.363,49
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.363,49
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.363,49
			519 DESC EMPREST S	0,00	113,62 06	732	FGTS	109,08
			560 DESC. SASSEPE	0,00	83,17 00	757	SESI 1.5%	20,45
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	47,72 00	760	TERCEIROS FOLH	58,63
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	272,70
						767	ACIDENTE TRABA	40,50
						781	DEDUCAO INSS S	109,07
						799	LIQUIDO A RECE	527,58
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	679,75

TOTAIS ->	30,00	1.363,49	8,70	835,91	SALARIO LIQ.	527,58

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001099 NOME: VALERIA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:22/05/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.834,60 00	401 INSS	11,00	311,80 00	701	RENDIMENTO BRU	2.834,60
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	46,41 00	711	BASE IMP RENDA	2.522,80
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	719	SALARIO DO MES	2.834,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76 00	721	BASE DO INSS	2.834,60
			417 ACEAL	0,50	14,17 00	731	BASE DO F.G.T.	2.834,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	226,77
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	42,52
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	121,89
						761	INSS FOLHA	566,92
						767	ACIDENTE TRABA	84,19
						781	DEDUCAO INSS S	311,80
						799	LIQUIDO A RECE	1.474,52
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	1.414,30

TOTAIS ->	30,00	2.834,60	19,70	1.360,08	SALARIO LIQ.	1.474,52

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001159 NOME: VERA LUCIA MARIA C DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:31/07/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.431,66	00	401	INSS	8,00	114,53	00	701	RENDIMENTO BRU	1.431,66
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.317,13
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	00	719	SALARIO DO MES	1.431,66
					411	EMPREST. BCO R	0,00	97,35	00	721	BASE DO INSS	1.431,66
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.431,66
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	114,53
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,58	00	747	VT PARTE EMPRE	222,82
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	21,47
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	760	TERCEIROS FOLH	61,56
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	286,33
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77	00	767	ACIDENTE TRABA	42,52
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00	781	DEDUCAO INSS S	114,53
										799	LIQUIDO A RECE	82,35
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										846	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	713,83
TOTAIS ->		30,00	1.431,66				31,70	1.349,31			SALARIO LIQ.	82,35

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002161 NOME: WLADIMIR MACHADO DO E SANTO FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
DT.ADM.:10/02/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.688,31 00	401	INSS	11,00	390,87 00	701	RENDIMENTO BRU	3.557,34
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	91,14 00	711	BASE IMP RENDA	3.162,56
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.209,50 00	719	SALARIO DO MES	3.557,34
				411	EMPREST. BCO R	0,00	501,00 00	721	BASE DO INSS	3.553,43
				417	ACEAL	0,50	13,44 00	731	BASE DO F.G.T.	3.553,43
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	284,27
				428	ATRASO/SAIDA A	0,22	3,91 00	757	SESI 1.5%	53,30
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	760	TERCEIROS FOLH	152,80
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,97 00	761	INSS FOLHA	710,69
				519	DESC EMPREST S	0,00	296,44 06	767	ACIDENTE TRABA	105,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781	DEDUCAO INSS S	390,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	799	LIQUIDO A RECE	122,66
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	726,96 00	846	ASSIST.MED.EMP	93,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.341,16
TOTAIS ->		60,00	3.557,34			27,42	3.434,68		SALARIO LIQ.	122,66

Filial: 01 C.CUSTO: 3121 LIQUIDOS -FABRICA NOVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	761,00	53.453,17 00	401	INSS	231,00	5.227,74 00	100	AFAST DOENCA P	2.448,62
110	ADICIONAL NOTU	17,71	75,88 00	405	IMPOSTO DE REN	122,50	4.434,25 00	701	RENDIMENTO BRU	66.431,45
124	INSUFICIENCA S	0,00	495,60 00	408	MENS SINDICATO	15,40	424,21 00	711	BASE IMP RENDA	60.373,46
129	SALARIO FAMILI	3,00	95,13 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	21.806,97 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
159	AUX. DOENCA	16,00	1.818,17 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	598,35 00	719	SALARIO DO MES	67.700,92
163	AUX. ACID. TRA	3,00	101,75 00	417	ACEAL	2,50	83,59 00	721	BASE DO INSS	54.427,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	424	REFEITORIO	20,00	25,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	10.672,38
179	DIF. AUX DOENC	0,00	701,63 00	428	ATRASO/SAIDA A	26,60	239,52 00	731	BASE DO F.G.T.	65.099,92
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	20,00	2,50 00	732	FGTS	5.208,02
216	GRAT.INCORPORA	57,00	7.183,68 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,97 00	747	VT PARTE EMPRE	2.648,51
291	D.S.R. S/H.E A	0,37	11,24 00	451	VALE TRANSPORT	277,00	933,89 00	757	SESI 1.5%	976,48
				489	INS SALDO MES	0,00	258,42 00	760	TERCEIROS FOLH	2.799,29
				519	DESC EMPREST S	0,00	2.796,48 65	761	INSS FOLHA	13.020,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	99,18 00	767	ACIDENTE TRABA	2.330,27
				560	DESC. SASSEPE	0,00	889,84 00	781	DEDUCAO INSS S	5.227,74
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	313,37 00	799	LIQUIDO A RECE	22.348,79
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.956,81 00	845	ASSIST.MED.EMP	2.330,09
				854	VALE CULTURA	0,00	65,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.215,79

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.390,79 00
						873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	486,78 00

848	ASSIST.ODO.EMP		121,03
865	BASE EMPRESA V		7.774,00
866	BASE EMPRESA V		6.229,60
875	BASE VALE CULT		24.570,38

TOTAIS ->	890,08	66.431,45	715,00	44.082,66	SALARIO LIQ.	22.348,79

Sit.Normal: 00022 Admitidos: 00000 Afastados: 00005 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00027

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 3121 - LIQUIDOS -FABRICA NOVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	761,00	53.453,17 00	401	INSS	231,00	5.227,74 00	100	AFAST DOENCA P	2.448,62
110	ADICIONAL NOTU	17,71	75,88 00	405	IMPOSTO DE REN	122,50	4.434,25 00	701	RENDIMENTO BRU	66.431,45
124	INSUFICIENCA S	0,00	495,60 00	408	MENS SINDICATO	15,40	424,21 00	711	BASE IMP RENDA	60.373,46
129	SALARIO FAMILI	3,00	95,13 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	21.806,97 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
159	AUX. DOENCA	16,00	1.818,17 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	598,35 00	719	SALARIO DO MES	67.700,92
163	AUX. ACID. TRA	3,00	101,75 00	417	ACEAL	2,50	83,59 00	721	BASE DO INSS	54.427,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	424	REFEITORIO	20,00	25,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	10.672,38
179	DIF. AUX DOENC	0,00	701,63 00	428	ATRASO/SAIDA A	26,60	239,52 00	731	BASE DO F.G.T.	65.099,92
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	20,00	2,50 00	732	FGTS	5.208,02
216	GRAT.INCORPORA	57,00	7.183,68 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,97 00	747	VT PARTE EMPRE	2.648,51
291	D.S.R. S/H.E A	0,37	11,24 00	451	VALE TRANSPORT	277,00	933,89 00	757	SESI 1.5%	976,48
				489	INS SALDO MES	0,00	258,42 00	760	TERCEIROS FOLH	2.799,29
				519	DESC EMPREST S	0,00	2.796,48 65	761	INSS FOLHA	13.020,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	99,18 00	767	ACIDENTE TRABA	2.330,27
				560	DESC. SASSEPE	0,00	889,84 00	781	DEDUCAO INSS S	5.227,74
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	313,37 00	799	LIQUIDO A RECE	22.348,79
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.956,81 00	845	ASSIST.MED.EMP	2.330,09
				854	VALE CULTURA	0,00	65,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.215,79
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.390,79 00	848	ASSIST.ODO.EMP	121,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	486,78 00	865	BASE EMPRESA V	7.774,00
								866	BASE EMPRESA V	6.229,60
								875	BASE VALE CULT	24.570,38
TOTAIS ->		890,08	66.431,45			715,00	44.082,66		SALARIO LIQ.	22.348,79

Sit.Normal: 00022 Admitidos: 00000 Afastados: 00005 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00027

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 312 - DILIQ- DIV. DE LIQ. SEMI

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	761,00	53.453,17 00	401	INSS	231,00	5.227,74 00	100	AFAST DOENCA P	2.448,62
110	ADICIONAL NOTU	17,71	75,88 00	405	IMPOSTO DE REN	122,50	4.434,25 00	701	RENDIMENTO BRU	66.431,45
124	INSUFICIENCA S	0,00	495,60 00	408	MENS SINDICATO	15,40	424,21 00	711	BASE IMP RENDA	60.373,46
129	SALARIO FAMILI	3,00	95,13 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	21.806,97 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
159	AUX. DOENCA	16,00	1.818,17 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	598,35 00	719	SALARIO DO MES	67.700,92
163	AUX. ACID. TRA	3,00	101,75 00	417	ACEAL	2,50	83,59 00	721	BASE DO INSS	54.427,54
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	424	REFEITORIO	20,00	25,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	10.672,38
179	DIF. AUX DOENC	0,00	701,63 00	428	ATRASO/SAIDA A	26,60	239,52 00	731	BASE DO F.G.T.	65.099,92
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	20,00	2,50 00	732	FGTS	5.208,02
216	GRAT.INCORPORA	57,00	7.183,68 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,97 00	747	VT PARTE EMPRE	2.648,51
291	D.S.R. S/H.E A	0,37	11,24 00	451	VALE TRANSPORT	277,00	933,89 00	757	SESI 1.5%	976,48
				489	INS SALDO MES	0,00	258,42 00	760	TERCEIROS FOLH	2.799,29
				519	DESC EMPREST S	0,00	2.796,48 65	761	INSS FOLHA	13.020,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	99,18 00	767	ACIDENTE TRABA	2.330,27
				560	DESC. SASSEPE	0,00	889,84 00	781	DEDUCAO INSS S	5.227,74
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	313,37 00	799	LIQUIDO A RECE	22.348,79
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.956,81 00	845	ASSIST.MED.EMP	2.330,09
				854	VALE CULTURA	0,00	65,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.215,79
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.390,79 00	848	ASSIST.ODO.EMP	121,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	486,78 00	865	BASE EMPRESA V	7.774,00
								866	BASE EMPRESA V	6.229,60
								875	BASE VALE CULT	24.570,38
TOTAIS ->		890,08	66.431,45			715,00	44.082,66		SALARIO LIQ.	22.348,79

Sit.Normal: 00022 Admitidos: 00000 Afastados: 00005 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00027

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002853 NOME: ALCILEIDE MONTE DA SILVA LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,74 00	401	INSS	8,00	87,61 00	701	RENDIMENTO BRU		1.404,09
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA		1.258,17
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.121,74
				428	ATRASO/SAIDA A	4,15	26,60 00	721	BASE DO INSS		1.095,14
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		1.095,14
				451	VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732	FGTS		87,61
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		385,51
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757	SESI 1.5%		16,43
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH		47,09
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	761	INSS FOLHA		219,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA		32,53
								781	DEDUCAO INSS S		87,61
								799	LIQUIDO A RECE		77,21
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								846	ASSIST.MED.EMP		170,60
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->		32,00	1.404,09			35,15	1.326,88		SALARIO LIQ.		77,21

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002131 NOME: ALEXANDRE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 027 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	9,00	209,88 00	701	RENDIMENTO BRU	2.332,03
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	629,65 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				411	EMPREST. BCO R	0,00	150,00 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.332,03
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.332,03
				451	VALE TRANSPORT	26,00	116,60 00	732	FGTS	186,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	216,20
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757	SESI 1.5%	34,98
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	100,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	787,55 00	761	INSS FOLHA	466,41
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	69,26
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	179,59 00	781	DEDUCAO INSS S	209,88
								799	LIQUIDO A RECE	34,12
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	143,02
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->		30,00	2.332,03			35,70	2.297,91		SALARIO LIQ.	34,12

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002149 NOME: CARLOS AUGUSTO O DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.220,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.220,97 00	401	INSS	9,00	199,88 00	701	RENDIMENTO BRU	2.220,97
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.021,09
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	755,13 00	719	SALARIO DO MES	2.220,97
				411	EMPREST. BCO R	0,00	205,80 00	721	BASE DO INSS	2.220,97
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.220,97
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	177,68
				519	DESC EMPREST S	0,00	185,08 06	757	SESI 1.5%	33,31
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	95,50
				560	DESC. SASSEPE	0,00	161,17 00	761	INSS FOLHA	444,19
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	92,47 00	767	ACIDENTE TRABA	65,96
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781	DEDUCAO INSS S	199,88
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799	LIQUIDO A RECE	561,71
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.107,48

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	2.220,97	9,70	1.659,26	SALARIO LIQ.	561,71

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002406 NOME: DEYSE MARIA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	89,56 00	701	RENDIMENTO BRU	1.121,74
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA	1.030,06
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.121,74
			428 ATRASO/SAIDA A	0,33	2,12 00	721	BASE DO INSS	1.119,62
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.119,62
			451 VALE TRANSPORT	24,00	56,09 00	732	FGTS	89,57
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	251,11
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757	SESI 1.5%	16,79
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	48,14
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761	INSS FOLHA	223,92
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	33,25
						781	DEDUCAO INSS S	89,56
						799	LIQUIDO A RECE	265,28
						845	ASSIST.MED.EMP	79,17
						846	ASSIST.MED.EMP	296,53
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,74		32,33	856,46		SALARIO LIQ.	265,28

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002942 NOME: ELIDIANE BARROS DA CRUZ FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:19/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	88,69 00	701 RENDIMENTO BRU		1.121,74
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA		1.020,04
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.121,74
			428 ATRASO/SAIDA A	2,03	13,01 00	721 BASE DO INSS		1.108,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.108,73
			451 VALE TRANSPORT	24,00	56,09 00	732 FGTS		88,70
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 06	747 VT PARTE EMPRE		126,31
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		16,63
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,09 00	760 TERCEIROS FOLH		47,68
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		221,75
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		32,93
						781 DEDUCAO INSS S		88,69
						799 LIQUIDO A RECE		392,60
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,74		34,03	729,14		SALARIO LIQ.	392,60

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002145 NOME: EVERALDO DA SILVA CABRAL FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.571,05 00	401 INSS	9,00	231,27 00	701 RENDIMENTO BRU		2.571,05
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	32,58 00	711 BASE IMP RENDA		2.338,49
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	719 SALARIO DO MES		2.571,05
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16 00	721 BASE DO INSS		2.569,76
			411 EMPREST. BCO R	0,00	293,52 00	731 BASE DO F.G.T.		2.569,76
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		205,58
			428 ATRASO/SAIDA A	0,10	1,29 00	757 SESI 1.5%		38,55
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH		110,50
			519 DESC EMPREST S	0,00	214,25 06	761 INSS FOLHA		513,95
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA		76,32
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	781 DEDUCAO INSS S		231,27
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	799 LIQUIDO A RECE		725,84
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.282,53
TOTAIS ->	30,00	2.571,05		17,30	1.845,21		SALARIO LIQ.	725,84

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002784 NOME: FERNANDO ALVES DO NASCIMENTO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.177,82 00	401	INSS	8,00	82,45 00	701	RENDIMENTO BRU	1.885,54
110	ADICIONAL NOTU	0,21	0,28 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	711	BASE IMP RENDA	948,29
124	INSUFICIENCA S	0,00	640,41 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	428	ATRASO/SAIDA A	10,95	73,70 00	719	SALARIO DO MES	1.177,82
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,04 00	451	VALE TRANSPORT	23,00	58,89 00	721	BASE DO INSS	1.030,74
381	DEV. SASSEPE	0,00	35,28 00	489	INS SALDO MES	0,00	1.064,96 00	731	BASE DO F.G.T.	1.030,74
				530	DESC.REP.REMUN	10,95	73,70 00	732	FGTS	82,46
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	235,51
				560	DESC. SASSEPE	0,00	60,81 00	757	SESI 1.5%	15,46
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,17 00	760	TERCEIROS FOLH	44,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	206,15
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	30,61
								781	DEDUCAO INSS S	82,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								875	BASE VALE CULT	586,91
TOTAIS ->		31,22	1.885,54			52,90	1.885,54		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002785 NOME: JEANNE D ARC PEDROSA PESSOA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,74 00	401	INSS	8,00	89,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.435,80
129	SALARIO FAMILI	2,00	63,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA	1.282,65
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.121,74
				451	VALE TRANSPORT	24,00	56,09 00	721	BASE DO INSS	1.121,74
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.121,74
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732	FGTS	89,74
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	97,51
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	279,93 00	757	SESI 1.5%	16,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760	TERCEIROS FOLH	48,23
								761	INSS FOLHA	224,35
								767	ACIDENTE TRABA	33,32
								781	DEDUCAO INSS S	89,73
								799	LIQUIDO A RECE	455,62
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	192,47
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->	33,00	1.435,80			32,00	980,18				SALARIO LIQ.	455,62

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 001641 NOME: JOAO FELICIANO ALVES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:09/03/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.740,20	00	401	INSS	9,00	171,70	00	701	RENDIMENTO BRU	2.085,05
110	ADICIONAL NOTU	151,01	300,35	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.736,18
291	D.S.R. S/H.E A	4,47	44,50	00	409	FALTAS	7,00	69,61	00	719	SALARIO DO MES	1.740,20
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	00	721	BASE DO INSS	1.907,88
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.907,88
					428	ATRASO/SAIDA A	9,78	97,25	00	732	FGTS	152,63
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	747	VT PARTE EMPRE	207,39
					451	VALE TRANSPORT	23,00	87,01	00	757	SESI 1.5%	28,62
					519	DESC EMPREST S	0,00	145,02	06	760	TERCEIROS FOLH	82,04
					530	DESC.REP.REMUN	1,04	10,31	00	761	INSS FOLHA	381,58
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	767	ACIDENTE TRABA	56,66
					560	DESC. SASSEPE	0,00	116,38	00	781	DEDUCAO INSS S	171,70
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	799	LIQUIDO A RECE	348,41
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	400,55	00	865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	868,10
TOTAIS ->	185,48	2.085,05					50,52	1.736,64			SALARIO LIQ.	348,41

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 001429 NOME: JOSE HENRIQUE DA PAZ FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
DT.ADM.:24/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	2.822,73 00	401	INSS	11,00	406,09 00	701	RENDIMENTO BRU		3.691,76
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	109,61 00	711	BASE IMP RENDA		3.285,67
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	716	DEDUCAO DEPEND		189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.255,20 00	719	SALARIO DO MES		3.691,76
				417	ACEAL	0,50	14,11 00	721	BASE DO INSS		3.691,76
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		3.691,76
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		295,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		55,38
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH		158,75
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA		738,35
								767	ACIDENTE TRABA		109,65
								781	DEDUCAO INSS S		406,09
								799	LIQUIDO A RECE		1.852,49
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.408,37
TOTAIS ->		60,00	3.691,76			27,20	1.839,27		SALARIO LIQ.		1.852,49

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002101 NOME: JOSE LUCIANO CANDIDO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:12/08/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	9,00	209,88 00	701	RENDIMENTO BRU		2.332,03
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	16,36 00	711	BASE IMP RENDA		2.122,15
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719	SALARIO DO MES		2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721	BASE DO INSS		2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		2.332,03
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		186,56
				451	VALE TRANSPORT	26,00	116,60 00	747	VT PARTE EMPRE		216,20
				519	DESC EMPREST S	0,00	194,33 06	757	SESI 1.5%		34,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH		100,28
				560	DESC. SASSEPE	0,00	182,59 00	761	INSS FOLHA		466,41
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA		69,26
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S		209,88
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	500,00 00	799	LIQUIDO A RECE		282,15
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.163,02
TOTAIS ->		30,00	2.332,03			43,20	2.049,88		SALARIO LIQ.		282,15

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002770 NOME: JOSE PIMENTEL SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	80,98 00	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711	BASE IMP RENDA	931,35
			411 EMPREST. BCO R	0,00	109,78 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
			428 ATRASO/SAIDA A	0,88	5,12 00	721	BASE DO INSS	1.012,33
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.012,33
			451 VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	732	FGTS	80,99
			560 DESC. SASSEPE	0,00	59,73 00	747	VT PARTE EMPRE	243,53
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	74,91 00	757	SESI 1.5%	15,18
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	43,53
						761	INSS FOLHA	202,47
						767	ACIDENTE TRABA	30,07
						781	DEDUCAO INSS S	80,98
						799	LIQUIDO A RECE	287,03
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	506,73
TOTAIS ->	30,00	1.017,45		31,88	730,42		SALARIO LIQ.	287,03

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002931 NOME: JOSILENE FARIAS DOS SANTOS ALM FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	9,00	200,65 00	701	RENDIMENTO BRU	2.229,46
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	758,02 00	711	BASE IMP RENDA	2.028,81
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.229,46
			519 DESC EMPREST S	0,00	185,78 06	721	BASE DO INSS	2.229,46
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	2.229,46
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732	FGTS	178,36
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	33,44
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	157,47 00	760	TERCEIROS FOLH	95,87
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	761	INSS FOLHA	445,89
						767	ACIDENTE TRABA	66,21
						781	DEDUCAO INSS S	200,65
						799	LIQUIDO A RECE	773,13
						845	ASSIST.MED.EMP	93,57
						846	ASSIST.MED.EMP	192,47
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->	60,00	2.229,46			9,00	1.456,33				SALARIO LIQ.	773,13

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002933 NOME: LUCY DIAS DE ANDRADE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	00	401	INSS	8,00	87,18	00	701	RENDIMENTO BRU	1.758,84
124	INSUFICIENCA S	0,00	637,11	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	00	711	BASE IMP RENDA	1.002,63
					411	EMPREST. BCO R	0,00	67,67	00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.089,81
					428	ATRASO/SAIDA A	4,98	31,92	00	731	BASE DO F.G.T.	1.089,81
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	87,18
					451	VALE TRANSPORT	23,00	56,09	00	747	VT PARTE EMPRE	265,91
					489	INS SALDO MES	0,00	460,41	00	757	SESI 1.5%	16,35
					519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	06	760	TERCEIROS FOLH	46,86
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	217,96
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	767	ACIDENTE TRABA	32,37
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	781	DEDUCAO INSS S	87,18
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	350,20	00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->		30,00	1.758,84				35,98	1.758,84			SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 001169 NOME: MARIA DO CARMO SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:31/07/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.448,62 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.448,62	00	401	INSS	9,00	218,70	00	701	RENDIMENTO BRU	2.448,62
					405	IMPOSTO DE REN	7,50	23,04	00	711	BASE IMP RENDA	2.211,31
					408	MENS SINDICATO	0,70	17,14	00	719	SALARIO DO MES	2.448,62
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	832,53	00	721	BASE DO INSS	2.430,01
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	2.430,01
					428	ATRASO/SAIDA A	1,52	18,61	00	732	FGTS	194,40
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	747	VT PARTE EMPRE	227,17
					451	VALE TRANSPORT	23,00	122,43	00	757	SESI 1.5%	36,45
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	104,49
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	761	INSS FOLHA	486,00
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	767	ACIDENTE TRABA	72,17
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	514,22	00	781	DEDUCAO INSS S	218,70
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	799	LIQUIDO A RECE	426,84
										845	ASSIST.MED.EMP	296,53
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.221,31
TOTAIS ->		30,00	2.448,62				41,72	2.021,78			SALARIO LIQ.	426,84

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 003009 NOME: MARYANNE NUNES DE MELO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	6.311,78
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	695,59 00	711	BASE IMP RENDA	5.690,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	94,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	862,60 00	760	TERCEIROS FOLH	271,41
								761	INSS FOLHA	1.262,36
								767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.910,45
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		60,00	6.311,78			38,50	4.401,33		SALARIO LIQ.	1.910,45

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002788 NOME: ROSANIA EMIDIA PEREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	8,00	98,79 00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.136,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.234,96
				428	ATRASO/SAIDA A	0,25	1,77 00	731	BASE DO F.G.T.	1.234,96
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	98,80
				451	VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	747	VT PARTE EMPRE	158,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	18,52
				560	DESC. SASSEPE	0,00	72,86 00	760	TERCEIROS FOLH	53,10
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	246,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	36,68
								781	DEDUCAO INSS S	98,79
								799	LIQUIDO A RECE	545,43
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.236,73	31,95	691,30	SALARIO LIQ.	545,43

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002675 NOME: RUTE FERNANDES BORBA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.435,79
129 SALARIO FAMILI	2,00	63,42 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.282,64
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.121,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.121,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	732	FGTS	89,74
			519 DESC EMPREST S	0,00	93,48 06	747	VT PARTE EMPRE	238,31
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	16,83
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	48,23
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761	INSS FOLHA	224,35
						767	ACIDENTE TRABA	33,32
						781	DEDUCAO INSS S	89,73
						799	LIQUIDO A RECE	744,78
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	558,87

TOTAIS ->	33,00	1.435,79	31,70	691,01	SALARIO LIQ.	744,78

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002460 NOME: VIVIANE OLIMPIO DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	8,00	98,93 00	701	RENDIMENTO BRU	1.268,44
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				451	VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	721	BASE DO INSS	1.236,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	98,94
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	747	VT PARTE EMPRE	232,56
								757	SESI 1.5%	18,55
								760	TERCEIROS FOLH	53,18
								761	INSS FOLHA	247,35
								767	ACIDENTE TRABA	36,73
								781	DEDUCAO INSS S	98,93
								799	LIQUIDO A RECE	644,09
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->		31,00	1.268,44			31,00	624,35		SALARIO LIQ.	644,09

Filial: 01 C.CUSTO: 3140 ANTIRETROVIRAIS- FABRICA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	570,00	33.306,37 00	401	INSS	165,00	3.362,73 00	701	RENDIMENTO BRU	39.908,91
110	ADICIONAL NOTU	151,22	300,63 00	405	IMPOSTO DE REN	65,00	877,18 00	711	BASE IMP RENDA	34.586,40
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.277,52 00	408	MENS SINDICATO	6,30	150,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	2.654,26
129	SALARIO FAMILI	7,00	221,97 00	409	FALTAS	7,00	69,61 00	719	SALARIO DO MES	37.277,05
175	GRAT.FUNCAO	60,00	3.101,65 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	12.510,97 00	721	BASE DO INSS	36.531,23
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	826,77 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	417	ACEAL	0,50	14,11 00	731	BASE DO F.G.T.	37.197,21
291	D.S.R. S/H.E A	4,48	44,54 00	424	REFEITORIO	0,00	19,00 00	732	FGTS	2.975,78
381	DEV. SASSEPE	0,00	35,28 00	428	ATRASO/SAIDA A	34,97	271,39 00	747	VT PARTE EMPRE	3.102,18
				429	TICKETS	0,00	1,80 00	757	SESI 1.5%	557,96
				451	VALE TRANSPORT	331,00	1.012,62 00	760	TERCEIROS FOLH	1.599,48
				489	INS SALDO MES	0,00	1.525,37 00	761	INSS FOLHA	7.439,46
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.196,20 48	767	ACIDENTE TRABA	1.104,76
				530	DESC.REP.REMUN	11,99	84,01 00	781	DEDUCAO INSS S	3.362,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	93,96 00	799	LIQUIDO A RECE	10.327,18
				560	DESC. SASSEPE	0,00	715,63 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.333,60
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	206,55 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.884,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.142,91 00	848	ASSIST.ODO.EMP	114,66
				854	VALE CULTURA	0,00	49,00 00	865	BASE EMPRESA V	5.681,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

				| 872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.873,31 00|	866 BASE EMPRESA V		4.312,80
				| 873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	498,37 00|	875 BASE VALE CULT		16.606,23
				| 906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.080,14 00|			
TOTAIS ->	825,70	39.908,91			621,76	29.581,73		SALARIO LIQ.	10.327,18

Sit.Normal: 00017 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00019

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 3140 - ANTIRETROVIRAIS- FABRICA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	570,00	33.306,37 00	401	INSS	165,00	3.362,73 00	701	RENDIMENTO BRU	39.908,91
110	ADICIONAL NOTU	151,22	300,63 00	405	IMPOSTO DE REN	65,00	877,18 00	711	BASE IMP RENDA	34.586,40
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.277,52 00	408	MENS SINDICATO	6,30	150,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	2.654,26
129	SALARIO FAMILI	7,00	221,97 00	409	FALTAS	7,00	69,61 00	719	SALARIO DO MES	37.277,05
175	GRAT.FUNCAO	60,00	3.101,65 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	12.510,97 00	721	BASE DO INSS	36.531,23
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	826,77 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	417	ACEAL	0,50	14,11 00	731	BASE DO F.G.T.	37.197,21
291	D.S.R. S/H.E A	4,48	44,54 00	424	REFEITORIO	0,00	19,00 00	732	FGTS	2.975,78
381	DEV. SASSEPE	0,00	35,28 00	428	ATRASO/SAIDA A	34,97	271,39 00	747	VT PARTE EMPRE	3.102,18
				429	TICKETS	0,00	1,80 00	757	SESI 1.5%	557,96
				451	VALE TRANSPORT	331,00	1.012,62 00	760	TERCEIROS FOLH	1.599,48
				489	INS SALDO MES	0,00	1.525,37 00	761	INSS FOLHA	7.439,46
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.196,20 48	767	ACIDENTE TRABA	1.104,76
				530	DESC.REP.REMUN	11,99	84,01 00	781	DEDUCAO INSS S	3.362,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	93,96 00	799	LIQUIDO A RECE	10.327,18
				560	DESC. SASSEPE	0,00	715,63 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.333,60
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	206,55 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.884,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.142,91 00	848	ASSIST.ODO.EMP	114,66
				854	VALE CULTURA	0,00	49,00 00	865	BASE EMPRESA V	5.681,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.873,31 00	866	BASE EMPRESA V	4.312,80
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	498,37 00	875	BASE VALE CULT	16.606,23
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.080,14 00			
TOTAIS ->		825,70	39.908,91			621,76	29.581,73		SALARIO LIQ.	10.327,18

Sit.Normal: 00017 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00019

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 314 - ANTIRETROVIRAIS- FABRICA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	570,00	33.306,37 00	401	INSS	165,00	3.362,73 00	701	RENDIMENTO BRU	39.908,91
110	ADICIONAL NOTU	151,22	300,63 00	405	IMPOSTO DE REN	65,00	877,18 00	711	BASE IMP RENDA	34.586,40
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.277,52 00	408	MENS SINDICATO	6,30	150,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	2.654,26
129	SALARIO FAMILI	7,00	221,97 00	409	FALTAS	7,00	69,61 00	719	SALARIO DO MES	37.277,05
175	GRAT.FUNCAO	60,00	3.101,65 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	12.510,97 00	721	BASE DO INSS	36.531,23
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	826,77 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	417	ACEAL	0,50	14,11 00	731	BASE DO F.G.T.	37.197,21
291	D.S.R. S/H.E A	4,48	44,54 00	424	REFEITORIO	0,00	19,00 00	732	FGTS	2.975,78
381	DEV. SASSEPE	0,00	35,28 00	428	ATRASO/SAIDA A	34,97	271,39 00	747	VT PARTE EMPRE	3.102,18
				429	TICKETS	0,00	1,80 00	757	SESI 1.5%	557,96
				451	VALE TRANSPORT	331,00	1.012,62 00	760	TERCEIROS FOLH	1.599,48
				489	INS SALDO MES	0,00	1.525,37 00	761	INSS FOLHA	7.439,46
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.196,20 48	767	ACIDENTE TRABA	1.104,76
				530	DESC.REP.REMUN	11,99	84,01 00	781	DEDUCAO INSS S	3.362,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	93,96 00	799	LIQUIDO A RECE	10.327,18
				560	DESC. SASSEPE	0,00	715,63 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.333,60
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	206,55 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.884,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.142,91 00	848	ASSIST.ODO.EMP	114,66
				854	VALE CULTURA	0,00	49,00 00	865	BASE EMPRESA V	5.681,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.873,31 00	866	BASE EMPRESA V	4.312,80
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	498,37 00	875	BASE VALE CULT	16.606,23
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.080,14 00			
TOTAIS ->		825,70	39.908,91			621,76	29.581,73		SALARIO LIQ.	10.327,18

Sit.Normal: 00017 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00019

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 31 - DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	3966,00	221.666,26	00	401 INSS	1207,00	22.415,64	00	100 AFAST DOENCA P	3.466,07
110 ADICIONAL NOTU	173,33	383,63	00	405 IMPOSTO DE REN	380,00	7.174,51	00	701 RENDIMENTO BRU	272.966,76
124 INSUFICIENCA S	0,00	5.760,35	00	408 MENS SINDICATO	57,40	1.416,92	00	711 BASE IMP RENDA	239.437,62
129 SALARIO FAMILI	26,00	824,46	00	409 FALTAS	49,00	447,43	00	716 DEDUCAO DEPEND	10.237,86
159 AUX. DOENCA	51,00	3.882,06	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	87.713,33	00	719 SALARIO DO MES	265.818,78
163 AUX. ACID. TRA	3,00	101,75	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	5.447,16	00	721 BASE DO INSS	246.796,82
175 GRAT.FUNCAO	240,00	10.324,07	00	417 ACEAL	7,50	201,83	00	722 SAL.CONT.ACIMA	12.004,34
179 DIF. AUX DOENC	0,00	1.136,15	00	424 REFEITORIO	20,00	137,00	00	731 BASE DO F.G.T.	258.801,16
181 AUXILIO CRECHE	14,00	3.508,96	00	428 ATRASO/SAIDA A	271,99	1.928,56	00	732 FGTS	20.704,14
216 GRAT.INCORPORA	282,00	14.390,57	00	429 TICKETS	20,00	13,60	00	747 VT PARTE EMPRE	19.920,62
291 D.S.R. S/H.E A	21,96	230,49	00	436 PENSAO ALIMENT	60,00	1.145,57	00	757 SESI 1.5%	3.882,04
294 HORAS EXTRAS 1	57,54	1.172,16	00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	529,52	00	760 TERCEIROS FOLH	11.128,46
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	688,71	00	451 VALE TRANSPORT	2247,00	6.556,60	00	761 INSS FOLHA	51.760,39
330 SAL.C/COMISSIO	210,00	1.772,40	00	489 INS SALDO MES	0,00	5.207,16	00	767 ACIDENTE TRABA	8.386,18
331 GRAT.C/COMISSI	210,00	7.089,46	00	519 DESC EMPREST S	0,00	8.394,31	**	781 DEDUCAO INSS S	22.415,64
381 DEV. SASSEPE	0,00	35,28	00	530 DESC.REP.REMUN	149,15	971,85	00	799 LIQUIDO A RECE	80.884,75
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	636,84	00	845 ASSIST.MED.EMP	11.954,35
				560 DESC. SASSEPE	0,00	3.326,18	00	846 ASSIST.MED.EMP	10.295,04
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	1.135,47	00	848 ASSIST.ODO.EMP	777,14
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	10.166,09	00	865 BASE EMPRESA V	41.561,00
				854 VALE CULTURA	0,00	335,00	00	866 BASE EMPRESA V	32.825,20
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	20.331,45	00	875 BASE VALE CULT	109.464,19
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	2.735,24	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	3.714,75	00		
TOTAIS ->	5254,83	272.966,76			4469,04	192.082,01		SALARIO LIQ.	80.884,75

Sit.Normal: 00130 Admitidos: 00000 Afastados: 00015 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00145

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 3 - CUSTOS DIRETOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	3966,00	221.666,26	00	401 INSS	1207,00	22.415,64	00	100 AFAST DOENCA P	3.466,07
110 ADICIONAL NOTU	173,33	383,63	00	405 IMPOSTO DE REN	380,00	7.174,51	00	701 RENDIMENTO BRU	272.966,76
124 INSUFICIENCA S	0,00	5.760,35	00	408 MENS SINDICATO	57,40	1.416,92	00	711 BASE IMP RENDA	239.437,62
129 SALARIO FAMILI	26,00	824,46	00	409 FALTAS	49,00	447,43	00	716 DEDUCAO DEPEND	10.237,86
159 AUX. DOENCA	51,00	3.882,06	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	87.713,33	00	719 SALARIO DO MES	265.818,78
163 AUX. ACID. TRA	3,00	101,75	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	5.447,16	00	721 BASE DO INSS	246.796,82
175 GRAT.FUNCAO	240,00	10.324,07	00	417 ACEAL	7,50	201,83	00	722 SAL.CONT.ACIMA	12.004,34
179 DIF. AUX DOENC	0,00	1.136,15	00	424 REFEITORIO	20,00	137,00	00	731 BASE DO F.G.T.	258.801,16
181 AUXILIO CRECHE	14,00	3.508,96	00	428 ATRASO/SAIDA A	271,99	1.928,56	00	732 FGTS	20.704,14
216 GRAT.INCORPORA	282,00	14.390,57	00	429 TICKETS	20,00	13,60	00	747 VT PARTE EMPRE	19.920,62
291 D.S.R. S/H.E A	21,96	230,49	00	436 PENSAO ALIMENT	60,00	1.145,57	00	757 SESI 1.5%	3.882,04
294 HORAS EXTRAS 1	57,54	1.172,16	00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	529,52	00	760 TERCEIROS FOLH	11.128,46
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	688,71	00	451 VALE TRANSPORT	2247,00	6.556,60	00	761 INSS FOLHA	51.760,39
330 SAL.C/COMISSIO	210,00	1.772,40	00	489 INS SALDO MES	0,00	5.207,16	00	767 ACIDENTE TRABA	8.386,18
331 GRAT.C/COMISSI	210,00	7.089,46	00	519 DESC EMPREST S	0,00	8.394,31	**	781 DEDUCAO INSS S	22.415,64
381 DEV. SASSEPE	0,00	35,28	00	530 DESC.REP.REMUN	149,15	971,85	00	799 LIQUIDO A RECE	80.884,75
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	636,84	00	845 ASSIST.MED.EMP	11.954,35
				560 DESC. SASSEPE	0,00	3.326,18	00	846 ASSIST.MED.EMP	10.295,04
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	1.135,47	00	848 ASSIST.ODO.EMP	777,14
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	10.166,09	00	865 BASE EMPRESA V	41.561,00
				854 VALE CULTURA	0,00	335,00	00	866 BASE EMPRESA V	32.825,20
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	20.331,45	00	875 BASE VALE CULT	109.464,19
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	2.735,24	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	3.714,75	00		
TOTAIS ->	5254,83	272.966,76			4469,04	192.082,01		SALARIO LIQ.	80.884,75

Sit.Normal: 00130 Admitidos: 00000 Afastados: 00015 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00145

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 001258 NOME: ADIGALENE RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:04/09/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.240,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.240,73 00	401	INSS	11,00	505,84 00	701	RENDIMENTO BRU	4.598,58
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.357,85 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	284,73 00	711	BASE IMP RENDA	4.092,74
				408	MENS SINDICATO	0,70	22,69 00	719	SALARIO DO MES	4.598,58
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.563,52 00	721	BASE DO INSS	4.598,58
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	4.598,58
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	367,89
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	68,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	760	TERCEIROS FOLH	197,74
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA	919,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	539,14 00	767	ACIDENTE TRABA	136,58
								781	DEDUCAO INSS S	505,84
								799	LIQUIDO A RECE	1.368,67
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.616,37
TOTAIS ->		60,00	4.598,58			34,20	3.229,91		SALARIO LIQ.	1.368,67

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 003092 NOME: BETY ANNE DE A S CORDULA FUNCAO: 1101 DIR TEC INDUSTRIAL
DT.ADM.:23/02/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	12.214,16
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.266,61 00	711	BASE IMP RENDA	11.593,13
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	11.963,52
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	11.963,52
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	732	FGTS	957,08
								757	SESI 1.5%	179,45
								760	TERCEIROS FOLH	514,43
								761	INSS FOLHA	2.392,70
								767	ACIDENTE TRABA	355,32
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	5.239,01
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		61,00	12.214,16			38,50	6.975,15		SALARIO LIQ.	5.239,01

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 001821 NOME: CARLOS STENIO DE DEUS FUNCAO: 2002 MOTORISTA
DT.ADM.:28/09/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	20,40 00	701 RENDIMENTO BRU		3.118,45
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.357,85 00	401 INSS	11,00	340,78 00	711 BASE IMP RENDA		2.757,27
934 DIF ABONO MES	0,00	15,30 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	63,99 00	719 SALARIO DO MES		3.098,05
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	5,10 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	721 BASE DO INSS		3.098,05
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.053,34 00	731 BASE DO F.G.T.		3.098,05
			411 EMPREST. BCO R	0,00	600,00 00	732 FGTS		247,84
			417 ACEAL	0,50	8,70 00	747 VT PARTE EMPRE		60,19
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	757 SESI 1.5%		46,47
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH		133,22
			451 VALE TRANSPORT	23,00	87,01 00	761 INSS FOLHA		619,61
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA		92,01
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S		340,78
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,61 00	799 LIQUIDO A RECE		103,30
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	845 ASSIST.MED.EMP		200,72
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	155,41 00	846 ASSIST.MED.EMP		121,15
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	3.118,45		42,70	3.015,15		SALARIO LIQ.	103,30

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 003253 NOME: ROBERTA RAISSA S M DE ALMEIDA FUNCAO: 1091 SECRETARIA
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	401 INSS	8,00	135,03 00	701 RENDIMENTO BRU		1.687,97
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91 00	711 BASE IMP RENDA		1.552,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.687,97
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.687,97
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.687,97
						732 FGTS		135,04
						757 SESI 1.5%		25,32
						760 TERCEIROS FOLH		72,58
						761 INSS FOLHA		337,59
						767 ACIDENTE TRABA		50,13
						781 DEDUCAO INSS S		135,03
						799 LIQUIDO A RECE		975,93
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	1.687,97		8,00	712,04		SALARIO LIQ.	975,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4113 DITEC - DIRETORIA TECNICA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.980,93 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	20,40 00	701	RENDIMENTO BRU	21.619,16
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	41,00	1.602,68 00	711	BASE IMP RENDA	19.996,08
216	GRAT.INCORPORA	60,00	2.715,70 00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	2.615,33 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	408	MENS SINDICATO	1,40	38,33 00	719	SALARIO DO MES	21.348,12
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.258,37 00	721	BASE DO INSS	15.030,40
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	600,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82 00	417	ACEAL	0,50	8,70 00	731	BASE DO F.G.T.	21.348,12
934	DIF ABONO MES	0,00	15,30 00	424	REFEITORIO	0,00	4,00 00	732	FGTS	1.707,85
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	5,10 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	747	VT PARTE EMPRE	60,19
				451	VALE TRANSPORT	23,00	87,01 00	757	SESI 1.5%	320,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	760	TERCEIROS FOLH	917,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	467,90 00	761	INSS FOLHA	4.269,62
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	767	ACIDENTE TRABA	634,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	945,75 00	781	DEDUCAO INSS S	1.602,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	799	LIQUIDO A RECE	7.686,91
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	155,41 00	845	ASSIST.MED.EMP	409,50
								846	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	1.196,00
								866	BASE EMPRESA V	958,40
								875	BASE VALE CULT	1.616,37
TOTAIS ->		241,00	21.619,16			123,40	13.932,25		SALARIO LIQ.	7.686,91

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4113 - DITEC - DIRETORIA TECNICA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.980,93 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	20,40 00	701	RENDIMENTO BRU	21.619,16
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	41,00	1.602,68 00	711	BASE IMP RENDA	19.996,08
216	GRAT.INCORPORA	60,00	2.715,70 00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	2.615,33 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	408	MENS SINDICATO	1,40	38,33 00	719	SALARIO DO MES	21.348,12
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.258,37 00	721	BASE DO INSS	15.030,40
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	600,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82 00	417	ACEAL	0,50	8,70 00	731	BASE DO F.G.T.	21.348,12
934	DIF ABONO MES	0,00	15,30 00	424	REFEITORIO	0,00	4,00 00	732	FGTS	1.707,85
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	5,10 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	747	VT PARTE EMPRE	60,19
				451	VALE TRANSPORT	23,00	87,01 00	757	SESI 1.5%	320,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	760	TERCEIROS FOLH	917,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	467,90 00	761	INSS FOLHA	4.269,62
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	767	ACIDENTE TRABA	634,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	945,75 00	781	DEDUCAO INSS S	1.602,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	799	LIQUIDO A RECE	7.686,91
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	155,41 00	845	ASSIST.MED.EMP	409,50
								846	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	1.196,00
								866	BASE EMPRESA V	958,40
								875	BASE VALE CULT	1.616,37
TOTAIS ->		241,00	21.619,16			123,40	13.932,25		SALARIO LIQ.	7.686,91

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4114-SUTEC - SUPERINTENDE MAT.: 002474 NOME: MARIA ROSEANE DOS A CLEMENTINO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:13/02/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.833,75
175	GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.939,13 00	711	BASE IMP RENDA	10.212,72
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	719	SALARIO DO MES	10.563,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.591,68 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.917,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	10.563,75
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732	FGTS	845,10
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	158,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	454,24
								761	INSS FOLHA	2.112,75
								767	ACIDENTE TRABA	1.068,00
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.096,62
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		60,00	10.833,75			38,50	6.737,13		SALARIO LIQ.	4.096,62

Filial: 01 C.CUSTO: 4114 SUTEC - SUPERINTENDENCIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.833,75
175	GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.939,13 00	711	BASE IMP RENDA	10.212,72
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	719	SALARIO DO MES	10.563,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.591,68 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.917,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	10.563,75
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732	FGTS	845,10
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	158,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	454,24
								761	INSS FOLHA	2.112,75
								767	ACIDENTE TRABA	1.068,00
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.096,62
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	10.833,75	38,50	6.737,13	SALARIO LIQ.	4.096,62

Sit.Normal:	00001	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00001						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4114 - SUTEC - SUPERINTENDENCIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86	00	401 INSS	11,00	621,03	00	701 RENDIMENTO BRU	10.833,75
175 GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89	00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.939,13	00	711 BASE IMP RENDA	10.212,72
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.861,68	00	719 SALARIO DO MES	10.563,75
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	721 BASE DO INSS	5.645,80
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.917,95
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	731 BASE DO F.G.T.	10.563,75
				854 VALE CULTURA	0,00	5,00	00	732 FGTS	845,10
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	757 SESI 1.5%	158,46
								760 TERCEIROS FOLH	454,24
								761 INSS FOLHA	2.112,75
								767 ACIDENTE TRABA	1.068,00
								781 DEDUCAO INSS S	621,03
								799 LIQUIDO A RECE	4.096,62
								845 ASSIST.MED.EMP	81,38
								846 ASSIST.MED.EMP	296,53
								865 BASE EMPRESA V	299,00
								866 BASE EMPRESA V	239,60
								875 BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	60,00	10.833,75			38,50	6.737,13		SALARIO LIQ.	4.096,62

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 411 - DITEC - DIRETORIA TECNICA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	9.298,79 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	20,40 00	701	RENDIMENTO BRU	32.452,91
175	GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89 00	401	INSS	52,00	2.223,71 00	711	BASE IMP RENDA	30.208,80
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	85,00	4.554,46 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
216	GRAT.INCORPORA	60,00	2.715,70 00	408	MENS SINDICATO	1,40	38,33 00	719	SALARIO DO MES	31.911,87
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11.120,05 00	721	BASE DO INSS	20.676,20
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	600,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	11.235,67
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	417	ACEAL	0,50	8,70 00	731	BASE DO F.G.T.	31.911,87
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70 00	424	REFEITORIO	0,00	5,00 00	732	FGTS	2.552,95
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	747	VT PARTE EMPRE	60,19
934	DIF ABONO MES	0,00	15,30 00	451	VALE TRANSPORT	23,00	87,01 00	757	SESI 1.5%	478,68
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	5,10 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	760	TERCEIROS FOLH	1.372,21
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	534,48 00	761	INSS FOLHA	6.382,37
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	767	ACIDENTE TRABA	1.702,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.188,36 00	781	DEDUCAO INSS S	2.223,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	799	LIQUIDO A RECE	11.783,53
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	155,41 00	845	ASSIST.MED.EMP	490,88
								846	ASSIST.MED.EMP	417,68
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	3.770,30
TOTAIS ->		301,00	32.452,91			161,90	20.669,38		SALARIO LIQ.	11.783,53

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4120-COTEC - COORDENADORI MAT.: 003260 NOME: LAMARTINE LYRA CRUZ FUNCAO: 1249 COORD. LOGISTICA
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU		7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711	BASE IMP RENDA		6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719	SALARIO DO MES		7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 08	731	BASE DO F.G.T.		7.174,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		573,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		107,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH		308,50
								761	INSS FOLHA		1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA		213,08
								781	DEDUCAO INSS S		621,03
								799	LIQUIDO A RECE		2.551,87
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34			38,50	4.622,47		SALARIO LIQ.		2.551,87

C.CUSTO:4120-COTEC - COORDENADORI MAT.: 001980 NOME: MANOEL NETO DINIZ FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.378,96 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	28,00	4.087,03 00	401	INSS	11,00	567,03 00	701	RENDIMENTO BRU		9.748,53
121	ADICIONAL 1/3	0,00	211,92 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.422,43 00	711	BASE IMP RENDA		8.333,81
126	FERIAS	2,00	635,77 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.242,45 00	719	SALARIO DO MES		9.536,61
216	GRAT.INCORPORA	28,00	4.813,81 00	424	REFEITORIO	21,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		5.645,80
				429	TICKETS	21,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA		4.102,73
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	847,69 00	731	BASE DO F.G.T.		9.748,53
				491	INSS FERIAS	11,00	54,00 00	732	FGTS		779,88
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		146,23
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH		419,19
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76 00	761	INSS FOLHA		1.949,71
								767	ACIDENTE TRABA		289,53
								781	DEDUCAO INSS S		567,03
								782	DEDUCAO INSS F		54,00
								799	LIQUIDO A RECE		3.170,03
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								846	ASSIST.MED.EMP		81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	58,00	9.748,53		91,50	6.578,50	SALARIO LIQ.	3.170,03

Filial: 01 C.CUSTO: 4120 COTEC - COORDENADORIA TEC

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	4.087,03	00	401	INSS	22,00	1.188,06	00	701	RENDIMENTO BRU	16.922,87
121	ADICIONAL 1/3	0,00	211,92	00	405	IMPOSTO DE REN	55,00	2.355,23	00	711	BASE IMP RENDA	14.887,12
126	FERIAS	2,00	635,77	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.681,73	00	719	SALARIO DO MES	16.710,95
216	GRAT.INCORPORA	28,00	4.813,81	00	424	REFEITORIO	21,00	2,00	00	721	BASE DO INSS	11.291,60
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	00	429	TICKETS	21,00	0,20	00	722	SAL.CONT.ACIMA	5.631,27
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	847,69	00	731	BASE DO F.G.T.	16.922,87
					491	INSS FERIAS	11,00	54,00	00	732	FGTS	1.353,83
					519	DESC EMPREST S	0,00	597,86	08	757	SESI 1.5%	253,85
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	760	TERCEIROS FOLH	727,69
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	761	INSS FOLHA	3.384,58
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767	ACIDENTE TRABA	502,61
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76	00	781	DEDUCAO INSS S	1.188,06
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	782	DEDUCAO INSS F	54,00
										799	LIQUIDO A RECE	5.721,90
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										846	ASSIST.MED.EMP	81,38
										848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
										865	BASE EMPRESA V	598,00
										866	BASE EMPRESA V	479,20
TOTAIS ->		118,00	16.922,87				130,00	11.200,97			SALARIO LIQ.	5.721,90

Sit.Normal: 00001	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos:00000
Ferias: 00001	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00002			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4120 - COTEC - COORDENADORIA TEC

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	4.087,03 00	401	INSS	22,00	1.188,06 00	701	RENDIMENTO BRU	16.922,87
121	ADICIONAL 1/3	0,00	211,92 00	405	IMPOSTO DE REN	55,00	2.355,23 00	711	BASE IMP RENDA	14.887,12
126	FERIAS	2,00	635,77 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.681,73 00	719	SALARIO DO MES	16.710,95
216	GRAT.INCORPORA	28,00	4.813,81 00	424	REFEITORIO	21,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	11.291,60
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	429	TICKETS	21,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	5.631,27
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	847,69 00	731	BASE DO F.G.T.	16.922,87
				491	INSS FERIAS	11,00	54,00 00	732	FGTS	1.353,83
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 08	757	SESI 1.5%	253,85
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760	TERCEIROS FOLH	727,69
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA	3.384,58
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	502,61
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76 00	781	DEDUCAO INSS S	1.188,06
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	782	DEDUCAO INSS F	54,00
								799	LIQUIDO A RECE	5.721,90
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
TOTAIS ->		118,00	16.922,87			130,00	11.200,97		SALARIO LIQ.	5.721,90

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 412 - COTEC - COORDENADORIA TEC

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	4.087,03 00	401	INSS	22,00	1.188,06 00	701	RENDIMENTO BRU	16.922,87
121	ADICIONAL 1/3	0,00	211,92 00	405	IMPOSTO DE REN	55,00	2.355,23 00	711	BASE IMP RENDA	14.887,12
126	FERIAS	2,00	635,77 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.681,73 00	719	SALARIO DO MES	16.710,95
216	GRAT.INCORPORA	28,00	4.813,81 00	424	REFEITORIO	21,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	11.291,60
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	429	TICKETS	21,00	0,20 00	722	SAL.CONT.ACIMA	5.631,27
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	847,69 00	731	BASE DO F.G.T.	16.922,87
				491	INSS FERIAS	11,00	54,00 00	732	FGTS	1.353,83
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86 08	757	SESI 1.5%	253,85
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760	TERCEIROS FOLH	727,69
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA	3.384,58
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	502,61
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76 00	781	DEDUCAO INSS S	1.188,06
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	782	DEDUCAO INSS F	54,00
								799	LIQUIDO A RECE	5.721,90
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
TOTAIS ->		118,00	16.922,87			130,00	11.200,97		SALARIO LIQ.	5.721,90

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002382 NOME: AILA KARLA MOTA SANTANA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:17/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.057,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.725,62 00	711	BASE IMP RENDA	9.436,30
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	10.057,33
								732	FGTS	804,59
								757	SESI 1.5%	150,86
								760	TERCEIROS FOLH	432,47
								761	INSS FOLHA	2.011,47
								767	ACIDENTE TRABA	298,70
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.285,09
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.158,93
TOTAIS ->		60,00	10.057,33			38,50	5.772,24		SALARIO LIQ.	4.285,09

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002086 NOME: ALBANITA LUCIANA DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.363,49 00	401	INSS	9,00	186,51 00	701	RENDIMENTO BRU	2.191,84
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	704,63 00	711	BASE IMP RENDA	2.005,33
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	119,40 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	344,36 00	719	SALARIO DO MES	2.072,44
				417	ACEAL	0,50	6,82 00	721	BASE DO INSS	2.072,44
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.072,44
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	165,80
				451	VALE TRANSPORT	23,00	68,17 00	747	VT PARTE EMPRE	281,43
				519	DESC EMPREST S	0,00	172,70 06	757	SESI 1.5%	31,09
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	89,11
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	761	INSS FOLHA	414,49
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	61,55
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	260,73 00	781	DEDUCAO INSS S	186,51
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799	LIQUIDO A RECE	240,60
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	679,75

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	2.191,84	32,50	1.951,24	SALARIO LIQ.	240,60

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002664 NOME: BRUNO AIRES DOS SANTOS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:01/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		6.311,78
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	695,59 00	711 BASE IMP RENDA		5.690,75
			408 MENS SINDICATO	0,70	30,23 00	719 SALARIO DO MES		6.311,78
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		665,98
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		6.311,78
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		504,94
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%		94,68
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH		271,41
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	470,25 00	761 INSS FOLHA		1.262,36
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA		187,46
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.172,63
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						846 ASSIST.MED.EMP		220,05
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		2.153,93
TOTAIS ->	60,00	6.311,78		39,20	4.139,15	SALARIO LIQ.		2.172,63

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 001150 NOME: CARLOS EDUARDO DE SOUZA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:23/07/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.170,85 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.170,85 00	401 INSS	11,00	447,73 00	701 RENDIMENTO BRU		4.170,85
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	188,59 00	711 BASE IMP RENDA		3.622,60
			408 MENS SINDICATO	0,70	29,20 00	719 SALARIO DO MES		4.170,85
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.418,09 00	721 BASE DO INSS		4.070,33
			417 ACEAL	0,50	20,85 00	731 BASE DO F.G.T.		4.070,33
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		325,63
			428 ATRASO/SAIDA A	4,82	100,52 00	757 SESI 1.5%		61,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH		175,02
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	35,35 00	761 INSS FOLHA		814,07
			519 DESC EMPREST S	0,00	347,57 07	767 ACIDENTE TRABA		120,89
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S		447,73
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	799 LIQUIDO A RECE		163,00
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	845 ASSIST.MED.EMP		208,78
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	846 ASSIST.MED.EMP		49,45
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.150,99 00	865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		2.080,43
TOTAIS ->	30,00	4.170,85		32,02	4.007,85		SALARIO LIQ.	163,00

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003036 NOME: CECILIA REGINA DO N S CABRAL FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		114,05
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		806,97
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	618,68		SALARIO LIQ.	806,97

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002339 NOME: DEBORAH BEZERRA MONTEIRO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.147,32
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	925,36 00	711	BASE IMP RENDA	6.526,29
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.430,09 00	719	SALARIO DO MES	7.147,32
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.501,52
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.147,32
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	732	FGTS	571,79
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	107,21
						760	TERCEIROS FOLH	307,33
						761	INSS FOLHA	1.429,46
						767	ACIDENTE TRABA	212,28
						781	DEDUCAO INSS S	621,03
						799	LIQUIDO A RECE	2.983,30
						845	ASSIST.MED.EMP	121,15
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	60,00	7.147,32		38,50	4.164,02		SALARIO LIQ.	2.983,30

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003085 NOME: IVO LOURENCO DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/10/2017 a 25/10/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	217,73 00	489 INS SALDO MES	0,00	217,73 00	701	RENDIMENTO BRU	217,73
						719	SALARIO DO MES	1.425,65
TOTAIS ->	0,00	217,73		0,00	217,73		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003037 NOME: JADON JORGE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 2001 AUX. LABORATORIO
DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	972,59 00	401	INSS	8,00	77,80 00	701	RENDIMENTO BRU	1.334,34
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	361,75 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.256,54
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	361,75 00	719	SALARIO DO MES	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	721	BASE DO INSS	972,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	150,00 00	731	BASE DO F.G.T.	972,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	77,81
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE	153,77
				451	VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	757	SESI 1.5%	14,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	41,82
								761	INSS FOLHA	194,52
								767	ACIDENTE TRABA	28,89
								781	DEDUCAO INSS S	77,80
								799	LIQUIDO A RECE	346,74
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	484,30
TOTAIS ->		30,00	1.334,34			31,70	987,60		SALARIO LIQ.	346,74

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003061 NOME: JOAO VICTOR RIBEIRO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:01/12/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757	SESI 1.5%	21,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	733,88
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	1.425,65			8,70	691,77		SALARIO LIQ.	733,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4140 COPED- COORD. DE PESQUISA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	240,00	22.311,81 00	401	INSS	77,00	2.803,23 00	701	RENDIMENTO BRU	34.282,49
124	INSUFICIENCA S	0,00	217,73 00	405	IMPOSTO DE REN	97,50	3.535,16 00	711	BASE IMP RENDA	31.161,01
175	GRAT.FUNCAO	90,00	8.442,34 00	408	MENS SINDICATO	2,80	90,71 00	719	SALARIO DO MES	35.009,26
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	361,75 00	721	BASE DO INSS	26.904,06
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	481,15 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11.418,43 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.579,03
				411	EMPREST. BCO R	0,00	494,36 00	731	BASE DO F.G.T.	33.483,09
				417	ACEAL	1,00	27,67 00	732	FGTS	2.678,66
				424	REFEITORIO	0,00	8,00 00	747	VT PARTE EMPRE	435,20
				428	ATRASO/SAIDA A	4,82	100,52 00	757	SESI 1.5%	502,24
				429	TICKETS	0,00	0,80 00	760	TERCEIROS FOLH	1.439,76
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	35,35 00	761	INSS FOLHA	6.696,63
				451	VALE TRANSPORT	46,00	116,80 00	767	ACIDENTE TRABA	994,45
				489	INS SALDO MES	0,00	217,73 00	781	DEDUCAO INSS S	2.803,23
				519	DESC EMPREST S	0,00	520,27 13	799	LIQUIDO A RECE	11.732,21
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	845	ASSIST.MED.EMP	682,23
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	687,08 00	846	ASSIST.MED.EMP	478,28
				854	VALE CULTURA	0,00	28,00 00	848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	771,44 00	865	BASE EMPRESA V	2.392,00
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	150,67 00	866	BASE EMPRESA V	1.916,80
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.150,99 00	875	BASE VALE CULT	11.132,93
TOTAIS ->		360,00	34.282,49			229,12	22.550,28		SALARIO LIQ.	11.732,21

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00003 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4140 - COPED- COORD. DE PESQUISA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	240,00	22.311,81 00	401	INSS	77,00	2.803,23 00	701	RENDIMENTO BRU	34.282,49
124	INSUFICIENCA S	0,00	217,73 00	405	IMPOSTO DE REN	97,50	3.535,16 00	711	BASE IMP RENDA	31.161,01
175	GRAT.FUNCAO	90,00	8.442,34 00	408	MENS SINDICATO	2,80	90,71 00	719	SALARIO DO MES	35.009,26
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11.780,18 00	721	BASE DO INSS	26.904,06
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	481,15 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	494,36 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.579,03
				417	ACEAL	1,00	27,67 00	731	BASE DO F.G.T.	33.483,09
				424	REFEITORIO	0,00	8,00 00	732	FGTS	2.678,66
				428	ATRASO/SAIDA A	4,82	100,52 00	747	VT PARTE EMPRE	435,20
				429	TICKETS	0,00	0,80 00	757	SESI 1.5%	502,24
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	35,35 00	760	TERCEIROS FOLH	1.439,76
				451	VALE TRANSPORT	46,00	116,80 00	761	INSS FOLHA	6.696,63
				489	INS SALDO MES	0,00	217,73 00	767	ACIDENTE TRABA	994,45
				519	DESC EMPREST S	0,00	520,27 13	781	DEDUCAO INSS S	2.803,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	799	LIQUIDO A RECE	11.732,21
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	687,08 00	845	ASSIST.MED.EMP	682,23
				854	VALE CULTURA	0,00	28,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	478,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	771,44 00	848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	150,67 00	865	BASE EMPRESA V	2.392,00
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.150,99 00	866	BASE EMPRESA V	1.916,80
								875	BASE VALE CULT	11.132,93
TOTAIS ->		360,00	34.282,49			229,12	22.550,28		SALARIO LIQ.	11.732,21

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00003 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 414 - COPED- COORD. DE PESQUISA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	240,00	22.311,81 00	401	INSS	77,00	2.803,23 00	701	RENDIMENTO BRU	34.282,49
124	INSUFICIENCA S	0,00	217,73 00	405	IMPOSTO DE REN	97,50	3.535,16 00	711	BASE IMP RENDA	31.161,01
175	GRAT.FUNCAO	90,00	8.442,34 00	408	MENS SINDICATO	2,80	90,71 00	719	SALARIO DO MES	35.009,26
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11.780,18 00	721	BASE DO INSS	26.904,06
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	481,15 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	494,36 00	722	SAL.CONT.ACIMA	6.579,03
				417	ACEAL	1,00	27,67 00	731	BASE DO F.G.T.	33.483,09
				424	REFEITORIO	0,00	8,00 00	732	FGTS	2.678,66
				428	ATRASO/SAIDA A	4,82	100,52 00	747	VT PARTE EMPRE	435,20
				429	TICKETS	0,00	0,80 00	757	SESI 1.5%	502,24
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	35,35 00	760	TERCEIROS FOLH	1.439,76
				451	VALE TRANSPORT	46,00	116,80 00	761	INSS FOLHA	6.696,63
				489	INS SALDO MES	0,00	217,73 00	767	ACIDENTE TRABA	994,45
				519	DESC EMPREST S	0,00	520,27 13	781	DEDUCAO INSS S	2.803,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	799	LIQUIDO A RECE	11.732,21
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	687,08 00	845	ASSIST.MED.EMP	682,23
				854	VALE CULTURA	0,00	28,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	478,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	771,44 00	848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	150,67 00	865	BASE EMPRESA V	2.392,00
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.150,99 00	866	BASE EMPRESA V	1.916,80
								875	BASE VALE CULT	11.132,93
TOTAIS ->		360,00	34.282,49			229,12	22.550,28		SALARIO LIQ.	11.732,21

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00003 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002614 NOME: EDVANIA GOMES DE SOUZA PONTES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.236,73 00	401	INSS	9,00	175,11 00	701	RENDIMENTO BRU	1.945,68
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.770,57
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	661,53 00	719	SALARIO DO MES	1.945,68
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.945,68
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.945,68
				451	VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	732	FGTS	155,65
				519	DESC EMPREST S	0,00	162,13 06	747	VT PARTE EMPRE	342,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	29,19
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760	TERCEIROS FOLH	83,66
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	389,14
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767	ACIDENTE TRABA	57,79
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	175,11
								799	LIQUIDO A RECE	540,33
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->		60,00	1.945,68			32,70	1.405,35		SALARIO LIQ.	540,33

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002943 NOME: MARIA JOSE GUILHERME FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:19/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.017,45 00	401	INSS	8,00	81,31 00	701	RENDIMENTO BRU	1.302,16
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	284,71 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.219,86
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.016,46
				428	ATRASO/SAIDA A	0,17	0,99 00	731	BASE DO F.G.T.	1.016,46
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	81,32
				451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	747	VT PARTE EMPRE	372,33
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	15,25
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	43,71
								761	INSS FOLHA	203,29
								767	ACIDENTE TRABA	30,19
								781	DEDUCAO INSS S	81,31
								799	LIQUIDO A RECE	799,10
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.302,16	31,87	503,06	SALARIO LIQ.	799,10

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002624 NOME: SANDRA BARBOSA DE AGUIAR CUNHA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,93 00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.236,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	61,84 00	732	FGTS	98,94
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 06	747	VT PARTE EMPRE	342,96
			560 DESC. SASSEPE	0,00	75,44 00	757	SESI 1.5%	18,55
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	34,63 00	760	TERCEIROS FOLH	53,18
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	247,35
						767	ACIDENTE TRABA	36,73
						781	DEDUCAO INSS S	98,93
						799	LIQUIDO A RECE	423,60
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	616,37
TOTAIS ->	30,00	1.236,73		31,70	813,13	SALARIO LIQ.		423,60

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002415 NOME: SILVIA RENATA QUEIROZ DE FARIA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.327,33
175 GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.799,87 00	711	BASE IMP RENDA	9.706,30
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	719	SALARIO DO MES	10.057,33
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	10.057,33
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732	FGTS	804,59
						757	SESI 1.5%	150,86
						760	TERCEIROS FOLH	432,47
						761	INSS FOLHA	2.011,47
						767	ACIDENTE TRABA	298,70
						781	DEDUCAO INSS S	621,03
						799	LIQUIDO A RECE	4.210,84
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	2.153,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	10.327,33		38,50	6.116,49	SALARIO LIQ.	4.210,84

Filial: 01 C.CUSTO: 4150 COPRO- COORD.DE PRODUCAO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	120,00	7.808,77	00	401 INSS	36,00	976,38	00	701 RENDIMENTO BRU		14.811,90
175 GRAT.FUNCAO	60,00	6.448,42	00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.799,87	00	711 BASE IMP RENDA		13.834,53
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	554,71	00	408 MENS SINDICATO	2,10	46,92	00	719 SALARIO DO MES		14.257,19
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00	00	721 BASE DO INSS		9.844,67
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.847,44	00	722 SAL.CONT.ACIMA		4.411,53
				424 REFEITORIO	0,00	4,00	00	731 BASE DO F.G.T.		14.256,20
				428 ATRASO/SAIDA A	0,17	0,99	00	732 FGTS		1.140,50
				429 TICKETS	0,00	0,40	00	747 VT PARTE EMPRE		1.058,25
				451 VALE TRANSPORT	69,00	174,55	00	757 SESI 1.5%		213,85
				519 DESC EMPREST S	0,00	265,19	12	760 TERCEIROS FOLH		613,02
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	761 INSS FOLHA		2.851,25
				560 DESC. SASSEPE	0,00	75,44	00	767 ACIDENTE TRABA		423,41
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	34,63	00	781 DEDUCAO INSS S		976,38
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	799 LIQUIDO A RECE		5.973,87
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	845 ASSIST.MED.EMP		81,38
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	846 ASSIST.MED.EMP		296,53
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	848 ASSIST.ODO.EMP		12,74
								865 BASE EMPRESA V		1.196,00
								866 BASE EMPRESA V		958,40
								875 BASE VALE CULT		3.893,40
TOTAIS ->	180,00	14.811,90			134,77	8.838,03		SALARIO LIQ.		5.973,87

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4150 - COPRO- COORD.DE PRODUCAO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	7.808,77 00	401	INSS	36,00	976,38 00	701	RENDIMENTO BRU	14.811,90
175	GRAT.FUNCAO	60,00	6.448,42 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.799,87 00	711	BASE IMP RENDA	13.834,53
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	554,71 00	408	MENS SINDICATO	2,10	46,92 00	719	SALARIO DO MES	14.257,19
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.117,44 00	721	BASE DO INSS	9.844,67
				424	REFEITORIO	0,00	4,00 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				428	ATRASO/SAIDA A	0,17	0,99 00	731	BASE DO F.G.T.	14.256,20
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	732	FGTS	1.140,50
				451	VALE TRANSPORT	69,00	174,55 00	747	VT PARTE EMPRE	1.058,25
				519	DESC EMPREST S	0,00	265,19 12	757	SESI 1.5%	213,85
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760	TERCEIROS FOLH	613,02
				560	DESC. SASSEPE	0,00	75,44 00	761	INSS FOLHA	2.851,25
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	34,63 00	767	ACIDENTE TRABA	423,41
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	976,38
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	799	LIQUIDO A RECE	5.973,87
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								865	BASE EMPRESA V	1.196,00
								866	BASE EMPRESA V	958,40
								875	BASE VALE CULT	3.893,40
TOTAIS ->		180,00	14.811,90			134,77	8.838,03		SALARIO LIQ.	5.973,87

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002915 NOME: HAMILTON LINO ALVES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:14/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	00	401	INSS	8,00	123,84	00	701	RENDIMENTO BRU	1.548,01
291	D.S.R. S/H.E A	8,58	55,00	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	00	711	BASE IMP RENDA	1.424,17
294	HORAS EXTRAS 1	28,96	371,28	00	417	ACEAL	0,50	5,61	00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.548,01
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	1.548,01
					451	VALE TRANSPORT	24,00	56,09	00	732	FGTS	123,84
					519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	09	747	VT PARTE EMPRE	251,11
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	23,22
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	66,56
										761	INSS FOLHA	309,60
										767	ACIDENTE TRABA	45,98
										781	DEDUCAO INSS S	123,84
										799	LIQUIDO A RECE	879,28
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->		67,54	1.548,01				32,50	668,73			SALARIO LIQ.	879,28

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 001393 NOME: MANOEL CORREIA DOS SANTOS FUNCAO: 2021 TEC UTI TRA EFLUENTE
DT.ADM.:03/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.822,73	00	401	INSS	11,00	478,08	00	701	RENDIMENTO BRU	4.346,25
291	D.S.R. S/H.E A	4,67	65,90	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,98	00	711	BASE IMP RENDA	3.868,17
294	HORAS EXTRAS 1	15,76	444,84	00	408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	1.012,78	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73	00	719	SALARIO DO MES	2.822,73
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	4.346,25
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	4.346,25
					451	VALE TRANSPORT	26,00	141,14	00	732	FGTS	347,70
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	254,06
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	757	SESI 1.5%	65,19
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	760	TERCEIROS FOLH	186,89
										761	INSS FOLHA	869,25
										767	ACIDENTE TRABA	129,08
										781	DEDUCAO INSS S	478,08
										799	LIQUIDO A RECE	2.370,42
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.408,37

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	50,43	4.346,25	52,70	1.975,83	SALARIO LIQ.	2.370,42

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002867 NOME: MARIA CONCEICAO D DO AMARAL FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.121,73
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.121,73
			451 VALE TRANSPORT	23,00	56,09 00	731	BASE DO F.G.T.	1.121,73
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	89,74
			560 DESC. SASSEPE	0,00	68,43 00	747	VT PARTE EMPRE	238,31
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	16,83
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	760	TERCEIROS FOLH	48,23
						761	INSS FOLHA	224,35
						767	ACIDENTE TRABA	33,32
						781	DEDUCAO INSS S	89,73
						799	LIQUIDO A RECE	425,05
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	558,87
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		31,00	696,68		SALARIO LIQ.	425,05

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002129 NOME: RICARDO JORGE XAVIER FUNCAO: 2021 TEC UTI TRA EFLUENTE
DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	00	401	INSS	9,00	190,65	00	701	RENDIMENTO BRU	2.118,34
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.927,69
382	DSR S/ INSALUB	10,71	80,18	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	2.118,34
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	2.118,34
					451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85	00	732	FGTS	169,47
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	219,55
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	00	757	SESI 1.5%	31,78
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	91,09
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	370,27	00	761	INSS FOLHA	423,67
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	767	ACIDENTE TRABA	214,16
										781	DEDUCAO INSS S	190,65
										799	LIQUIDO A RECE	755,65
										845	ASSIST.MED.EMP	208,78
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		40,71	2.118,34				32,70	1.362,69			SALARIO LIQ.	755,65

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002848 NOME: VANESSA VERUSKA H DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.017,45	00	401	INSS	8,00	81,39	00	701	RENDIMENTO BRU	1.305,45
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	288,00	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.224,06
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	288,00	00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	00	721	BASE DO INSS	1.017,45
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.017,45
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	81,40
					451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87	00	747	VT PARTE EMPRE	96,33
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	15,26
					560	DESC. SASSEPE	0,00	56,98	00	760	TERCEIROS FOLH	43,75
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	28,49	00	761	INSS FOLHA	203,49
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767	ACIDENTE TRABA	30,22
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781	DEDUCAO INSS S	81,39
										799	LIQUIDO A RECE	418,24
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	506,73

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.305,45	31,70	887,21	SALARIO LIQ.	418,24

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002295 NOME: VINCENZO PAPARIELLO FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:01/11/2005 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401	INSS	11,00	417,77 00	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
								732	FGTS	303,84
								757	SESI 1.5%	56,97
								760	TERCEIROS FOLH	163,31
								761	INSS FOLHA	759,59
								767	ACIDENTE TRABA	112,80
								781	DEDUCAO INSS S	417,77
								799	LIQUIDO A RECE	1.935,55
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	3.797,94			26,00	1.862,39		SALARIO LIQ.	1.935,55

Filial: 01 C.CUSTO: 4151 TRATAMENTO DAGUA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	150,00	7.580,58 00	401	INSS	55,00	1.381,46 00	701	RENDIMENTO BRU	14.237,72
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	349,20 00	711	BASE IMP RENDA	12.856,26
291	D.S.R. S/H.E A	13,25	120,90 00	408	MENS SINDICATO	2,10	51,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
294	HORAS EXTRAS 1	44,72	816,12 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.868,70 00	719	SALARIO DO MES	11.378,52
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	288,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	288,00 00	721	BASE DO INSS	13.949,72
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	417	ACEAL	0,50	5,61 00	731	BASE DO F.G.T.	13.949,72
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	424	REFEITORIO	0,00	6,00 00	732	FGTS	1.115,99
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	1.012,78 00	429	TICKETS	0,00	0,60 00	747	VT PARTE EMPRE	1.059,36
382	DSR S/ INSALUB	10,71	80,18 00	451	VALE TRANSPORT	119,00	379,04 00	757	SESI 1.5%	209,25
				519	DESC EMPREST S	0,00	93,48 09	760	TERCEIROS FOLH	599,83
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	761	INSS FOLHA	2.789,95
				560	DESC. SASSEPE	0,00	125,41 00	767	ACIDENTE TRABA	565,56
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	28,49 00	781	DEDUCAO INSS S	1.381,46
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	341,64 00	799	LIQUIDO A RECE	6.784,19
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	417,56
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	370,27 00	846	ASSIST.MED.EMP	296,53
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
								865	BASE EMPRESA V	1.794,00
								866	BASE EMPRESA V	1.437,60
								875	BASE VALE CULT	3.779,31

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	278,68	14.237,72	206,60	7.453,53	SALARIO LIQ.	6.784,19

Sit.Normal:	00006	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00006						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4151 - TRATAMENTO DAGUA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	150,00	7.580,58	00	401	INSS	55,00	1.381,46	00	701	RENDIMENTO BRU	14.237,72
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22	00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	349,20	00	711	BASE IMP RENDA	12.856,26
291	D.S.R. S/H.E A	13,25	120,90	00	408	MENS SINDICATO	2,10	51,04	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
294	HORAS EXTRAS 1	44,72	816,12	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.156,70	00	719	SALARIO DO MES	11.378,52
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	288,00	00	417	ACEAL	0,50	5,61	00	721	BASE DO INSS	13.949,72
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	00	424	REFEITORIO	0,00	6,00	00	731	BASE DO F.G.T.	13.949,72
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	00	429	TICKETS	0,00	0,60	00	732	FGTS	1.115,99
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	1.012,78	00	451	VALE TRANSPORT	119,00	379,04	00	747	VT PARTE EMPRE	1.059,36
382	DSR S/ INSALUB	10,71	80,18	00	519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	09	757	SESI 1.5%	209,25
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	760	TERCEIROS FOLH	599,83
					560	DESC. SASSEPE	0,00	125,41	00	761	INSS FOLHA	2.789,95
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	28,49	00	767	ACIDENTE TRABA	565,56
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	341,64	00	781	DEDUCAO INSS S	1.381,46
					854	VALE CULTURA	0,00	11,00	00	799	LIQUIDO A RECE	6.784,19
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	370,27	00	845	ASSIST.MED.EMP	417,56
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
										865	BASE EMPRESA V	1.794,00
										866	BASE EMPRESA V	1.437,60
										875	BASE VALE CULT	3.779,31
TOTAIS ->		278,68	14.237,72				206,60	7.453,53			SALARIO LIQ.	6.784,19

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4152-VAPOR MAT.: 002008 NOME: AMAURI GONCALO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:18/12/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.699,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	2.699,60 00	401	INSS	9,00	240,75 00	701	RENDIMENTO BRU		2.699,60
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	25,55 00	711	BASE IMP RENDA		2.434,28
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	716	DEDUCAO DEPEND		189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	917,86 00	719	SALARIO DO MES		2.699,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		2.675,03
				428	ATRASO/SAIDA A	1,82	24,57 00	731	BASE DO F.G.T.		2.675,03
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		214,00
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757	SESI 1.5%		40,13
								760	TERCEIROS FOLH		115,03
								761	INSS FOLHA		535,01
								767	ACIDENTE TRABA		79,45
								781	DEDUCAO INSS S		240,75
								799	LIQUIDO A RECE		1.467,87
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.346,80
TOTAIS ->		30,00	2.699,60			19,02	1.231,73		SALARIO LIQ.		1.467,87

C.CUSTO:4152-VAPOR MAT.: 003229 NOME: WELTON FERNANDES DE PAULA FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	109,22 00	701	RENDIMENTO BRU		1.425,65
				409	FALTAS	7,00	49,90 00	711	BASE IMP RENDA		1.256,07
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716	DEDUCAO DEPEND		568,77
				411	EMPREST. BCO R	0,00	130,36 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		1.365,29
				428	ATRASO/SAIDA A	0,43	3,07 00	731	BASE DO F.G.T.		1.365,29
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		109,22
				530	DESC.REP.REMUN	1,04	7,39 00	757	SESI 1.5%		20,48
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH		58,71
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761	INSS FOLHA		273,06
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA		40,55
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70 00	781	DEDUCAO INSS S		109,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799	LIQUIDO A RECE		385,62
								845	ASSIST.MED.EMP		81,38
								846	ASSIST.MED.EMP		178,07
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.425,65		16,47	1.040,03	SALARIO LIQ.	385,62

Filial: 01 C.CUSTO: 4152 VAPOR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.125,25 00	401	INSS	17,00	349,97 00	701	RENDIMENTO BRU	4.125,25
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	25,55 00	711	BASE IMP RENDA	3.690,35
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
				409	FALTAS	7,00	49,90 00	719	SALARIO DO MES	4.125,25
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.402,58 00	721	BASE DO INSS	4.040,32
				411	EMPREST. BCO R	0,00	130,36 00	731	BASE DO F.G.T.	4.040,32
				424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	732	FGTS	323,22
				428	ATRASO/SAIDA A	2,25	27,64 00	757	SESI 1.5%	60,61
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	760	TERCEIROS FOLH	173,74
				530	DESC.REP.REMUN	1,04	7,39 00	761	INSS FOLHA	808,07
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767	ACIDENTE TRABA	120,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781	DEDUCAO INSS S	349,97
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	799	LIQUIDO A RECE	1.853,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	846	ASSIST.MED.EMP	178,07
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	2.057,63
TOTAIS ->	60,00	4.125,25			35,49	2.271,76			SALARIO LIQ.	1.853,49

Sit.Normal:	00001	Admitidos:	00000	Afastados:	00001	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00002						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4152 - VAPOR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	60,00	4.125,25 00	401 INSS	17,00	349,97 00	701 RENDIMENTO BRU		4.125,25
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	25,55 00	711 BASE IMP RENDA		3.690,35
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	716 DEDUCAO DEPEND		758,36
			409 FALTAS	7,00	49,90 00	719 SALARIO DO MES		4.125,25
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.402,58 00	721 BASE DO INSS		4.040,32
			411 EMPREST. BCO R	0,00	130,36 00	731 BASE DO F.G.T.		4.040,32
			424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	732 FGTS		323,22
			428 ATRASO/SAIDA A	2,25	27,64 00	757 SESI 1.5%		60,61
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	760 TERCEIROS FOLH		173,74
			530 DESC.REP.REMUN	1,04	7,39 00	761 INSS FOLHA		808,07
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA		120,00
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781 DEDUCAO INSS S		349,97
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	799 LIQUIDO A RECE		1.853,49
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70 00	845 ASSIST.MED.EMP		81,38
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	846 ASSIST.MED.EMP		178,07
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		598,00
						866 BASE EMPRESA V		479,20
						875 BASE VALE CULT		2.057,63
TOTAIS ->	60,00	4.125,25		35,49	2.271,76		SALARIO LIQ.	1.853,49

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 000830 NOME: CARLOS ANTONIO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:17/07/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.782,72 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.782,72 00	401	INSS	11,00	416,09 00	701	RENDIMENTO BRU		3.782,72
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	150,19 00	711	BASE IMP RENDA		3.366,63
				408	MENS SINDICATO	0,70	26,48 00	719	SALARIO DO MES		3.782,72
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.286,12 00	721	BASE DO INSS		3.782,72
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		3.782,72
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		302,62
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		56,74
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	760	TERCEIROS FOLH		162,66
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761	INSS FOLHA		756,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	767	ACIDENTE TRABA		112,35
								781	DEDUCAO INSS S		416,09
								799	LIQUIDO A RECE		1.485,54
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.887,36
TOTAIS ->		30,00	3.782,72			26,70	2.297,18		SALARIO LIQ.		1.485,54

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002493 NOME: CRISTIANE R DE O GONCALVES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	11,00	383,99 00	701	RENDIMENTO BRU		3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	111,23 00	711	BASE IMP RENDA		3.106,87
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	719	SALARIO DO MES		3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		3.490,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732	FGTS		279,27
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		52,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	760	TERCEIROS FOLH		150,11
								761	INSS FOLHA		698,17
								767	ACIDENTE TRABA		103,68
								781	DEDUCAO INSS S		383,99
								799	LIQUIDO A RECE		1.297,80
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								846	ASSIST.MED.EMP		296,53
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->		60,00	3.490,86			26,00	2.193,06		SALARIO LIQ.		1.297,80

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002038 NOME: IRONILDA FERREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:02/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.827,21 00	401 INSS	9,00	250,46 00	701 RENDIMENTO BRU		2.782,93
216 GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	47,13 00	711 BASE IMP RENDA		2.532,47
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES		2.782,93
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	946,20 00	721 BASE DO INSS		2.782,93
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.782,93
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		222,63
			519 DESC EMPREST S	0,00	231,91 07	757 SESI 1.5%		41,74
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		119,67
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	761 INSS FOLHA		556,59
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA		82,65
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	331,55 00	781 DEDUCAO INSS S		250,46
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE		763,31
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		911,61
TOTAIS ->	60,00	2.782,93		17,20	2.019,62		SALARIO LIQ.	763,31

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001906 NOME: IZABEL CRISTINA F DE ARRUDA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:05/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.688,31 00	401 INSS	9,00	241,94 00	701 RENDIMENTO BRU		2.688,31
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	40,67 00	711 BASE IMP RENDA		2.446,37
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719 SALARIO DO MES		2.688,31
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	914,03 00	721 BASE DO INSS		2.688,31
			417 ACEAL	0,50	13,44 00	731 BASE DO F.G.T.		2.688,31
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		215,06
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		40,32
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	51,92 00	760 TERCEIROS FOLH		115,60
			519 DESC EMPREST S	0,00	224,03 06	761 INSS FOLHA		537,66
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA		79,84
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S		241,94
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	799 LIQUIDO A RECE		479,99
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	322,55 00	845 ASSIST.MED.EMP		200,72
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	846 ASSIST.MED.EMP		258,23
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	172,60 00	848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.341,16

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	2.688,31		17,70	2.208,32	SALARIO LIQ.	479,99

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 003040 NOME: LORENA ESTHER L M CAVALCANTI FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/07/2018 a 17/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
131 SALARIO MATERN	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	108,02 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,29
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.492,99
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			411 EMPREST. BCO R	0,00	299,29 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.350,37
			428 ATRASO/SAIDA A	5,28	37,64 00	731 BASE DO F.G.T.		1.350,37
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		108,03
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 06	757 SESI 1.5%		20,26
			530 DESC.REP.REMUN	5,28	37,64 00	760 TERCEIROS FOLH		58,07
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		270,07
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	767 ACIDENTE TRABA		40,11
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S		108,02
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	105,24 00	799 LIQUIDO A RECE		373,02
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		128,62
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	31,00	1.676,29		19,26	1.303,27	SALARIO LIQ.		373,02

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002924 NOME: MARCO AURELIO DE ARAUJO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				411	EMPREST. BCO R	0,00	154,73 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	119,76
				519	DESC EMPREST S	0,00	124,74 06	757	SESI 1.5%	22,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761	INSS FOLHA	299,39
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	322,19
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		30,00	1.496,94			8,70	1.174,75		SALARIO LIQ.	322,19

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002909 NOME: ROBSON CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,95 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.646,55
367	DEV. TICKETS	0,00	149,60 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.496,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	119,76
								757	SESI 1.5%	22,45
								760	TERCEIROS FOLH	64,37
								761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	1.009,52
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	149,60
								875	BASE VALE CULT	746,48
TOTAIS ->		30,00	1.646,55			8,00	637,03		SALARIO LIQ.	1.009,52

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001337 NOME: ROSILDA BARBOSA DOS SANTOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:17/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	2.560,29 00	401	INSS	11,00	386,76 00	701	RENDIMENTO BRU		3.516,01
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	114,58 00	711	BASE IMP RENDA		3.129,25
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.195,44 00	719	SALARIO DO MES		3.516,01
				411	EMPREST. BCO R	0,00	245,64 00	721	BASE DO INSS		3.516,01
				417	ACEAL	0,50	12,80 00	731	BASE DO F.G.T.		3.516,01
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS		281,28
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%		52,74
				519	DESC EMPREST S	0,00	293,00 06	760	TERCEIROS FOLH		151,19
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA		703,20
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	767	ACIDENTE TRABA		104,43
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781	DEDUCAO INSS S		386,76
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	799	LIQUIDO A RECE		755,25
								845	ASSIST.MED.EMP		296,53
								846	ASSIST.MED.EMP		49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.277,15
TOTAIS ->		60,00	3.516,01			26,50	2.760,76		SALARIO LIQ.		755,25

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001681 NOME: SANDRA MARIA ALVES BARBOSA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:03/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.740,20 00	401	INSS	9,00	156,61 00	701	RENDIMENTO BRU		2.784,01
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.043,81 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	711	BASE IMP RENDA		1.583,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	716	DEDUCAO DEPEND		189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		1.740,20
				489	INS SALDO MES	0,00	783,06 00	721	BASE DO INSS		1.740,20
				519	DESC EMPREST S	0,00	145,02 08	731	BASE DO F.G.T.		1.740,20
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		139,22
				560	DESC. SASSEPE	0,00	106,15 00	757	SESI 1.5%		26,10
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	48,73 00	760	TERCEIROS FOLH		74,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA		348,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA		51,68
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	909,68 00	781	DEDUCAO INSS S		156,61
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		868,10
TOTAIS ->		30,00	2.784,01			9,00	2.784,01		SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001177 NOME: SELMA MARIA P DO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.822,73 00	401	INSS	9,00	254,04 00	701	RENDIMENTO BRU	2.822,73
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	49,85 00	711	BASE IMP RENDA	2.568,69
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719	SALARIO DO MES	2.822,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	721	BASE DO INSS	2.822,73
				417	ACEAL	0,50	14,11 00	731	BASE DO F.G.T.	2.822,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	225,82
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE	153,26
				451	VALE TRANSPORT	23,00	141,14 00	757	SESI 1.5%	42,34
				519	DESC EMPREST S	0,00	235,23 06	760	TERCEIROS FOLH	121,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	564,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767	ACIDENTE TRABA	83,84
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781	DEDUCAO INSS S	254,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	458,72 00	799	LIQUIDO A RECE	315,45
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	159,79 00	846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.408,37
TOTAIS ->		30,00	2.822,73			40,70	2.507,28		SALARIO LIQ.	315,45

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002498 NOME: TEREZINHA DE J DE L M NETA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
DT.ADM.:01/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/07/2018 a 07/11/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
131	SALARIO MATERN	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.926,93
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.812,88
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732	FGTS	114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	1.052,01
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		32,00	1.926,93			8,70	874,92		SALARIO LIQ.	1.052,01

Filial: 01 C.CUSTO: 4153 DIOTI - DIVISAO DE OTICA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	270,00	19.912,29 00	401	INSS	101,00	2.551,46 00	701	RENDIMENTO BRU	28.614,28
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.043,81 00	405	IMPOSTO DE REN	67,50	513,65 00	711	BASE IMP RENDA	24.794,13
131	SALARIO MATERN	60,00	2.851,30 00	408	MENS SINDICATO	4,90	127,62 00	716	DEDUCAO DEPEND	947,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	9.067,44 00	719	SALARIO DO MES	26.668,95
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	699,66 00	721	BASE DO INSS	26.593,67
216	GRAT.INCORPORA	60,00	1.911,44 00	417	ACEAL	1,50	40,35 00	731	BASE DO F.G.T.	26.593,67
367	DEV. TICKETS	0,00	149,60 00	424	REFEITORIO	0,00	11,00 00	732	FGTS	2.127,50
				428	ATRASO/SAIDA A	5,28	37,64 00	747	VT PARTE EMPRE	153,26
				429	TICKETS	0,00	1,10 00	757	SESI 1.5%	398,88
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	51,92 00	760	TERCEIROS FOLH	1.143,55
				451	VALE TRANSPORT	23,00	141,14 00	761	INSS FOLHA	5.318,73
				489	INS SALDO MES	0,00	783,06 00	767	ACIDENTE TRABA	789,84
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.372,73 45	781	DEDUCAO INSS S	2.551,46
				530	DESC.REP.REMUN	5,28	37,64 00	799	LIQUIDO A RECE	7.854,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	52,20 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.663,97
				560	DESC. SASSEPE	0,00	106,15 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.142,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	48,73 00	848	ASSIST.ODO.EMP	63,70
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.682,97 00	865	BASE EMPRESA V	2.691,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

				854 VALE CULTURA	0,00	28,00 00	866 BASE EMPRESA V 2.545,60
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.885,51 00	875 BASE VALE CULT 11.354,83
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	278,16 00	
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.242,07 00	
TOTAIS ->	423,00	28.614,28			208,46	20.760,20	SALARIO LIQ. 7.854,08

Sit.Normal: 00009 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4153 - DIOTI - DIVISAO DE OTICA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	270,00	19.912,29 00	401	INSS	101,00	2.551,46 00	701	RENDIMENTO BRU	28.614,28
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.043,81 00	405	IMPOSTO DE REN	67,50	513,65 00	711	BASE IMP RENDA	24.794,13
131	SALARIO MATERN	60,00	2.851,30 00	408	MENS SINDICATO	4,90	127,62 00	716	DEDUCAO DEPEND	947,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	9.067,44 00	719	SALARIO DO MES	26.668,95
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	699,66 00	721	BASE DO INSS	26.593,67
216	GRAT.INCORPORA	60,00	1.911,44 00	417	ACEAL	1,50	40,35 00	731	BASE DO F.G.T.	26.593,67
367	DEV. TICKETS	0,00	149,60 00	424	REFEITORIO	0,00	11,00 00	732	FGTS	2.127,50
				428	ATRASO/SAIDA A	5,28	37,64 00	747	VT PARTE EMPRE	153,26
				429	TICKETS	0,00	1,10 00	757	SESI 1.5%	398,88
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	51,92 00	760	TERCEIROS FOLH	1.143,55
				451	VALE TRANSPORT	23,00	141,14 00	761	INSS FOLHA	5.318,73
				489	INS SALDO MES	0,00	783,06 00	767	ACIDENTE TRABA	789,84
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.372,73 45	781	DEDUCAO INSS S	2.551,46
				530	DESC.REP.REMUN	5,28	37,64 00	799	LIQUIDO A RECE	7.854,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	52,20 00	845	ASSIST.MED.EMP	1.663,97
				560	DESC. SASSEPE	0,00	106,15 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.142,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	48,73 00	848	ASSIST.ODO.EMP	63,70
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.682,97 00	865	BASE EMPRESA V	2.691,00
				854	VALE CULTURA	0,00	28,00 00	866	BASE EMPRESA V	2.545,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.885,51 00	875	BASE VALE CULT	11.354,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	278,16 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.242,07 00			
TOTAIS ->		423,00	28.614,28			208,46	20.760,20		SALARIO LIQ.	7.854,08

Sit.Normal: 00009 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 415 - COPRO- COORD.DE PRODUCAO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	600,00	39.426,89 00	401	INSS	209,00	5.259,27 00	701	RENDIMENTO BRU	61.789,15
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.043,81 00	405	IMPOSTO DE REN	132,50	2.688,27 00	711	BASE IMP RENDA	55.175,27
131	SALARIO MATERN	60,00	2.851,30 00	408	MENS SINDICATO	9,80	244,48 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.895,90
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22 00	409	FALTAS	7,00	49,90 00	719	SALARIO DO MES	56.429,91
175	GRAT.FUNCAO	90,00	8.442,34 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	19.744,16 00	721	BASE DO INSS	54.428,38
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	830,02 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
216	GRAT.INCORPORA	60,00	1.911,44 00	417	ACEAL	2,00	45,96 00	731	BASE DO F.G.T.	58.839,91
291	D.S.R. S/H.E A	13,25	120,90 00	424	REFEITORIO	0,00	23,00 00	732	FGTS	4.707,21
294	HORAS EXTRAS 1	44,72	816,12 00	428	ATRASO/SAIDA A	7,70	66,27 00	747	VT PARTE EMPRE	2.270,87
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	842,71 00	429	TICKETS	0,00	2,30 00	757	SESI 1.5%	882,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	444	DESC.DO ACEAL	0,00	51,92 00	760	TERCEIROS FOLH	2.530,14
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	451	VALE TRANSPORT	211,00	694,73 00	761	INSS FOLHA	11.768,00
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	1.012,78 00	489	INS SALDO MES	0,00	783,06 00	767	ACIDENTE TRABA	1.898,81
367	DEV. TICKETS	0,00	149,60 00	519	DESC EMPREST S	0,00	1.731,40 66	781	DEDUCAO INSS S	5.259,27
382	DSR S/ INSALUB	10,71	80,18 00	530	DESC.REP.REMUN	6,32	45,03 00	799	LIQUIDO A RECE	22.465,63
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	93,96 00	845	ASSIST.MED.EMP	2.244,29
				560	DESC. SASSEPE	0,00	307,00 00	846	ASSIST.MED.EMP	1.913,46
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	111,85 00	848	ASSIST.ODO.EMP	114,66
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	2.157,77 00	865	BASE EMPRESA V	6.279,00
				854	VALE CULTURA	0,00	55,00 00	866	BASE EMPRESA V	5.420,80
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.644,09 00	875	BASE VALE CULT	21.085,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	452,01 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.242,07 00			
TOTAIS ->		941,68	61.789,15			585,32	39.323,52		SALARIO LIQ.	22.465,63

Sit.Normal: 00019 Admitidos: 00000 Afastados: 00004 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00023

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 002866 NOME: LUCICLEIDE M DE A CAMPOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.017,45 00	401	INSS	9,00	175,31 00	701	RENDIMENTO BRU	1.947,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	662,30 00	711	BASE IMP RENDA	1.772,64
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.947,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.947,95
				451	VALE TRANSPORT	23,00	50,87 00	731	BASE DO F.G.T.	1.947,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	155,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	747	VT PARTE EMPRE	96,33
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	29,22
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	89,91 00	760	TERCEIROS FOLH	83,76
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	389,59
								767	ACIDENTE TRABA	57,85
								781	DEDUCAO INSS S	175,31
								799	LIQUIDO A RECE	838,93
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73
TOTAIS ->		60,00	1.947,95			32,00	1.109,02		SALARIO LIQ.	838,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 002998 NOME: MIGUEL WILSON REGUEIRA RIBEIRO FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.307,97
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.742,41 00	711	BASE IMP RENDA	9.686,94
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731	BASE DO F.G.T.	10.057,33
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732	FGTS	804,59
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,84 00	757	SESI 1.5%	150,86
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	432,47
								761	INSS FOLHA	2.011,47
								767	ACIDENTE TRABA	298,70
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.018,92
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	497,25
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.158,93
TOTAIS ->		61,00	10.307,97			38,50	6.289,05		SALARIO LIQ.	4.018,92

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 002367 NOME: PRISCILLA RODRIGUES P DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:16/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,08 00	701	RENDIMENTO BRU	1.957,02
110	ADICIONAL NOTU	0,25	0,41 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.842,94
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,06 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	530,90 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	530,90 00	721	BASE DO INSS	1.426,12
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.426,12
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	114,09
				451	VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	747	VT PARTE EMPRE	235,92
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	21,39
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	760	TERCEIROS FOLH	61,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	285,22
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67 00	767	ACIDENTE TRABA	42,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	114,08
								799	LIQUIDO A RECE	286,87
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,26	1.957,02			32,70	1.670,15		SALARIO LIQ.	286,87

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 003174 NOME: TIAGO QUEIROZ ROCHA DA COSTA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	474,96 00	701	RENDIMENTO BRU	4.317,86
				405	IMPOSTO DE REN	22,50	228,52 00	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.317,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	359,82 07	732	FGTS	345,43
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	64,77
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH	185,67
								761	INSS FOLHA	863,57
								767	ACIDENTE TRABA	128,24
								781	DEDUCAO INSS S	474,96
								799	LIQUIDO A RECE	1.775,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	4.317,86	33,50	2.542,69	SALARIO LIQ.	1.775,17

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 003182 NOME: VANELLY FERREIRA DE SOUZA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:01/07/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	112,15 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.289,76
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			428 ATRASO/SAIDA A	3,33	23,74 00	721 BASE DO INSS		1.401,91
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.401,91
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	732 FGTS		112,15
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		103,52
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%		21,03
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		60,28
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05 00	761 INSS FOLHA		280,38
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		41,64
						781 DEDUCAO INSS S		112,15
						799 LIQUIDO A RECE		302,43
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		409,50
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		34,33	1.123,22	SALARIO LIQ.		302,43

Filial: 01 C.CUSTO: 4170 COQUA- COORD. DE CONTROLE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	150,00	12.504,47 00	401 INSS	47,00	1.497,53 00	701 RENDIMENTO BRU		19.956,45
110 ADICIONAL NOTU	0,25	0,41 00	405 IMPOSTO DE REN	50,00	1.970,93 00	711 BASE IMP RENDA		18.435,18
175 GRAT.FUNCAO	60,00	6.669,97 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	530,90 00	719 SALARIO DO MES		19.174,44
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,06 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.519,30 00	721 BASE DO INSS		14.739,64
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	530,90 00	424 REFEITORIO	0,00	5,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		4.411,53
			428 ATRASO/SAIDA A	3,33	23,74 00	731 BASE DO F.G.T.		19.151,17
			429 TICKETS	0,00	0,50 00	732 FGTS		1.532,10
			451 VALE TRANSPORT	70,00	193,43 00	747 VT PARTE EMPRE		435,77
			519 DESC EMPREST S	0,00	359,82 07	757 SESI 1.5%		287,27
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	760 TERCEIROS FOLH		823,50
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	347,05 00	761 INSS FOLHA		3.830,23
			854 VALE CULTURA	0,00	16,00 00	767 ACIDENTE TRABA		568,79
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.135,47 00	781 DEDUCAO INSS S		1.497,53
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	799 LIQUIDO A RECE		7.222,32
						845 ASSIST.MED.EMP		360,86

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							846	ASSIST.MED.EMP	1.115,53
							848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
							865	BASE EMPRESA V	1.495,00
							866	BASE EMPRESA V	1.198,00
							875	BASE VALE CULT	6.241,25
TOTAIS ->	211,26	19.956,45		171,03	12.734,13			SALARIO LIQ.	7.222,32

Sit.Normal:	00004	Admitidos:	00000	Afastados:	00001	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4170 - COQUA- COORD. DE CONTROLE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	150,00	12.504,47 00	401	INSS	47,00	1.497,53 00	701	RENDIMENTO BRU	19.956,45
110	ADICIONAL NOTU	0,25	0,41 00	405	IMPOSTO DE REN	50,00	1.970,93 00	711	BASE IMP RENDA	18.435,18
175	GRAT.FUNCAO	60,00	6.669,97 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.050,20 00	719	SALARIO DO MES	19.174,44
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,06 00	424	REFEITORIO	0,00	5,00 00	721	BASE DO INSS	14.739,64
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	530,90 00	428	ATRASO/SAIDA A	3,33	23,74 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	731	BASE DO F.G.T.	19.151,17
				451	VALE TRANSPORT	70,00	193,43 00	732	FGTS	1.532,10
				519	DESC EMPREST S	0,00	359,82 07	747	VT PARTE EMPRE	435,77
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	757	SESI 1.5%	287,27
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	347,05 00	760	TERCEIROS FOLH	823,50
				854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	761	INSS FOLHA	3.830,23
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.135,47 00	767	ACIDENTE TRABA	568,79
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	781	DEDUCAO INSS S	1.497,53
								799	LIQUIDO A RECE	7.222,32
								845	ASSIST.MED.EMP	360,86
								846	ASSIST.MED.EMP	1.115,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
								865	BASE EMPRESA V	1.495,00
								866	BASE EMPRESA V	1.198,00
								875	BASE VALE CULT	6.241,25
TOTAIS ->		211,26	19.956,45			171,03	12.734,13		SALARIO LIQ.	7.222,32

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002856 NOME: ALEXSANDRA DA SILVA M CABRAL FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:08/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.987,43
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	561,78 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.873,38
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,78 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				411	EMPREST. BCO R	0,00	262,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	114,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	21,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	761	INSS FOLHA	285,13
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	138,50 00	781	DEDUCAO INSS S	114,05
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	799	LIQUIDO A RECE	237,70
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	130,83
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	1.987,43			8,70	1.749,73		SALARIO LIQ.	237,70

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 001427 NOME: ANA MARIA ELOI DA H DA SILVA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:18/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.549,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	8.549,05 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.120,94
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.571,89 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.743,11 00	711	BASE IMP RENDA	9.499,91
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.441,12 00	719	SALARIO DO MES	10.120,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.475,14
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	10.120,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	732	FGTS	809,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36 00	757	SESI 1.5%	151,81
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760	TERCEIROS FOLH	435,20
								761	INSS FOLHA	2.024,19
								767	ACIDENTE TRABA	300,59
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.659,34
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	10.120,94	38,50	6.461,60	SALARIO LIQ.	3.659,34

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 001561 NOME: ANDRE LUIZ MACIEL FERREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/02/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,07 00	701 RENDIMENTO BRU		1.363,49
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.254,42
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.363,49
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.363,49
			451 VALE TRANSPORT	23,00	68,17 00	731 BASE DO F.G.T.		1.363,49
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		109,08
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	747 VT PARTE EMPRE		152,63
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		20,45
						760 TERCEIROS FOLH		58,63
						761 INSS FOLHA		272,70
						767 ACIDENTE TRABA		40,50
						781 DEDUCAO INSS S		109,07
						799 LIQUIDO A RECE		527,88
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		679,75
TOTAIS ->	30,00	1.363,49		31,70	835,61	SALARIO LIQ.		527,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002437 NOME: CLAUDILENE DE LIMA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	732 FGTS		114,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 06	747 VT PARTE EMPRE		223,12
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		21,38
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	760 TERCEIROS FOLH		61,30
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		476,75
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		31,70	948,90		SALARIO LIQ.	476,75

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003154 NOME: DANIELLE D O A DE MIRANDA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,77 00	701 RENDIMENTO BRU		972,59
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		894,38
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	719 SALARIO DO MES		972,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		972,15
			428 ATRASO/SAIDA A	0,08	0,44 00	731 BASE DO F.G.T.		972,15
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		77,77
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		14,58
						760 TERCEIROS FOLH		41,80
						761 INSS FOLHA		194,43
						767 ACIDENTE TRABA		28,87
						781 DEDUCAO INSS S		77,77
						799 LIQUIDO A RECE		544,96
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		484,30
TOTAIS ->	30,00	972,59		8,78	427,63		SALARIO LIQ.	544,96

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002385 NOME: EDUARDA SALES BRAGA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:17/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2017 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	748,99 00	489 INS SALDO MES	0,00	748,99 00	701	RENDIMENTO BRU	748,99
						719	SALARIO DO MES	1.425,65
						865	BASE EMPRESA V	299,00
TOTAIS ->	0,00	748,99		0,00	748,99		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002766 NOME: EMANOEL VIEIRA LAURIA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:19/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	113,79 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.308,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.422,39
			428 ATRASO/SAIDA A	0,40	3,26 00	731	BASE DO F.G.T.	1.422,39
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	113,79
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	747	VT PARTE EMPRE	75,92
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757	SESI 1.5%	21,34
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	61,16
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761	INSS FOLHA	284,48
						767	ACIDENTE TRABA	42,24
						781	DEDUCAO INSS S	113,79
						799	LIQUIDO A RECE	414,70
						845	ASSIST.MED.EMP	93,57
						846	ASSIST.MED.EMP	296,53
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		32,10	1.010,95		SALARIO LIQ.	414,70

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003012 NOME: ESTELA FELIPE DE OLIVEIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	84,17 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	968,05
				409	FALTAS	14,00	114,05 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	721	BASE DO INSS	1.052,22
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.052,22
				428	ATRASO/SAIDA A	15,92	129,69 00	732	FGTS	84,18
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	747	VT PARTE EMPRE	103,52
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	757	SESI 1.5%	15,78
				530	DESC.REP.REMUN	15,92	129,69 00	760	TERCEIROS FOLH	45,25
				560	DESC. SASSEPE	0,00	58,92 00	761	INSS FOLHA	210,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	31,25
								781	DEDUCAO INSS S	84,17
								799	LIQUIDO A RECE	334,39
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	1.425,65			77,54	1.091,26		SALARIO LIQ.	334,39

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003158 NOME: HYWRE CESAR DE BRITO PINTO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	479,63 00	701	RENDIMENTO BRU	4.360,35
110	ADICIONAL NOTU	7,50	37,01 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	237,03 00	711	BASE IMP RENDA	3.880,72
291	D.S.R. S/H.E A	0,22	5,48 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.360,35
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.360,35
				519	DESC EMPREST S	0,00	359,82 07	732	FGTS	348,83
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	65,41
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	187,50
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	872,07
								767	ACIDENTE TRABA	129,50
								781	DEDUCAO INSS S	479,63
								799	LIQUIDO A RECE	1.739,70
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		37,72	4.360,35			33,50	2.620,65		SALARIO LIQ.	1.739,70

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003114 NOME: JACQUELINE IRIS V COSTA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:02/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	474,96 00	701	RENDIMENTO BRU	4.568,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	284,91 00	711	BASE IMP RENDA	4.093,54
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.317,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	345,43
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	64,77
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH	185,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	761	INSS FOLHA	863,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	128,24
								781	DEDUCAO INSS S	474,96
								799	LIQUIDO A RECE	2.144,03
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	130,83
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		31,00	4.568,50			33,50	2.424,47		SALARIO LIQ.	2.144,03

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003139 NOME: JOAO ROBERTO MACHADO ARAUJO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	21,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
								761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	647,55
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.425,65	31,00	778,10	SALARIO LIQ.	647,55

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 001263 NOME: JOVITA MARIA DE FARIAS BRAGA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:10/09/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.549,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	8.549,05 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		10.120,94
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.571,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.743,11 00	711 BASE IMP RENDA		9.499,91
			408 MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719 SALARIO DO MES		10.120,94
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.441,12 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			411 EMPREST. BCO R	0,00	1.080,84 00	722 SAL.CONT.ACIMA		4.475,14
			417 ACEAL	0,50	42,75 00	731 BASE DO F.G.T.		10.120,94
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		809,68
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		151,81
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		435,20
			560 DESC. SASSEPE	0,00	350,04 00	761 INSS FOLHA		2.024,19
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		300,59
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.741,12
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	60,00	10.120,94		39,70	7.379,82	SALARIO LIQ.		2.741,12

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 001794 NOME: LUCIENE MARIA DE ANDRADE FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:14/03/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.267,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.267,66 00	401 INSS	11,00	348,78 00	701 RENDIMENTO BRU		3.267,66
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,84 00	711 BASE IMP RENDA		2.821,99
			408 MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	719 SALARIO DO MES		3.267,66
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.111,00 00	721 BASE DO INSS		3.170,77
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.170,77
			428 ATRASO/SAIDA A	5,93	96,89 00	732 FGTS		253,66
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		47,56
			519 DESC EMPREST S	0,00	272,30 06	760 TERCEIROS FOLH		136,34
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		634,15
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	767 ACIDENTE TRABA		94,17
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781 DEDUCAO INSS S		348,78
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	345,23 00	799 LIQUIDO A RECE		780,84
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.629,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	3.267,66	25,13	2.486,82	SALARIO LIQ.	780,84

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003002 NOME: MANOELY FRANCA DE MELO SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 06	732	FGTS	114,05
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	21,38
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	285,13
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45 00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	546,04
						845	ASSIST.MED.EMP	70,21
						846	ASSIST.MED.EMP	70,21
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,70	879,61		SALARIO LIQ.	546,04

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003138 NOME: MANUELA SILVA DE LIMA B DA PAZ FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	116,64 00	701	RENDIMENTO BRU	2.005,16
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	547,15 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.888,52
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	32,36 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	547,15 00	721	BASE DO INSS	1.458,01
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.458,01
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	116,64
				451	VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	747	VT PARTE EMPRE	82,32
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	21,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	62,69
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	291,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767	ACIDENTE TRABA	43,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	116,64
								799	LIQUIDO A RECE	430,84
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		30,00	2.005,16			32,70	1.574,32		SALARIO LIQ.	430,84

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002342 NOME: MARCOS ANDRE CUNHA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	21,00	3.022,50 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	6.562,41
159	AUX. DOENCA	9,00	1.295,36 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	712,38 00	711	BASE IMP RENDA	5.941,38
175	GRAT.FUNCAO	21,00	1.395,74 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
179	DIF. AUX DOENC	0,00	598,17 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.377,62 00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,97
				519	DESC EMPREST S	0,00	283,33 06	731	BASE DO F.G.T.	6.311,77
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	94,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	271,41
								761	INSS FOLHA	1.262,35
								767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.399,13
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->	52,00	6.562,41		38,50	5.163,28			SALARIO LIQ.	1.399,13

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003016 NOME: MARIANA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	90,69 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,29
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.293,62
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.133,67
			428 ATRASO/SAIDA A	20,48	145,99 00	731 BASE DO F.G.T.		1.133,67
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		90,69
			451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	747 VT PARTE EMPRE		223,12
			530 DESC.REP.REMUN	20,48	145,99 00	757 SESI 1.5%		17,01
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760 TERCEIROS FOLH		48,75
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		226,73
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	767 ACIDENTE TRABA		33,67
						781 DEDUCAO INSS S		90,69
						799 LIQUIDO A RECE		620,97
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						846 ASSIST.MED.EMP		49,45
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	31,00	1.676,29		72,66	1.055,32			SALARIO LIQ.	620,97

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003006 NOME: MAYARA MARIA SOUZA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2001 AUX. LABORATORIO
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2017 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	368,31 00	489 INS SALDO MES	0,00	368,31 00	701 RENDIMENTO BRU		368,31
						719 SALARIO DO MES		972,59
TOTAIS ->	0,00	368,31		0,00	368,31			SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003164 NOME: MONIQUE FERRAZ PEREIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	113,81 00	701	RENDIMENTO BRU	2.231,92
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	15,83 00	711	BASE IMP RENDA	2.115,12
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	555,63 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	721	BASE DO INSS	1.422,66
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	555,63 00	731	BASE DO F.G.T.	1.422,66
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	113,81
				428	ATRASO/SAIDA A	0,42	2,99 00	757	SESI 1.5%	21,34
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	760	TERCEIROS FOLH	61,17
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	284,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	767	ACIDENTE TRABA	42,25
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	113,81
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799	LIQUIDO A RECE	958,61
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		31,00	2.231,92			16,62	1.273,31		SALARIO LIQ.	958,61

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003165 NOME: PATRICIA SERPA PEIXOTO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	112,47 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,42
374	DEV HAPVIDA	0,00	51,77 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.293,43
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				428	ATRASO/SAIDA A	2,77	19,75 00	721	BASE DO INSS	1.405,90
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.405,90
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	732	FGTS	112,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	75,92
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	21,09
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	60,45
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	761	INSS FOLHA	281,18
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	41,76
								781	DEDUCAO INSS S	112,47
								799	LIQUIDO A RECE	217,49
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.477,42	33,77	1.259,93	SALARIO LIQ.	217,49

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003017 NOME: RACHEL DOMINGOS DE A LEMOS FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	56,02 00	701	RENDIMENTO BRU		2.047,55
124	INSUFICIENCA S	0,00	371,26 00	409	FALTAS	42,00	299,37 00	711	BASE IMP RENDA		894,92
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS		700,30
				428	ATRASO/SAIDA A	29,88	212,99 00	731	BASE DO F.G.T.		700,30
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		56,02
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	747	VT PARTE EMPRE		223,12
				489	INS SALDO MES	0,00	230,98 00	757	SESI 1.5%		10,50
				530	DESC.REP.REMUN	29,88	212,99 00	760	TERCEIROS FOLH		30,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA		140,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	767	ACIDENTE TRABA		20,80
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S		56,02
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	413,43 00	845	ASSIST.MED.EMP		70,21
								846	ASSIST.MED.EMP		505,31
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		712,83

TOTAIS ->	31,00	2.047,55	132,76	2.047,55	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003171 NOME: ROSY KELLY LIMA DA S PIMENTEL FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/04/2018 a 13/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	17,00	807,87 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU		1.926,93
131	SALARIO MATERN	13,00	617,78 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA		1.812,88
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	721	BASE DO INSS		1.425,65
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	731	BASE DO F.G.T.		1.425,65
								732	FGTS		114,05
								757	SESI 1.5%		21,38
								760	TERCEIROS FOLH		61,30
								761	INSS FOLHA		285,13
								767	ACIDENTE TRABA		42,34
								781	DEDUCAO INSS S		114,05
								799	LIQUIDO A RECE		1.015,55
								845	ASSIST.MED.EMP		79,17
								846	ASSIST.MED.EMP		296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	32,00	1.926,93		8,00	911,38	SALARIO LIQ.	1.015,55

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003019 NOME: SUIANNE P PASSOS B MONTEIRO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	27,00	1.283,09 00	401 INSS	8,00	111,14 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,30
159 AUX. DOENCA	3,00	142,57 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.528,81
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	428 ATRASO/SAIDA A	5,10	36,35 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.389,31
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.389,31
						732 FGTS		111,14
						757 SESI 1.5%		20,84
						760 TERCEIROS FOLH		59,74
						761 INSS FOLHA		277,86
						767 ACIDENTE TRABA		41,26
						781 DEDUCAO INSS S		111,14
						799 LIQUIDO A RECE		1.041,99
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	31,00	1.676,30		13,10	634,31	SALARIO LIQ.		1.041,99

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003173 NOME: TARCILLA CANDIDA DO NASCIMENTO FUNCAO: 2001 AUX. LABORATORIO
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,65 00	701 RENDIMENTO BRU		972,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA		892,99
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		972,59
			428 ATRASO/SAIDA A	0,40	1,95 00	721 BASE DO INSS		970,64
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		970,64
			451 VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	732 FGTS		77,65
			519 DESC EMPREST S	0,00	81,05 06	747 VT PARTE EMPRE		245,77
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		14,56
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		41,74
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA		194,13
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	204,08 00	767 ACIDENTE TRABA		28,83
						781 DEDUCAO INSS S		77,65
						799 LIQUIDO A RECE		197,05
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		484,30
TOTAIS ->	30,00	972,59		31,40	775,54	SALARIO LIQ.		197,05

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4171 DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	635,00	53.105,76	00	401 INSS	194,00	4.799,93	00	701 RENDIMENTO BRU		65.584,02
110 ADICIONAL NOTU	7,50	37,01	00	405 IMPOSTO DE REN	142,50	4.805,21	00	711 BASE IMP RENDA		57.691,37
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.488,56	00	408 MENS SINDICATO	8,40	239,11	00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
131 SALARIO MATERN	13,00	617,78	00	409 FALTAS	56,00	413,42	00	719 SALARIO DO MES		62.697,40
159 AUX. DOENCA	12,00	1.437,93	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	20.501,70	00	721 BASE DO INSS		49.205,37
175 GRAT.FUNCAO	21,00	1.395,74	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.664,56	00	722 SAL.CONT.ACIMA		9.616,25
179 DIF. AUX DOENC	0,00	598,17	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	2.720,46	00	731 BASE DO F.G.T.		58.821,62
181 AUXILIO CRECHE	8,00	2.005,12	00	417 ACEAL	0,50	42,75	00	732 FGTS		4.705,71
216 GRAT.INCORPORA	60,00	3.143,78	00	424 REFEITORIO	0,00	20,00	00	747 VT PARTE EMPRE		1.628,56
291 D.S.R. S/H.E A	0,22	5,48	00	428 ATRASO/SAIDA A	81,38	650,30	00	757 SESI 1.5%		882,30
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	1.664,56	00	429 TICKETS	0,00	2,10	00	760 TERCEIROS FOLH		2.529,31
374 DEV HAPVIDA	0,00	51,77	00	451 VALE TRANSPORT	231,00	687,04	00	761 INSS FOLHA		11.764,31
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	32,36	00	489 INS SALDO MES	0,00	1.348,28	00	767 ACIDENTE TRABA		1.746,98
				519 DESC EMPREST S	0,00	1.234,10	37	781 DEDUCAO INSS S		4.799,93
				530 DESC.REP.REMUN	66,28	488,67	00	799 LIQUIDO A RECE		20.676,63
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	88,74	00	845 ASSIST.MED.EMP		1.758,18
				560 DESC. SASSEPE	0,00	408,96	00	846 ASSIST.MED.EMP		2.369,28
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.738,53	00	848 ASSIST.ODO.EMP		108,29
				854 VALE CULTURA	0,00	49,00	00	865 BASE EMPRESA V		6.279,00
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.487,52	00	866 BASE EMPRESA V		5.031,60
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	312,93	00	875 BASE VALE CULT		18.271,93
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	204,08	00			
TOTAIS ->	756,72	65.584,02			780,06	44.907,39		SALARIO LIQ.		20.676,63

Sit.Normal: 00019 Admitidos: 00000 Afastados: 00005 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00024

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4171 - DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	635,00	53.105,76	00	401	INSS	194,00	4.799,93	00	701	RENDIMENTO BRU	65.584,02
110	ADICIONAL NOTU	7,50	37,01	00	405	IMPOSTO DE REN	142,50	4.805,21	00	711	BASE IMP RENDA	57.691,37
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.488,56	00	408	MENS SINDICATO	8,40	239,11	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
131	SALARIO MATERN	13,00	617,78	00	409	FALTAS	56,00	413,42	00	719	SALARIO DO MES	62.697,40
159	AUX. DOENCA	12,00	1.437,93	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	22.166,26	00	721	BASE DO INSS	49.205,37
175	GRAT.FUNCAO	21,00	1.395,74	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	2.720,46	00	722	SAL.CONT.ACIMA	9.616,25
179	DIF. AUX DOENC	0,00	598,17	00	417	ACEAL	0,50	42,75	00	731	BASE DO F.G.T.	58.821,62
181	AUXILIO CRECHE	8,00	2.005,12	00	424	REFEITORIO	0,00	20,00	00	732	FGTS	4.705,71
216	GRAT.INCORPORA	60,00	3.143,78	00	428	ATRASO/SAIDA A	81,38	650,30	00	747	VT PARTE EMPRE	1.628,56
291	D.S.R. S/H.E A	0,22	5,48	00	429	TICKETS	0,00	2,10	00	757	SESI 1.5%	882,30
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	1.664,56	00	451	VALE TRANSPORT	231,00	687,04	00	760	TERCEIROS FOLH	2.529,31
374	DEV HAPVIDA	0,00	51,77	00	489	INS SALDO MES	0,00	1.348,28	00	761	INSS FOLHA	11.764,31
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	32,36	00	519	DESC EMPREST S	0,00	1.234,10	37	767	ACIDENTE TRABA	1.746,98
					530	DESC.REP.REMUN	66,28	488,67	00	781	DEDUCAO INSS S	4.799,93
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	88,74	00	799	LIQUIDO A RECE	20.676,63
					560	DESC. SASSEPE	0,00	408,96	00	845	ASSIST.MED.EMP	1.758,18
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.738,53	00	846	ASSIST.MED.EMP	2.369,28
					854	VALE CULTURA	0,00	49,00	00	848	ASSIST.ODO.EMP	108,29
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.487,52	00	865	BASE EMPRESA V	6.279,00
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	312,93	00	866	BASE EMPRESA V	5.031,60
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	204,08	00	875	BASE VALE CULT	18.271,93
TOTAIS ->		756,72	65.584,02				780,06	44.907,39			SALARIO LIQ.	20.676,63

Sit.Normal: 00019 Admitidos: 00000 Afastados: 00005 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00024

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 000542 NOME: ANA MARTA MARCELINO DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:14/07/1976 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	9,00	162,11 00	701	RENDIMENTO BRU	1.807,64
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA	1.639,17
382	DSR S/ INSALUB	5,36	40,09 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				428	ATRASO/SAIDA A	0,85	6,36 00	721	BASE DO INSS	1.801,28
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.801,28
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,85 00	732	FGTS	144,10
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	219,55
				560	DESC. SASSEPE	0,00	111,68 00	757	SESI 1.5%	27,02
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	77,46
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	360,26
								767	ACIDENTE TRABA	182,11
								781	DEDUCAO INSS S	162,11
								799	LIQUIDO A RECE	923,77
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		35,36	1.807,64			32,85	883,87		SALARIO LIQ.	923,77

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 001369 NOME: ELIANE BATISTA DE CASTILHO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:14/01/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.910,53 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.910,53 00	401	INSS	9,00	199,91 00	701	RENDIMENTO BRU	2.221,23
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.021,32
382	DSR S/ INSALUB	4,20	40,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	649,58 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				417	ACEAL	0,50	9,55 00	719	SALARIO DO MES	1.910,53
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.221,23
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.221,23
				451	VALE TRANSPORT	23,00	95,53 00	732	FGTS	177,70
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	198,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	757	SESI 1.5%	33,32
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	95,51
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,36 00	761	INSS FOLHA	444,25
								767	ACIDENTE TRABA	224,57
								781	DEDUCAO INSS S	199,91
								799	LIQUIDO A RECE	605,73
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	955,27
TOTAIS ->	34,20	2.221,23		33,20	1.615,50			SALARIO LIQ.	605,73

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003134 NOME: ESTEVAN DE ALMEIDA FALCAO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:06/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	9,00	156,27 00	701	RENDIMENTO BRU	1.736,35
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.580,08
382	DSR S/ INSALUB	5,62	40,09 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.736,35
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.736,35
								732	FGTS	138,91
								757	SESI 1.5%	26,05
								760	TERCEIROS FOLH	74,66
								761	INSS FOLHA	347,27
								767	ACIDENTE TRABA	51,57
								781	DEDUCAO INSS S	156,27
								799	LIQUIDO A RECE	1.092,26
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		35,62	1.736,35			9,00	644,09		SALARIO LIQ.	1.092,26

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003062 NOME: GRAZIELE MARIA DA SILVA FUNCAO: 2001 AUX. LABORATORIO
DT.ADM.:03/12/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	972,59 00	401	INSS	8,00	102,66 00	701	RENDIMENTO BRU	1.283,29
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.180,63
382	DSR S/ INSALUB	8,24	40,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	719	SALARIO DO MES	972,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.283,29
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.283,29
				451	VALE TRANSPORT	23,00	48,63 00	732	FGTS	102,66
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	245,77
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	19,25
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	55,18
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	198,72 00	761	INSS FOLHA	256,66
								767	ACIDENTE TRABA	38,11
								781	DEDUCAO INSS S	102,66
								799	LIQUIDO A RECE	512,06
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	484,30
TOTAIS ->	38,24	1.283,29		31,70	771,23			SALARIO LIQ.	512,06

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003013 NOME: HARMANDO RODRIGO C DA ROCHA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	00	401	INSS	9,00	156,40	00	701	RENDIMENTO BRU	4.008,56
110	ADICIONAL NOTU	0,90	1,28	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	30,92	00	711	BASE IMP RENDA	2.316,38
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.535,78	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	00	721	BASE DO INSS	1.737,82
291	D.S.R. S/H.E A	0,03	0,19	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	734,96	00	731	BASE DO F.G.T.	1.737,82
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	734,96	00	417	ACEAL	0,50	7,13	00	732	FGTS	139,03
382	DSR S/ INSALUB	5,62	40,09	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	26,07
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	760	TERCEIROS FOLH	74,73
					489	INS SALDO MES	0,00	1.391,06	00	761	INSS FOLHA	347,56
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	767	ACIDENTE TRABA	51,61
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	781	DEDUCAO INSS S	156,40
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	845	ASSIST.MED.EMP	79,17
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	00	846	ASSIST.MED.EMP	208,78
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	872,53	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	36,55	4.008,56			40,70	4.008,56					SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 002384 NOME: KATIA MIRANDA DE ARAUJO LOPES FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:17/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	9,00	156,32 00	701	RENDIMENTO BRU	1.736,95
110	ADICIONAL NOTU	0,32	0,52 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.580,63
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,08 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	220,00 00	721	BASE DO INSS	1.736,95
382	DSR S/ INSALUB	4,92	40,09 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.736,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	138,96
				451	VALE TRANSPORT	25,00	71,28 00	747	VT PARTE EMPRE	248,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	26,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	74,69
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	347,39
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	767	ACIDENTE TRABA	51,59
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	156,32
								799	LIQUIDO A RECE	614,54
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		35,25	1.736,95			34,70	1.122,41		SALARIO LIQ.	614,54

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003015 NOME: MARIA DANIELLE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2018 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
124	INSUFICIENCA S	0,00	16,91 00	489	INS SALDO MES	0,00	16,91 00	100	AFAST DOENCA P	1.425,65
								701	RENDIMENTO BRU	16,91
								719	SALARIO DO MES	1.425,65
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		0,00	16,91			0,00	16,91		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 002816 NOME: MIRIAM DA SILVA FONSECA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:10/03/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	9,00	156,27 00	701	RENDIMENTO BRU	2.560,66
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	37,52 00	711	BASE IMP RENDA	2.404,39
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	573,67 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	573,67 00	721	BASE DO INSS	1.736,35
382	DSR S/ INSALUB	5,62	40,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	731	BASE DO F.G.T.	1.736,35
				411	EMPREST. BCO R	0,00	240,00 00	732	FGTS	138,91
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	26,05
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	760	TERCEIROS FOLH	74,66
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	347,27
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	767	ACIDENTE TRABA	51,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	156,27
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01 00	799	LIQUIDO A RECE	582,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	143,02
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		36,62	2.560,66			40,20	1.977,88		SALARIO LIQ.	582,78

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 001056 NOME: VALERIA MARIA DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:16/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.431,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.431,03 00	401	INSS	11,00	411,59 00	701	RENDIMENTO BRU	3.741,73
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	116,28 00	711	BASE IMP RENDA	3.330,14
382	DSR S/ INSALUB	2,34	40,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.166,55 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	330,71 00	719	SALARIO DO MES	3.431,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.741,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.741,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	299,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757	SESI 1.5%	56,13
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	160,89
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77 00	761	INSS FOLHA	748,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767	ACIDENTE TRABA	378,29
								781	DEDUCAO INSS S	411,59
								799	LIQUIDO A RECE	1.162,74
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.711,52
TOTAIS ->		32,34	3.741,73			26,00	2.578,99		SALARIO LIQ.	1.162,74

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003175 NOME: VIVIANE SOARES DE JESUS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	6.622,48
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	781,03 00	711	BASE IMP RENDA	6.001,45
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
382	DSR S/ INSALUB	1,27	40,09 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	976,68
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	6.622,48
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732	FGTS	529,80
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	99,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760	TERCEIROS FOLH	284,77
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA	1.324,50
								767	ACIDENTE TRABA	196,69
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.489,91
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		61,27	6.622,48			38,50	4.132,57		SALARIO LIQ.	2.489,91

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 002773 NOME: WALDNER NERTAM F DE ALENCAR FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
DT.ADM.:15/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	9,00	156,27 00	701	RENDIMENTO BRU	1.736,35
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.580,08
382	DSR S/ INSALUB	5,62	40,09 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.736,35
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.736,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	138,91
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	26,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	74,66
								761	INSS FOLHA	347,27
								767	ACIDENTE TRABA	175,54
								781	DEDUCAO INSS S	156,27
								799	LIQUIDO A RECE	953,04
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	35,62	1.736,35	9,70	783,31	SALARIO LIQ.	953,04

Filial: 01 C.CUSTO: 4172 DIMIC- DIVISAO DE MICROBI

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	300,00	19.257,20	00	401	INSS	93,00	2.278,83	00	100	AFAST DOENCA P	1.425,65
110	ADICIONAL NOTU	1,22	1,80	00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	965,75	00	701	RENDIMENTO BRU	27.472,15
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.552,69	00	408	MENS SINDICATO	4,20	93,84	00	711	BASE IMP RENDA	23.634,27
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	2.706,10	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	7.225,38	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,63	00	719	SALARIO DO MES	22.676,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	790,71	00	721	BASE DO INSS	23.377,15
291	D.S.R. S/H.E A	0,04	0,27	00	417	ACEAL	1,00	16,68	00	722	SAL.CONT.ACIMA	976,68
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	1.308,63	00	424	REFEITORIO	0,00	10,00	00	731	BASE DO F.G.T.	24.353,83
382	DSR S/ INSALUB	48,81	400,90	00	428	ATRASO/SAIDA A	0,85	6,36	00	732	FGTS	1.948,32
					429	TICKETS	0,00	1,00	00	747	VT PARTE EMPRE	1.359,15
					451	VALE TRANSPORT	140,00	432,85	00	757	SESI 1.5%	365,33
					489	INS SALDO MES	0,00	1.407,97	00	760	TERCEIROS FOLH	1.047,21
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	46,98	00	761	INSS FOLHA	4.870,78
					560	DESC. SASSEPE	0,00	111,68	00	767	ACIDENTE TRABA	1.401,65
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	928,80	00	781	DEDUCAO INSS S	2.278,83
					854	VALE CULTURA	0,00	26,00	00	799	LIQUIDO A RECE	8.936,83
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.638,76	00	845	ASSIST.MED.EMP	999,14
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	173,85	00	846	ASSIST.MED.EMP	1.443,80
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.071,25	00	848	ASSIST.ODO.EMP	63,70
										865	BASE EMPRESA V	2.990,00
										866	BASE EMPRESA V	2.635,60
										875	BASE VALE CULT	10.316,47
TOTAIS ->	381,07	27.472,15					296,55	18.535,32			SALARIO LIQ.	8.936,83

Sit.Normal: 00010	Admitidos: 00000	Afastados: 00001	Demitidos:00000
Ferias: 00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00011			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4172 - DIMIC- DIVISAO DE MICROBI

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	300,00	19.257,20	00	401	INSS	93,00	2.278,83	00	100	AFAST DOENCA P	1.425,65
110	ADICIONAL NOTU	1,22	1,80	00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	965,75	00	701	RENDIMENTO BRU	27.472,15
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.552,69	00	408	MENS SINDICATO	4,20	93,84	00	711	BASE IMP RENDA	23.634,27
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	2.706,10	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	8.534,01	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	790,71	00	719	SALARIO DO MES	22.676,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	417	ACEAL	1,00	16,68	00	721	BASE DO INSS	23.377,15
291	D.S.R. S/H.E A	0,04	0,27	00	424	REFEITORIO	0,00	10,00	00	722	SAL.CONT.ACIMA	976,68
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	1.308,63	00	428	ATRASO/SAIDA A	0,85	6,36	00	731	BASE DO F.G.T.	24.353,83
382	DSR S/ INSALUB	48,81	400,90	00	429	TICKETS	0,00	1,00	00	732	FGTS	1.948,32
					451	VALE TRANSPORT	140,00	432,85	00	747	VT PARTE EMPRE	1.359,15
					489	INS SALDO MES	0,00	1.407,97	00	757	SESI 1.5%	365,33
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	46,98	00	760	TERCEIROS FOLH	1.047,21
					560	DESC. SASSEPE	0,00	111,68	00	761	INSS FOLHA	4.870,78
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	928,80	00	767	ACIDENTE TRABA	1.401,65
					854	VALE CULTURA	0,00	26,00	00	781	DEDUCAO INSS S	2.278,83
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.638,76	00	799	LIQUIDO A RECE	8.936,83
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	173,85	00	845	ASSIST.MED.EMP	999,14
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.071,25	00	846	ASSIST.MED.EMP	1.443,80
										848	ASSIST.ODO.EMP	63,70
										865	BASE EMPRESA V	2.990,00
										866	BASE EMPRESA V	2.635,60
										875	BASE VALE CULT	10.316,47
TOTAIS ->		381,07	27.472,15				296,55	18.535,32			SALARIO LIQ.	8.936,83

Sit.Normal: 00010 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 002156 NOME: EDLEUSA LUCIA BATISTA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:05/01/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.560,29 00	401 INSS	9,00	230,42 00	701 RENDIMENTO BRU		2.560,29
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	870,50 00	711 BASE IMP RENDA		2.329,87
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		2.560,29
			475 PARC PLANO SAU	0,00	75,92 04	721 BASE DO INSS		2.560,29
			519 DESC EMPREST S	0,00	213,35 06	731 BASE DO F.G.T.		2.560,29
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		204,82
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%		38,40
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH		110,09
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	622,21 00	761 INSS FOLHA		512,06
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		76,04
						781 DEDUCAO INSS S		230,42
						799 LIQUIDO A RECE		351,16
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						846 ASSIST.MED.EMP		835,67
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						850 ASSIST.ODO.EMP		11,59
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		1.277,15
TOTAIS ->	30,00	2.560,29		9,00	2.209,13		SALARIO LIQ.	351,16

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 001221 NOME: JOSE CARLOS TENORIO DE MELO FUNCAO: 2028 ANALISTA EM PCP
DT.ADM.:20/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.911,18 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.911,18 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.216,98
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.305,80 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	840,25 00	711	BASE IMP RENDA	6.595,95
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.453,77 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	7.216,98
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.571,18
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	731	BASE DO F.G.T.	7.216,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	214,30 00	732	FGTS	577,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	757	SESI 1.5%	108,25
								760	TERCEIROS FOLH	310,33
								761	INSS FOLHA	1.443,40
								767	ACIDENTE TRABA	214,34
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.803,93
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	261,92
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.216,98			38,50	4.413,05		SALARIO LIQ.	2.803,93

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 002343 NOME: SEVERINO GRANGEIRO JUNIOR FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	7.147,32
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	925,36 00	711	BASE IMP RENDA	6.526,29
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.430,09 00	719	SALARIO DO MES	7.147,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.501,52
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.147,32
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732	FGTS	571,79
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757	SESI 1.5%	107,21
								760	TERCEIROS FOLH	307,33
								761	INSS FOLHA	1.429,46
								767	ACIDENTE TRABA	212,28
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.147,93
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	7.147,32	38,50	3.999,39	SALARIO LIQ.	3.147,93

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 002420 NOME: TEREZA RAQUEL F ALMEIDA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:01/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.317,86 00	401	INSS	11,00	621,03 00	701	RENDIMENTO BRU	10.327,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.695,59 00	711	BASE IMP RENDA	9.706,30
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	10.057,33
								732	FGTS	804,59
								757	SESI 1.5%	150,86
								760	TERCEIROS FOLH	432,47
								761	INSS FOLHA	2.011,47
								767	ACIDENTE TRABA	298,70
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.315,12
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93
TOTAIS ->		60,00	10.327,33			38,50	6.012,21		SALARIO LIQ.	4.315,12

Filial: 01 C.CUSTO: 4174 DIACP- DIV.DE ACOMP.E CON

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	16.107,19 00	401	INSS	42,00	2.093,51 00	701	RENDIMENTO BRU	27.251,92
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	82,50	3.461,20 00	711	BASE IMP RENDA	25.158,41
216	GRAT.INCORPORA	60,00	5.135,26 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	9.173,85 00	719	SALARIO DO MES	26.981,92
				424	REFEITORIO	0,00	4,00 00	721	BASE DO INSS	19.497,69
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	722	SAL.CONT.ACIMA	7.484,23
				475	PARC PLANO SAU	0,00	75,92 04	731	BASE DO F.G.T.	26.981,92
				519	DESC EMPREST S	0,00	213,35 06	732	FGTS	2.158,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	404,72
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	406,84 00	760	TERCEIROS FOLH	1.160,22
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	761	INSS FOLHA	5.396,39
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	836,51 00	767	ACIDENTE TRABA	801,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	781	DEDUCAO INSS S	2.093,51
								799	LIQUIDO A RECE	10.618,14
								845	ASSIST.MED.EMP	497,25
								846	ASSIST.MED.EMP	1.097,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
						865	BASE EMPRESA V	1.196,00
						866	BASE EMPRESA V	958,40
						875	BASE VALE CULT	5.585,01
TOTAIS ->	210,00	27.251,92		124,50	16.633,78		SALARIO LIQ.	10.618,14

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4174 - DIACP- DIV.DE ACOMP.E CON

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	16.107,19 00	401	INSS	42,00	2.093,51 00	701	RENDIMENTO BRU	27.251,92
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405	IMPOSTO DE REN	82,50	3.461,20 00	711	BASE IMP RENDA	25.158,41
216	GRAT.INCORPORA	60,00	5.135,26 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	9.443,85 00	716	DEDUCAO DEPEND	1.137,54
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	424	REFEITORIO	0,00	4,00 00	719	SALARIO DO MES	26.981,92
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	721	BASE DO INSS	19.497,69
				475	PARC PLANO SAU	0,00	75,92 04	722	SAL.CONT.ACIMA	7.484,23
				519	DESC EMPREST S	0,00	213,35 06	731	BASE DO F.G.T.	26.981,92
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	732	FGTS	2.158,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	406,84 00	757	SESI 1.5%	404,72
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	760	TERCEIROS FOLH	1.160,22
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	836,51 00	761	INSS FOLHA	5.396,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	767	ACIDENTE TRABA	801,36
								781	DEDUCAO INSS S	2.093,51
								799	LIQUIDO A RECE	10.618,14
								845	ASSIST.MED.EMP	497,25
								846	ASSIST.MED.EMP	1.097,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
								865	BASE EMPRESA V	1.196,00
								866	BASE EMPRESA V	958,40
								875	BASE VALE CULT	5.585,01
TOTAIS ->		210,00	27.251,92			124,50	16.633,78		SALARIO LIQ.	10.618,14

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 417 - COQUA- COORD. DE CONTROLE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	1205,00	100.974,62	00	401	INSS	376,00	10.669,80	00	100	AFAST DOENCA P	1.425,65
110	ADICIONAL NOTU	8,97	39,22	00	405	IMPOSTO DE REN	332,50	11.203,09	00	701	RENDIMENTO BRU	140.264,54
124	INSUFICIENCA S	0,00	3.041,25	00	408	MENS SINDICATO	13,30	348,59	00	711	BASE IMP RENDA	124.919,23
131	SALARIO MATERN	13,00	617,78	00	409	FALTAS	56,00	413,42	00	716	DEDUCAO DEPEND	2.275,08
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	2.706,10	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	47.194,32	00	719	SALARIO DO MES	131.530,53
159	AUX. DOENCA	12,00	1.437,93	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	3.511,17	00	721	BASE DO INSS	106.819,85
175	GRAT.FUNCAO	141,00	15.799,10	00	417	ACEAL	1,50	59,43	00	722	SAL.CONT.ACIMA	22.488,69
179	DIF. AUX DOENC	0,00	598,17	00	424	REFEITORIO	0,00	39,00	00	731	BASE DO F.G.T.	129.308,54
181	AUXILIO CRECHE	10,00	2.506,40	00	428	ATRASO/SAIDA A	85,56	680,40	00	732	FGTS	10.344,69
216	GRAT.INCORPORA	120,00	8.279,04	00	429	TICKETS	0,00	4,00	00	747	VT PARTE EMPRE	3.423,48
291	D.S.R. S/H.E A	0,27	5,81	00	451	VALE TRANSPORT	441,00	1.313,32	00	757	SESI 1.5%	1.939,62
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	3.774,09	00	475	PARC PLANO SAU	0,00	75,92	04	760	TERCEIROS FOLH	5.560,24
374	DEV HAPVIDA	0,00	51,77	00	489	INS SALDO MES	0,00	2.756,25	00	761	INSS FOLHA	25.861,71
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	32,36	00	519	DESC EMPREST S	0,00	1.807,27	50	767	ACIDENTE TRABA	4.518,78
382	DSR S/ INSALUB	48,81	400,90	00	530	DESC.REP.REMUN	66,28	488,67	00	781	DEDUCAO INSS S	10.669,80
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	177,48	00	799	LIQUIDO A RECE	47.453,92
					560	DESC. SASSEPE	0,00	520,64	00	845	ASSIST.MED.EMP	3.615,43
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	3.421,22	00	846	ASSIST.MED.EMP	6.026,20
					854	VALE CULTURA	0,00	104,00	00	848	ASSIST.ODO.EMP	222,95
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	6.098,26	00	850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	649,04	00	865	BASE EMPRESA V	11.960,00
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.275,33	00	866	BASE EMPRESA V	9.823,60
										875	BASE VALE CULT	40.414,66
TOTAIS ->		1559,05	140.264,54				1372,14	92.810,62			SALARIO LIQ.	47.453,92

Sit.Normal: 00037 Admitidos: 00000 Afastados: 00007 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00044

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 002689 NOME: ILMA DE ALBUQUERQUE PEREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	215,77 00	701	RENDIMENTO BRU	3.387,60
120	ABONO PECUNIAR	2,00	161,83 00	401	INSS	11,00	348,90 00	711	BASE IMP RENDA	2.822,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	53,94 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,70 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	2.427,44
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	744,39 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33 00	721	BASE DO INSS	3.171,83
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.171,83
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	253,75
				451	VALE TRANSPORT	23,00	74,84 00	747	VT PARTE EMPRE	274,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	47,58
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	136,39
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	634,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	767	ACIDENTE TRABA	94,20
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	348,90
								799	LIQUIDO A RECE	1.666,38
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		62,00	3.387,60			42,20	1.721,22		SALARIO LIQ.	1.666,38

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 001125 NOME: IVANILDO FELIX DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:05/06/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	9,00	204,26 00	701	RENDIMENTO BRU	2.332,03
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,10 00	711	BASE IMP RENDA	2.065,39
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721	BASE DO INSS	2.269,65
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	731	BASE DO F.G.T.	2.269,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	732	FGTS	181,57
				428	ATRASO/SAIDA A	5,35	62,38 00	757	SESI 1.5%	34,04
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	760	TERCEIROS FOLH	97,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	453,93
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	767	ACIDENTE TRABA	67,41
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781	DEDUCAO INSS S	204,26
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36 00	799	LIQUIDO A RECE	784,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->	30,00	2.332,03		23,05	1.547,08			SALARIO LIQ.	784,95

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 001333 NOME: JORGE CUNHA OLIVEIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:20/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	10,00	944,87 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	29,92 00	701	RENDIMENTO BRU	4.754,25
120	ABONO PECUNIAR	6,00	566,92 00	401	INSS	11,00	103,94 00	707	BASE IR FERIAS	2.292,88
121	ADICIONAL 1/3	0,00	629,91 00	404	IR FERIAS	7,50	29,16 00	711	BASE IMP RENDA	840,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	188,97 00	408	MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	719	SALARIO DO MES	2.834,60
126	FERIAS	20,00	1.889,73 00	424	REFEITORIO	8,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.464,51
932	ABONO MES SEGU	4,00	377,95 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.190,71 00	731	BASE DO F.G.T.	3.464,51
933	1/3 ABONO MES	0,00	125,98 00	429	TICKETS	8,00	0,10 00	732	FGTS	277,16
934	DIF ABONO MES	0,00	29,92 00	491	INSS FERIAS	11,00	277,15 00	757	SESI 1.5%	51,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	148,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	761	INSS FOLHA	692,90
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	102,90
								781	DEDUCAO INSS S	103,94
								782	DEDUCAO INSS F	226,76
								799	LIQUIDO A RECE	790,54
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.414,30
TOTAIS ->	40,00	4.754,25		46,20	3.963,71				SALARIO LIQ.	790,54

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 002392 NOME: KLEYTON DA SILVA A PEREIRA FUNCAO: 2021 TEC UTI TRA EFLUENTE
DT.ADM.:17/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	16,72 00	701	RENDIMENTO BRU	3.857,96
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	401	INSS	11,00	376,15 00	711	BASE IMP RENDA	3.465,09
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	164,96 00	719	SALARIO DO MES	3.419,57
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	171,03 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	171,03 00	721	BASE DO INSS	3.419,57
934	DIF ABONO MES	0,00	12,54 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.162,65 00	731	BASE DO F.G.T.	3.419,57
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00 00	732	FGTS	273,57
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	747	VT PARTE EMPRE	223,12
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	51,29
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	760	TERCEIROS FOLH	147,04
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	683,91
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	767	ACIDENTE TRABA	101,56
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	376,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70 00	799	LIQUIDO A RECE	1.301,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	178,07
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		61,00	3.857,96			49,00	2.556,57		SALARIO LIQ.	1.301,39

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003237 NOME: LIVIA MARIA DE MORAES FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
DT.ADM.:16/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	25,00	71,28 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	114,05
								747	VT PARTE EMPRE	88,72
								757	SESI 1.5%	21,38
								760	TERCEIROS FOLH	61,30
								761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	748,28
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.425,65	33,00	677,37	SALARIO LIQ.	748,28

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003236 NOME: MARCOS ANDRE AMARAL SARUBA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
DT.ADM.:09/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
021 PERICULOSIDADE	0,00	28,51 00	401 INSS	9,00	155,68 00	701 RENDIMENTO BRU		2.395,80
101 SALARIO	28,00	1.330,61 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14 00	711 BASE IMP RENDA		2.075,39
115 PERICULOSIDADE	186,67	399,18 00	424 REFEITORIO	21,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
121 ADICIONAL 1/3	0,00	41,18 00	429 TICKETS	21,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
126 FERIAS	2,00	95,04 00	451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	721 BASE DO INSS		1.894,52
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	164,73 00	731 BASE DO F.G.T.		1.894,52
			491 INSS FERIAS	9,00	14,82 00	732 FGTS		151,56
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		103,52
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%		28,42
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		81,46
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	210,42 00	761 INSS FOLHA		378,90
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		56,27
						781 DEDUCAO INSS S		155,68
						782 DEDUCAO INSS F		14,82
						799 LIQUIDO A RECE		1.039,06
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		180,28
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						867 BASE AD.PERICU		427,70
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	218,67	2.395,80		83,00	1.356,74	SALARIO LIQ.		1.039,06

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003232 NOME: MARCOS ANTONIO SILVA DE LIMA FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	126,72 00	701	RENDIMENTO BRU	1.803,01
120	ABONO PECUNIAR	2,00	95,04 00	401	INSS	8,00	114,05 00	711	BASE IMP RENDA	1.562,24
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	31,68 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				560	DESC. SASSEPE	0,00	86,96 00	732	FGTS	114,05
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	51,32 00	747	VT PARTE EMPRE	103,52
				575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28 07	757	SESI 1.5%	21,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	271,17 00	761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	545,41
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		33,00	1.803,01			31,00	1.257,60		SALARIO LIQ.	545,41

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003233 NOME: MARIANA JOYCE BEZERRA DA SILVA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	9,00	166,80 00	701	RENDIMENTO BRU	1.853,35
115	PERICULOSIDADE	200,00	427,70 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14 00	711	BASE IMP RENDA	1.686,55
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.853,35
				451	VALE TRANSPORT	25,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.853,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	148,27
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99 00	747	VT PARTE EMPRE	308,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	27,80
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH	79,69
								761	INSS FOLHA	370,67
								767	ACIDENTE TRABA	55,04
								781	DEDUCAO INSS S	166,80
								799	LIQUIDO A RECE	717,00
								845	ASSIST.MED.EMP	61,20
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								867	BASE AD.PERICU	427,70

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

							875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	230,00	1.853,35		34,00	1.136,35			SALARIO LIQ.	717,00

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003234 NOME: SANDRO FERREIRA BEZERRA FUNCAO: 2027 ANA MANUT ELET IND
DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
037	PERICUL ABONO	0,00	89,49	00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	517,17	00	701	RENDIMENTO BRU	7.139,71
101	SALARIO	30,00	2.480,46	00	401	INSS	11,00	621,03	00	711	BASE IMP RENDA	6.001,51
115	PERICULOSIDADE	200,00	744,14	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	676,78	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
120	ABONO PECUNIAR	2,00	298,29	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.977,68	00	719	SALARIO DO MES	4.474,38
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	129,29	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	602,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	722	SAL.CONT.ACIMA	726,10
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	6.371,90
291	D.S.R. S/H.E A	5,70	148,82	00	854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	732	FGTS	509,75
294	HORAS EXTRAS 1	19,25	1.004,56	00						757	SESI 1.5%	95,58
937	MEDIA VALOR SO	2,00	0,10	00						760	TERCEIROS FOLH	273,99
										761	INSS FOLHA	1.274,38
										767	ACIDENTE TRABA	189,25
										781	DEDUCAO INSS S	621,03
										799	LIQUIDO A RECE	2.740,95
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										867	BASE AD.PERICU	744,14
										875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->	289,95	7.139,71			40,50	4.398,76					SALARIO LIQ.	2.740,95

Filial: 01 C.CUSTO: 4180 COMAN- COORD. DE ENGENHAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	28,51	00	076	ABONOS PAGOS M	2,00	906,30	00	701	RENDIMENTO BRU	28.949,36
037	PERICUL ABONO	0,00	89,49	00	401	INSS	87,00	2.204,86	00	707	BASE IR FERIAS	2.292,88
101	SALARIO	248,00	14.287,51	00	404	IR FERIAS	7,50	29,16	00	711	BASE IMP RENDA	21.831,63
115	PERICULOSIDADE	586,67	1.571,02	00	405	IMPOSTO DE REN	57,50	908,54	00	716	DEDUCAO DEPEND	1.327,13
120	ABONO PECUNIAR	12,00	1.122,08	00	408	MENS SINDICATO	2,10	51,80	00	719	SALARIO DO MES	21.190,62
121	ADICIONAL 1/3	0,00	671,09	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	171,03	00	721	BASE DO INSS	24.570,53
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	403,88	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.988,27	00	722	SAL.CONT.ACIMA	726,10
126	FERIAS	22,00	1.984,77	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	952,00	00	731	BASE DO F.G.T.	25.296,63
175	GRAT.FUNCAO	90,00	4.918,34	00	417	ACEAL	0,50	11,66	00	732	FGTS	2.023,73
181	AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20	00	424	REFEITORIO	29,00	8,00	00	747	VT PARTE EMPRE	1.102,36
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	744,39	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.190,71	00	757	SESI 1.5%	379,44
291	D.S.R. S/H.E A	5,70	148,82	00	428	ATRASO/SAIDA A	5,35	62,38	00	760	TERCEIROS FOLH	1.087,73
294	HORAS EXTRAS 1	19,25	1.004,56	00	429	TICKETS	29,00	0,90	00	761	INSS FOLHA	5.059,32
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	171,03	00	451	VALE TRANSPORT	142,00	431,24	00	767	ACIDENTE TRABA	751,31
932	ABONO MES SEGU	4,00	377,95	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	164,73	00	781	DEDUCAO INSS S	2.204,86

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

933	1/3 ABONO MES	0,00	125,98	00	491	INSS FERIAS	20,00	291,97	00	782	DEDUCAO INSS F 226,76
934	DIF ABONO MES	0,00	42,46	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54	00	782	DEDUCAO INSS F 14,82
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18	00	560	DESC. SASSEPE	0,00	86,96	00	799	LIQUIDO A RECE 10.333,96
937	MEDIA VALOR SO	2,00	0,10	00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	51,32	00	845	ASSIST.MED.EMP 808,44
					575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	07	846	ASSIST.MED.EMP 648,51
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	833,21	00	848	ASSIST.ODO.EMP 44,59
					854	VALE CULTURA	0,00	21,00	00	865	BASE EMPRESA V 2.392,00
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	765,88	00	866	BASE EMPRESA V 2.156,40
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	867	BASE AD.PERICU 1.599,54
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	271,17	00	875	BASE VALE CULT 8.115,17
TOTAIS ->		994,62	28.949,36				381,95	18.615,40			SALARIO LIQ. 10.333,96

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4180 - COMAN- COORD. DE ENGENHAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
021 PERICULOSIDADE	0,00	28,51	00	076 ABONOS PAGOS M	2,00	906,30	00	701 RENDIMENTO BRU	28.949,36
037 PERICUL ABONO	0,00	89,49	00	401 INSS	87,00	2.204,86	00	707 BASE IR FERIAS	2.292,88
101 SALARIO	248,00	14.287,51	00	404 IR FERIAS	7,50	29,16	00	711 BASE IMP RENDA	21.831,63
115 PERICULOSIDADE	586,67	1.571,02	00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	908,54	00	716 DEDUCAO DEPEND	1.327,13
120 ABONO PECUNIAR	12,00	1.122,08	00	408 MENS SINDICATO	2,10	51,80	00	719 SALARIO DO MES	21.190,62
121 ADICIONAL 1/3	0,00	671,09	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	7.159,30	00	721 BASE DO INSS	24.570,53
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	403,88	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	952,00	00	722 SAL.CONT.ACIMA	726,10
126 FERIAS	22,00	1.984,77	00	417 ACEAL	0,50	11,66	00	731 BASE DO F.G.T.	25.296,63
175 GRAT.FUNCAO	90,00	4.918,34	00	424 REFEITORIO	29,00	8,00	00	732 FGTS	2.023,73
181 AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.190,71	00	747 VT PARTE EMPRE	1.102,36
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	744,39	00	428 ATRASO/SAIDA A	5,35	62,38	00	757 SESI 1.5%	379,44
291 D.S.R. S/H.E A	5,70	148,82	00	429 TICKETS	29,00	0,90	00	760 TERCEIROS FOLH	1.087,73
294 HORAS EXTRAS 1	19,25	1.004,56	00	451 VALE TRANSPORT	142,00	431,24	00	761 INSS FOLHA	5.059,32
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	171,03	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	164,73	00	767 ACIDENTE TRABA	751,31
932 ABONO MES SEGU	4,00	377,95	00	491 INSS FERIAS	20,00	291,97	00	781 DEDUCAO INSS S	2.204,86
933 1/3 ABONO MES	0,00	125,98	00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54	00	782 DEDUCAO INSS F	241,58
934 DIF ABONO MES	0,00	42,46	00	560 DESC. SASSEPE	0,00	86,96	00	799 LIQUIDO A RECE	10.333,96
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18	00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	51,32	00	845 ASSIST.MED.EMP	808,44
937 MEDIA VALOR SO	2,00	0,10	00	575 DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	07	846 ASSIST.MED.EMP	648,51
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	833,21	00	848 ASSIST.ODO.EMP	44,59
				854 VALE CULTURA	0,00	21,00	00	865 BASE EMPRESA V	2.392,00
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	765,88	00	866 BASE EMPRESA V	2.156,40
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	867 BASE AD.PERICU	1.599,54
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	271,17	00	875 BASE VALE CULT	8.115,17
TOTAIS ->	994,62	28.949,36			381,95	18.615,40		SALARIO LIQ.	10.333,96

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4181-DIELE- DIVISAO DE EL MAT.: 002470 NOME: GILBERTO GONCALVES FERREIRA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
DT.ADM.:07/02/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65	00	401 INSS	9,00	198,33	00	701 RENDIMENTO BRU		2.438,29
110 ADICIONAL NOTU	0,02	0,03	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	21,86	00	711 BASE IMP RENDA		2.195,56
115 PERICULOSIDADE	175,00	427,70	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14	00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
291 D.S.R. S/H.E A	4,81	50,94	00	424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	721 BASE DO INSS		2.203,71
294 HORAS EXTRAS 1	16,23	343,79	00	428 ATRASO/SAIDA A	5,45	44,40	00	731 BASE DO F.G.T.		2.203,71
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	190,18	00	429 TICKETS	0,00	0,10	00	732 FGTS		176,30
				451 VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	747 VT PARTE EMPRE		278,32
				560 DESC. SASSEPE	0,00	112,16	00	757 SESI 1.5%		33,06
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	50,65	00	760 TERCEIROS FOLH		94,76
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761 INSS FOLHA		440,74
								767 ACIDENTE TRABA		65,45
								781 DEDUCAO INSS S		198,33
								799 LIQUIDO A RECE		1.306,37
								865 BASE EMPRESA V		299,00
								866 BASE EMPRESA V		239,60
								867 BASE AD.PERICU		427,70
								875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	226,06	2.438,29			44,95	1.131,92		SALARIO LIQ.		1.306,37

C.CUSTO:4181-DIELE- DIVISAO DE EL MAT.: 002526 NOME: JARBAS FERREIRA DE LIMA JUNIOR FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
DT.ADM.:20/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65	00	401 INSS	9,00	202,41	00	701 RENDIMENTO BRU		2.433,97
110 ADICIONAL NOTU	8,70	14,18	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	24,56	00	711 BASE IMP RENDA		2.231,56
115 PERICULOSIDADE	175,00	427,70	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14	00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
291 D.S.R. S/H.E A	4,82	51,05	00	424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	721 BASE DO INSS		2.249,02
294 HORAS EXTRAS 1	15,60	330,44	00	429 TICKETS	0,00	0,10	00	731 BASE DO F.G.T.		2.249,02
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	184,95	00	560 DESC. SASSEPE	0,00	121,97	00	732 FGTS		179,92
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	00	757 SESI 1.5%		33,74
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760 TERCEIROS FOLH		96,71
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	761 INSS FOLHA		449,80
								767 ACIDENTE TRABA		66,80
								781 DEDUCAO INSS S		202,41
								799 LIQUIDO A RECE		1.110,05
								845 ASSIST.MED.EMP		121,15
								846 ASSIST.MED.EMP		296,53
								865 BASE EMPRESA V		299,00
								866 BASE EMPRESA V		239,60
								867 BASE AD.PERICU		427,70
								875 BASE VALE CULT		710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	234,12	2.433,97		16,50	1.323,92	SALARIO LIQ.	1.110,05

Filial: 01 C.CUSTO: 4181 DIELE- DIVISAO DE ELETRIC

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	2.851,30	00	401	INSS	18,00	400,74	00	701	RENDIMENTO BRU	4.872,26
110	ADICIONAL NOTU	8,72	14,21	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	46,42	00	711	BASE IMP RENDA	4.427,12
115	PERICULOSIDADE	350,00	855,40	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.260,28	00	719	SALARIO DO MES	2.851,30
291	D.S.R. S/H.E A	9,63	101,99	00	424	REFEITORIO	0,00	2,00	00	721	BASE DO INSS	4.452,73
294	HORAS EXTRAS 1	31,83	674,23	00	428	ATRASO/SAIDA A	5,45	44,40	00	731	BASE DO F.G.T.	4.452,73
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	375,13	00	429	TICKETS	0,00	0,20	00	732	FGTS	356,22
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	747	VT PARTE EMPRE	278,32
					560	DESC. SASSEPE	0,00	234,13	00	757	SESI 1.5%	66,80
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	50,65	00	760	TERCEIROS FOLH	191,47
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	00	761	INSS FOLHA	890,54
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	767	ACIDENTE TRABA	132,25
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	781	DEDUCAO INSS S	400,74
										799	LIQUIDO A RECE	2.416,42
										845	ASSIST.MED.EMP	121,15
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										865	BASE EMPRESA V	598,00
										866	BASE EMPRESA V	479,20
										867	BASE AD.PERICU	855,40
										875	BASE VALE CULT	1.421,66

TOTAIS ->	460,18	4.872,26		61,45	2.455,84	SALARIO LIQ.	2.416,42

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4181 - DIELE- DIVISAO DE ELETRIC

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	2.851,30 00	401	INSS	18,00	400,74 00	701	RENDIMENTO BRU	4.872,26
110	ADICIONAL NOTU	8,72	14,21 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	46,42 00	711	BASE IMP RENDA	4.427,12
115	PERICULOSIDADE	350,00	855,40 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.260,28 00	719	SALARIO DO MES	2.851,30
291	D.S.R. S/H.E A	9,63	101,99 00	424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	4.452,73
294	HORAS EXTRAS 1	31,83	674,23 00	428	ATRASO/SAIDA A	5,45	44,40 00	731	BASE DO F.G.T.	4.452,73
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	375,13 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	732	FGTS	356,22
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	747	VT PARTE EMPRE	278,32
				560	DESC. SASSEPE	0,00	234,13 00	757	SESI 1.5%	66,80
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	50,65 00	760	TERCEIROS FOLH	191,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761	INSS FOLHA	890,54
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767	ACIDENTE TRABA	132,25
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781	DEDUCAO INSS S	400,74
								799	LIQUIDO A RECE	2.416,42
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								867	BASE AD.PERICU	855,40
								875	BASE VALE CULT	1.421,66
TOTAIS ->		460,18	4.872,26			61,45	2.455,84		SALARIO LIQ.	2.416,42

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4182-DIMEC- DIVISAO DE ME MAT.: 003136 NOME: ALEXANDER BEZERRA FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	11,00	327,39 00	701	RENDIMENTO BRU	2.976,35
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,87 00	711	BASE IMP RENDA	2.648,96
291	D.S.R. S/H.E A	4,51	57,16 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	861,35 00	719	SALARIO DO MES	2.533,38
294	HORAS EXTRAS 1	15,23	385,81 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	2.976,35
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	2.976,35
				451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28 00	732	FGTS	238,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	131,12
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757	SESI 1.5%	44,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	127,98
								761	INSS FOLHA	595,27
								767	ACIDENTE TRABA	88,40
								781	DEDUCAO INSS S	327,39
								799	LIQUIDO A RECE	1.575,59
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		79,74	2.976,35			41,50	1.400,76		SALARIO LIQ.	1.575,59

C.CUSTO:4182-DIMEC- DIVISAO DE ME MAT.: 002160 NOME: EDNALDO FELIX DE QUEIROZ FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
DT.ADM.:10/02/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.106,36 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.106,36 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	24,69 00	701	RENDIMENTO BRU	3.278,77
291	D.S.R. S/H.E A	14,06	148,09 00	401	INSS	11,00	357,94 00	711	BASE IMP RENDA	2.896,14
294	HORAS EXTRAS 1	47,46	999,63 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	60,19 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
934	DIF ABONO MES	0,00	18,52 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	716,16 00	719	SALARIO DO MES	2.106,36
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	6,17 00	424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	3.254,08
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.254,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	260,33
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757	SESI 1.5%	48,81
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	139,93
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23 00	761	INSS FOLHA	650,82
								767	ACIDENTE TRABA	96,65
								781	DEDUCAO INSS S	357,94
								799	LIQUIDO A RECE	1.782,01
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

									875	BASE VALE CULT	1.050,18
TOTAIS ->	91,52	3.278,77			18,50	1.496,76				SALARIO LIQ.	1.782,01

C.CUSTO:4182-DIMEC- DIVISAO DE ME MAT.: 001809 NOME: JOSE IRANILDO DE ANDRADE SILVA FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
DT.ADM.:16/08/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.438,37 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.438,37	00	401	INSS	11,00	363,62	00	701	RENDIMENTO BRU	3.305,65
291	D.S.R. S/H.E A	9,18	111,91	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	86,50	00	711	BASE IMP RENDA	2.942,03
294	HORAS EXTRAS 1	30,98	755,37	00	408	MENS SINDICATO	0,70	17,07	00	719	SALARIO DO MES	4.432,29
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.506,98	00	721	BASE DO INSS	3.305,65
					411	EMPREST. BCO R	0,00	485,70	00	731	BASE DO F.G.T.	3.305,65
					417	ACEAL	0,50	12,19	00	732	FGTS	264,45
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	757	SESI 1.5%	49,58
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	760	TERCEIROS FOLH	142,14
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	761	INSS FOLHA	661,13
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	767	ACIDENTE TRABA	98,18
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	781	DEDUCAO INSS S	363,62
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	00	799	LIQUIDO A RECE	529,82
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										846	ASSIST.MED.EMP	130,83
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.216,19
TOTAIS ->		70,16	3.305,65			27,20	2.775,83				SALARIO LIQ.	529,82

Filial: 01 C.CUSTO: 4182 DIMEC- DIVISAO DE MECANIC

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	5.970,38	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	24,69	00	701	RENDIMENTO BRU	9.560,77
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	00	401	INSS	33,00	1.048,95	00	711	BASE IMP RENDA	8.487,13
291	D.S.R. S/H.E A	27,75	317,16	00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	202,56	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
294	HORAS EXTRAS 1	93,67	2.140,81	00	408	MENS SINDICATO	0,70	17,07	00	719	SALARIO DO MES	9.072,03
934	DIF ABONO MES	0,00	18,52	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.084,49	00	721	BASE DO INSS	9.536,08
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	6,17	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	485,70	00	731	BASE DO F.G.T.	9.536,08
					417	ACEAL	0,50	12,19	00	732	FGTS	762,89
					424	REFEITORIO	0,00	3,00	00	747	VT PARTE EMPRE	131,12
					429	TICKETS	0,00	0,30	00	757	SESI 1.5%	143,04
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	760	TERCEIROS FOLH	410,05
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	761	INSS FOLHA	1.907,22
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	405,01	00	767	ACIDENTE TRABA	283,23
					854	VALE CULTURA	0,00	8,00	00	781	DEDUCAO INSS S	1.048,95
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	271,27	00	799	LIQUIDO A RECE	3.887,42
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	845	ASSIST.MED.EMP	495,01

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						846	ASSIST.MED.EMP	331,55
						848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
						865	BASE EMPRESA V	897,00
						866	BASE EMPRESA V	718,80
						875	BASE VALE CULT	2.977,20
TOTAIS ->	241,42	9.560,77		87,20	5.673,35		SALARIO LIQ.	3.887,42

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4182 - DIMEC- DIVISAO DE MECANIC

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	5.970,38	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	24,69	00	701	RENDIMENTO BRU	9.560,77
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	00	401	INSS	33,00	1.048,95	00	711	BASE IMP RENDA	8.487,13
291	D.S.R. S/H.E A	27,75	317,16	00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	202,56	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
294	HORAS EXTRAS 1	93,67	2.140,81	00	408	MENS SINDICATO	0,70	17,07	00	719	SALARIO DO MES	9.072,03
934	DIF ABONO MES	0,00	18,52	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.084,49	00	721	BASE DO INSS	9.536,08
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	6,17	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	485,70	00	731	BASE DO F.G.T.	9.536,08
					417	ACEAL	0,50	12,19	00	732	FGTS	762,89
					424	REFEITORIO	0,00	3,00	00	747	VT PARTE EMPRE	131,12
					429	TICKETS	0,00	0,30	00	757	SESI 1.5%	143,04
					451	VALE TRANSPORT	23,00	71,28	00	760	TERCEIROS FOLH	410,05
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	761	INSS FOLHA	1.907,22
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	405,01	00	767	ACIDENTE TRABA	283,23
					854	VALE CULTURA	0,00	8,00	00	781	DEDUCAO INSS S	1.048,95
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	271,27	00	799	LIQUIDO A RECE	3.887,42
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	845	ASSIST.MED.EMP	495,01
										846	ASSIST.MED.EMP	331,55
										848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
										865	BASE EMPRESA V	897,00
										866	BASE EMPRESA V	718,80
										875	BASE VALE CULT	2.977,20
TOTAIS ->		241,42	9.560,77				87,20	5.673,35			SALARIO LIQ.	3.887,42

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 418 - COMAN- COORD. DE ENGENHAR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
021 PERICULOSIDADE	0,00	28,51	00	076 ABONOS PAGOS M	2,00	930,99	00	701 RENDIMENTO BRU	43.382,39
037 PERICUL ABONO	0,00	89,49	00	401 INSS	138,00	3.654,55	00	707 BASE IR FERIAS	2.292,88
101 SALARIO	398,00	23.109,19	00	404 IR FERIAS	7,50	29,16	00	711 BASE IMP RENDA	34.745,88
110 ADICIONAL NOTU	8,72	14,21	00	405 IMPOSTO DE REN	102,50	1.157,52	00	716 DEDUCAO DEPEND	1.516,72
115 PERICULOSIDADE	936,67	2.426,42	00	408 MENS SINDICATO	2,80	68,87	00	719 SALARIO DO MES	33.113,95
120 ABONO PECUNIAR	12,00	1.122,08	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.504,07	00	721 BASE DO INSS	38.559,34
121 ADICIONAL 1/3	0,00	671,09	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	1.437,70	00	722 SAL.CONT.ACIMA	726,10
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	403,88	00	417 ACEAL	1,00	23,85	00	731 BASE DO F.G.T.	39.285,44
126 FERIAS	22,00	1.984,77	00	424 REFEITORIO	29,00	13,00	00	732 FGTS	3.142,84
175 GRAT.FUNCAO	120,00	6.026,07	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.190,71	00	747 VT PARTE EMPRE	1.511,80
181 AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20	00	428 ATRASO/SAIDA A	10,80	106,78	00	757 SESI 1.5%	589,28
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	744,39	00	429 TICKETS	29,00	1,40	00	760 TERCEIROS FOLH	1.689,25
291 D.S.R. S/H.E A	43,08	567,97	00	451 VALE TRANSPORT	188,00	573,80	00	761 INSS FOLHA	7.857,08
294 HORAS EXTRAS 1	144,75	3.819,60	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	164,73	00	767 ACIDENTE TRABA	1.166,79
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	546,16	00	491 INSS FERIAS	20,00	291,97	00	781 DEDUCAO INSS S	3.654,55
932 ABONO MES SEGU	4,00	377,95	00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	52,20	00	782 DEDUCAO INSS F	241,58
933 1/3 ABONO MES	0,00	125,98	00	560 DESC. SASSEPE	0,00	321,09	00	799 LIQUIDO A RECE	16.637,80
934 DIF ABONO MES	0,00	60,98	00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	101,97	00	845 ASSIST.MED.EMP	1.424,60
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	10,35	00	575 DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	07	846 ASSIST.MED.EMP	1.276,59
937 MEDIA VALOR SO	2,00	0,10	00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.337,35	00	848 ASSIST.ODO.EMP	63,70
				854 VALE CULTURA	0,00	33,00	00	865 BASE EMPRESA V	3.887,00
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.279,76	00	866 BASE EMPRESA V	3.354,40
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	150,67	00	867 BASE AD.PERICU	2.454,94
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	271,17	00	875 BASE VALE CULT	12.514,03
TOTAIS ->	1696,22	43.382,39			530,60	26.744,59		SALARIO LIQ.	16.637,80

Sit.Normal: 00012 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00014

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4190-COPCP- COORD. DE PLA MAT.: 002791 NOME: JOSIMAR SILVA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
DT.ADM.:02/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	474,96 00	701	RENDIMENTO BRU	4.317,86
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	193,19 00	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES	4.317,86
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	4.317,86
						731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
						732	FGTS	345,43
						757	SESI 1.5%	64,77
						760	TERCEIROS FOLH	185,67
						761	INSS FOLHA	863,57
						767	ACIDENTE TRABA	128,24
						781	DEDUCAO INSS S	474,96
						799	LIQUIDO A RECE	2.180,54
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	30,00	4.317,86		26,00	2.137,32		SALARIO LIQ.	2.180,54

C.CUSTO:4190-COPCP- COORD. DE PLA MAT.: 003135 NOME: RAFAEL DE MENEZES E S PIRES FUNCAO: 2028 ANALISTA EM PCP
DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	492,18 00	701	RENDIMENTO BRU	4.474,38
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	259,86 00	711	BASE IMP RENDA	3.982,20
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	843,36 00	719	SALARIO DO MES	4.474,38
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	4.474,38
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	4.474,38
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	732	FGTS	357,95
						757	SESI 1.5%	67,12
						760	TERCEIROS FOLH	192,40
						761	INSS FOLHA	894,88
						767	ACIDENTE TRABA	132,89
						781	DEDUCAO INSS S	492,18
						799	LIQUIDO A RECE	2.874,88
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	1.237,23
TOTAIS ->	60,00	4.474,38		33,50	1.599,50		SALARIO LIQ.	2.874,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:4190-COPCP- COORD. DE PLA MAT.: 001927 NOME: RITA DE CASSIA CHAGAS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.220,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.220,97	00	401	INSS	11,00	447,88	00	701	RENDIMENTO BRU	4.071,71
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.850,74	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	160,33	00	711	BASE IMP RENDA	3.623,83
					408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.384,38	00	719	SALARIO DO MES	4.071,71
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	4.071,71
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	4.071,71
					519	DESC EMPREST S	0,00	339,31	06	732	FGTS	325,74
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	61,08
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	760	TERCEIROS FOLH	175,08
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	761	INSS FOLHA	814,34
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	507,26	00	767	ACIDENTE TRABA	120,93
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781	DEDUCAO INSS S	447,88
										799	LIQUIDO A RECE	1.031,77
										845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										846	ASSIST.MED.EMP	539,14
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	1.107,48
TOTAIS ->		60,00	4.071,71				26,70	3.039,94			SALARIO LIQ.	1.031,77

Filial: 01 C.CUSTO: 4190 COPCP- COORD. DE PLANEJ.

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	9.019,29	00	401	INSS	33,00	1.415,02	00	701	RENDIMENTO BRU	12.863,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	00	405	IMPOSTO DE REN	52,50	613,38	00	711	BASE IMP RENDA	11.448,93
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.850,74	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.695,81	00	719	SALARIO DO MES	12.863,95
					424	REFEITORIO	0,00	3,00	00	721	BASE DO INSS	12.863,95
					429	TICKETS	0,00	0,30	00	731	BASE DO F.G.T.	12.863,95
					519	DESC EMPREST S	0,00	339,31	06	732	FGTS	1.029,12
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	192,97
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	00	760	TERCEIROS FOLH	553,15
					854	VALE CULTURA	0,00	6,00	00	761	INSS FOLHA	2.572,79
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	507,26	00	767	ACIDENTE TRABA	382,06
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	781	DEDUCAO INSS S	1.415,02
										799	LIQUIDO A RECE	6.087,19
										845	ASSIST.MED.EMP	200,72
										846	ASSIST.MED.EMP	539,14
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	897,00
										866	BASE EMPRESA V	718,80

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

						875 BASE VALE CULT	2.344,71
TOTAIS ->	150,00	12.863,95		86,20	6.776,76	SALARIO LIQ.	6.087,19

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4190 - COPCP- COORD. DE PLANEJ.

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	9.019,29 00	401	INSS	33,00	1.415,02 00	701	RENDIMENTO BRU	12.863,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	52,50	613,38 00	711	BASE IMP RENDA	11.448,93
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.850,74 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.695,81 00	719	SALARIO DO MES	12.863,95
				424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	12.863,95
				429	TICKETS	0,00	0,30 00	731	BASE DO F.G.T.	12.863,95
				519	DESC EMPREST S	0,00	339,31 06	732	FGTS	1.029,12
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	192,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760	TERCEIROS FOLH	553,15
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA	2.572,79
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	507,26 00	767	ACIDENTE TRABA	382,06
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	1.415,02
								799	LIQUIDO A RECE	6.087,19
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	539,14
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	2.344,71
TOTAIS ->		150,00	12.863,95			86,20	6.776,76		SALARIO LIQ.	6.087,19

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 419 - COPCP- COORD. DE PLANEJ.

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	9.019,29 00	401	INSS	33,00	1.415,02 00	701	RENDIMENTO BRU	12.863,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405	IMPOSTO DE REN	52,50	613,38 00	711	BASE IMP RENDA	11.448,93
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.850,74 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.695,81 00	719	SALARIO DO MES	12.863,95
				424	REFEITORIO	0,00	3,00 00	721	BASE DO INSS	12.863,95
				429	TICKETS	0,00	0,30 00	731	BASE DO F.G.T.	12.863,95
				519	DESC EMPREST S	0,00	339,31 06	732	FGTS	1.029,12
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	192,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760	TERCEIROS FOLH	553,15
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA	2.572,79
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	507,26 00	767	ACIDENTE TRABA	382,06
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	1.415,02
								799	LIQUIDO A RECE	6.087,19
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	539,14
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	897,00
								866	BASE EMPRESA V	718,80
								875	BASE VALE CULT	2.344,71
TOTAIS ->		150,00	12.863,95			86,20	6.776,76		SALARIO LIQ.	6.087,19

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 41 - DITEC - DIRETORIA TECNICA

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
021	PERICULOSIDADE	0,00	28,51	00
037	PERICUL ABONO	0,00	89,49	00
101	SALARIO	2651,00	208.227,62	00
110	ADICIONAL NOTU	17,69	53,43	00
115	PERICULOSIDADE	936,67	2.426,42	00
120	ABONO PECUNIAR	12,00	1.122,08	00
121	ADICIONAL 1/3	0,00	883,01	00
124	INSUFICIENCA S	0,00	4.302,79	00
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	403,88	00
126	FERIAS	24,00	2.620,54	00
131	SALARIO MATERN	73,00	3.469,08	00
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	2.706,10	00
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22	00
159	AUX. DOENCA	12,00	1.437,93	00
175	GRAT.FUNCAO	501,00	46.949,66	00
179	DIF. AUX DOENC	0,00	598,17	00
181	AUXILIO CRECHE	19,00	4.762,16	00
216	GRAT.INCORPORA	328,00	22.400,19	00
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	744,39	00
291	D.S.R. S/H.E A	56,60	694,68	00
294	HORAS EXTRAS 1	189,47	4.635,72	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	5.914,11	00
330	SAL.C/COMISSIO	90,00	2.532,05	00
331	GRAT.C/COMISSI	90,00	10.128,20	00
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70	00
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82	00
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	1.012,78	00
367	DEV. TICKETS	0,00	149,60	00
374	DEV HAPVIDA	0,00	51,77	00
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	32,36	00
382	DSR S/ INSALUB	59,52	481,08	00
932	ABONO MES SEGU	4,00	377,95	00
933	1/3 ABONO MES	0,00	125,98	00
934	DIF ABONO MES	0,00	76,28	00
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	15,45	00
937	MEDIA VALOR SO	2,00	0,10	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
076	ABONOS PAGOS M	2,00	951,39	00
401	INSS	907,00	27.213,64	00
404	IR FERIAS	7,50	29,16	00
405	IMPOSTO DE REN	857,50	26.107,11	00
408	MENS SINDICATO	30,80	806,62	00
409	FALTAS	63,00	463,32	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	110.720,32	00
411	EMPREST. BCO R	0,00	6.873,25	00
417	ACEAL	6,00	165,61	00
424	REFEITORIO	50,00	93,00	00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.190,71	00
428	ATRASO/SAIDA A	108,88	953,97	00
429	TICKETS	50,00	9,50	00
444	DESC.DO ACEAL	0,00	87,27	00
451	VALE TRANSPORT	909,00	2.785,66	00
475	PARC PLANO SAU	0,00	75,92	04
488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.012,42	00
489	INS SALDO MES	0,00	3.757,04	00
491	INSS FERIAS	31,00	345,97	00
519	DESC EMPREST S	0,00	4.996,11	**
530	DESC.REP.REMUN	72,60	533,70	00
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	386,28	00
560	DESC. SASSEPE	0,00	1.148,73	00
565	DESC. DEP. SAS	0,00	213,82	00
575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	07
675	DESC. HAPVIDA	0,00	8.472,95	00
854	VALE CULTURA	0,00	241,00	00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	12.756,93	00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	1.541,47	00
906	EMPR. BANCO BR	0,00	4.094,97	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
100	AFAST DOENCA P	1.425,65
701	RENDIMENTO BRU	341.958,30
707	BASE IR FERIAS	2.292,88
711	BASE IMP RENDA	302.546,24
716	DEDUCAO DEPEND	6.256,47
719	SALARIO DO MES	317.570,42
721	BASE DO INSS	271.543,38
722	SAL.CONT.ACIMA	51.072,29
731	BASE DO F.G.T.	322.615,67
732	FGTS	25.809,30
747	VT PARTE EMPRE	7.701,54
757	SESI 1.5%	4.839,23
760	TERCEIROS FOLH	13.872,44
761	INSS FOLHA	64.523,16
767	ACIDENTE TRABA	11.165,54
781	DEDUCAO INSS S	27.213,64
782	DEDUCAO INSS F	295,58
799	LIQUIDO A RECE	121.882,18
845	ASSIST.MED.EMP	8.866,93
846	ASSIST.MED.EMP	10.732,73
848	ASSIST.ODO.EMP	477,75
850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
865	BASE EMPRESA V	27.508,00
866	BASE EMPRESA V	22.911,60
867	BASE AD.PERICU	2.454,94
875	BASE VALE CULT	91.261,80

TOTAIS ->	5125,95	341.958,30	3095,28	220.076,12	SALARIO LIQ.	121.882,18

Sit.Normal: 00083 Admitidos: 00000 Afastados: 00014 Demitidos:00000
Ferias: 00003 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00100

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4 - CUSTOS INDIRETOS

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
021	PERICULOSIDADE	0,00	28,51	00
037	PERICUL ABONO	0,00	89,49	00
101	SALARIO	2651,00	208.227,62	00
110	ADICIONAL NOTU	17,69	53,43	00
115	PERICULOSIDADE	936,67	2.426,42	00
120	ABONO PECUNIAR	12,00	1.122,08	00
121	ADICIONAL 1/3	0,00	883,01	00
124	INSUFICIENCA S	0,00	4.302,79	00
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	403,88	00
126	FERIAS	24,00	2.620,54	00
131	SALARIO MATERN	73,00	3.469,08	00
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	2.706,10	00
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22	00
159	AUX. DOENCA	12,00	1.437,93	00
175	GRAT.FUNCAO	501,00	46.949,66	00
179	DIF. AUX DOENC	0,00	598,17	00
181	AUXILIO CRECHE	19,00	4.762,16	00
216	GRAT.INCORPORA	328,00	22.400,19	00
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	744,39	00
291	D.S.R. S/H.E A	56,60	694,68	00
294	HORAS EXTRAS 1	189,47	4.635,72	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	5.914,11	00
330	SAL.C/COMISSIO	90,00	2.532,05	00
331	GRAT.C/COMISSI	90,00	10.128,20	00
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70	00
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82	00
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	1.012,78	00
367	DEV. TICKETS	0,00	149,60	00
374	DEV HAPVIDA	0,00	51,77	00
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	32,36	00
382	DSR S/ INSALUB	59,52	481,08	00
932	ABONO MES SEGU	4,00	377,95	00
933	1/3 ABONO MES	0,00	125,98	00
934	DIF ABONO MES	0,00	76,28	00
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	15,45	00
937	MEDIA VALOR SO	2,00	0,10	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
076	ABONOS PAGOS M	2,00	951,39	00
401	INSS	907,00	27.213,64	00
404	IR FERIAS	7,50	29,16	00
405	IMPOSTO DE REN	857,50	26.107,11	00
408	MENS SINDICATO	30,80	806,62	00
409	FALTAS	63,00	463,32	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	110.720,32	00
411	EMPREST. BCO R	0,00	6.873,25	00
417	ACEAL	6,00	165,61	00
424	REFEITORIO	50,00	93,00	00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.190,71	00
428	ATRASO/SAIDA A	108,88	953,97	00
429	TICKETS	50,00	9,50	00
444	DESC.DO ACEAL	0,00	87,27	00
451	VALE TRANSPORT	909,00	2.785,66	00
475	PARC PLANO SAU	0,00	75,92	04
488	FERIAS PAGAS M	0,00	1.012,42	00
489	INS SALDO MES	0,00	3.757,04	00
491	INSS FERIAS	31,00	345,97	00
519	DESC EMPREST S	0,00	4.996,11	**
530	DESC.REP.REMUN	72,60	533,70	00
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	386,28	00
560	DESC. SASSEPE	0,00	1.148,73	00
565	DESC. DEP. SAS	0,00	213,82	00
575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	07
675	DESC. HAPVIDA	0,00	8.472,95	00
854	VALE CULTURA	0,00	241,00	00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	12.756,93	00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	1.541,47	00
906	EMPR. BANCO BR	0,00	4.094,97	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
100	AFAST DOENCA P	1.425,65
701	RENDIMENTO BRU	341.958,30
707	BASE IR FERIAS	2.292,88
711	BASE IMP RENDA	302.546,24
716	DEDUCAO DEPEND	6.256,47
719	SALARIO DO MES	317.570,42
721	BASE DO INSS	271.543,38
722	SAL.CONT.ACIMA	51.072,29
731	BASE DO F.G.T.	322.615,67
732	FGTS	25.809,30
747	VT PARTE EMPRE	7.701,54
757	SESI 1.5%	4.839,23
760	TERCEIROS FOLH	13.872,44
761	INSS FOLHA	64.523,16
767	ACIDENTE TRABA	11.165,54
781	DEDUCAO INSS S	27.213,64
782	DEDUCAO INSS F	295,58
799	LIQUIDO A RECE	121.882,18
845	ASSIST.MED.EMP	8.866,93
846	ASSIST.MED.EMP	10.732,73
848	ASSIST.ODO.EMP	477,75
850	ASSIST.ODO.EMP	11,59
865	BASE EMPRESA V	27.508,00
866	BASE EMPRESA V	22.911,60
867	BASE AD.PERICU	2.454,94
875	BASE VALE CULT	91.261,80

TOTAIS ->	5125,95	341.958,30	3095,28	220.076,12	SALARIO LIQ.	121.882,18

Sit.Normal: 00083 Admitidos: 00000 Afastados: 00014 Demitidos:00000
Ferias: 00003 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00100

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 01 - FABRICA

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
021	PERICULOSIDADE	0,00	399,18	00
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00
037	PERICUL ABONO	0,00	89,49	00
101	SALARIO	10868,00	767.541,25	00
106	GRATIF. DE LIC	120,00	5.000,00	00
107	GRATIF. DE PRE	120,00	12.000,00	00
110	ADICIONAL NOTU	191,41	437,68	00
115	PERICULOSIDADE	963,34	2.483,45	00
118	EMPREST DE FER	0,00	23.317,50	00
120	ABONO PECUNIAR	58,00	6.096,11	00
121	ADICIONAL 1/3	0,00	12.168,06	00
122	MEDIA FERIAS V	36,00	298,08	00
124	INSUFICIENCA S	0,00	16.804,28	00
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	2.061,88	00
126	FERIAS	414,00	35.806,94	00
129	SALARIO FAMILI	26,00	824,46	00
131	SALARIO MATERN	103,00	9.780,86	00
132	13o PAGO RESCI	14,24	2.953,96	00
133	COMISSOES	0,00	63,09	00
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.230,81	00
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	3.517,93	00
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22	00
155	REPOUSO S/COMI	0,00	10,97	00
159	AUX. DOENCA	90,00	7.723,22	00
161	SALDO DE SALAR	1,00	47,52	00
163	AUX. ACID. TRA	3,00	101,75	00
169	FERIAS PROPORC	13,24	3.692,45	00
172	FERIAS MES SEG	40,00	3.181,85	00
175	GRAT.FUNCAO	2019,00	113.892,60	00
179	DIF. AUX DOENC	0,00	3.334,20	00
181	AUXILIO CRECHE	64,00	16.040,96	00
200	MED.FERIAS MES	4,00	41,64	00
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	1.093,50	00
216	GRAT.INCORPORA	1347,00	104.387,39	00
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2.738,31	04
274	DEV EMPREST. S	0,00	1.701,79	00
291	D.S.R. S/H.E A	90,26	1.090,53	00
292	H.EXTRA 60%	23,44	550,86	00
294	HORAS EXTRAS 1	267,74	6.309,51	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	7.034,82	00
330	SAL.C/COMISSIO	1757,00	54.549,93	00
331	GRAT.C/COMISSI	1845,00	234.392,69	00
344	SAL.DIRETOR	60,00	5.051,26	00
345	GRAT.DIRETOR	60,00	20.205,06	00
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	3.601,13	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
076	ABONOS PAGOS M	6,00	4.486,36	00
401	INSS	4178,00	116.942,35	00
402	INSS DO 13o.	17,00	258,46	00
403	I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40	00
404	IR FERIAS	140,00	2.111,04	00
405	IMPOSTO DE REN	3642,50	100.026,15	00
408	MENS SINDICATO	130,90	3.469,46	00
409	FALTAS	128,00	1.073,46	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	9.777,56	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	462.320,79	00
411	EMPREST. BCO R	0,00	23.629,94	00
412	DESC.ADIANT 13	0,00	2.531,96	00
417	ACEAL	34,50	968,89	00
418	AVISO PREVIO	36,00	1.710,78	00
424	REFEITORIO	482,00	433,00	00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	40.781,24	00
428	ATRASO/SAIDA A	471,80	3.889,92	00
429	TICKETS	488,00	43,90	00
436	PENSAO ALIMENT	60,00	1.145,57	00
444	DESC.DO ACEAL	0,00	1.438,78	00
451	VALE TRANSPORT	4651,00	14.719,86	00
475	PARC PLANO SAU	0,00	75,92	04
476	DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62	00
488	FERIAS PAGAS M	10,00	6.872,40	00
489	INS SALDO MES	0,00	14.134,20	00
491	INSS FERIAS	233,00	4.418,94	00
496	LIQ PG NA RESC	0,00	5.233,71	00
519	DESC EMPREST S	0,00	1.551,01	03
519	DESC EMPREST S	0,00	31.779,73	**
519	DESC EMPREST S	0,00	1.171,37	24
530	DESC.REP.REMUN	265,37	1.919,87	00
549	DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	1.827,00	00
554	DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85	00
555	DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84	00
560	DESC. SASSEPE	0,00	8.238,27	00
565	DESC. DEP. SAS	0,00	2.721,52	00
575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	07
599	ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00
675	DESC. HAPVIDA	0,00	35.347,25	00
854	VALE CULTURA	0,00	1.154,50	00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	62.394,82	00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	8.020,28	00
906	EMPR. BANCO BR	0,00	17.529,48	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
100	AFAST DOENCA P	5.241,01
192	FGTS - 13o SAL	33,76
701	RENDIMENTO BRU	1.488.500,46
707	BASE IR FERIAS	41.940,81
711	BASE IMP RENDA	1.257.525,09
716	DEDUCAO DEPEND	27.680,14
719	SALARIO DO MES	1.399.381,35
721	BASE DO INSS	1.206.376,99
722	SAL.CONT.ACIMA	185.261,68
723	SAL.CONT.ATE L	2.953,96
726	BASE I.R. DO 1	2.695,50
731	BASE DO F.G.T.	1.400.993,17
732	FGTS	112.079,68
735	DED.DEP. FERIA	568,77
744	FGTS MES QUITA	17,29
747	VT PARTE EMPRE	38.767,77
757	SESI 1.5%	20.918,91
760	TERCEIROS FOLH	59.967,48
761	INSS FOLHA	278.918,75
767	ACIDENTE TRABA	44.730,60
781	DEDUCAO INSS S	116.942,35
782	DEDUCAO INSS F	4.233,07
782	DEDUCAO INSS F	473,49
783	DEDUCAO INSS 1	258,46
788	B.FGTS RESC.P/	216,32
789	B.FGTS 13 RESC	422,00
799	LIQUIDO A RECE	499.066,58
845	ASSIST.MED.EMP	38.023,93
846	ASSIST.MED.EMP	38.209,72
848	ASSIST.ODO.EMP	2.235,87
850	ASSIST.ODO.EMP	23,18
865	BASE EMPRESA V	128.869,00
866	BASE EMPRESA V	104.428,07
867	BASE AD.PERICU	2.882,64
875	BASE VALE CULT	357.823,92

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

367 DEV. TICKETS	0,00	149,60	00						
374 DEV HAPVIDA	0,00	51,77	00						
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	114,47	00						
381 DEV. SASSEPE	0,00	157,77	00						
382 DSR S/ INSALUB	68,12	601,35	00						
879 DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64	00						
932 ABONO MES SEGU	24,00	2.005,31	00						
933 1/3 ABONO MES	0,00	668,44	00						
934 DIF ABONO MES	5,00	205,29	00						
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	44,12	00						
937 MEDIA VALOR SO	2,00	0,10	00						
TOTAIS ->	20697,79	1.498.261,06			15047,33	999.194,48		SALARIO LIQ.	499.066,58

Sit.Normal: 00386 Admitidos: 00002 Afastados: 00044 Demitidos:00003
Ferias: 00032 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00465

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 001135 NOME: ANTONIO LUIZ DOS SANTOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:25/06/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.560,29 00	401	INSS	9,00	230,42 00	701	RENDIMENTO BRU	2.560,29
				408	MENS SINDICATO	0,70	17,92 00	711	BASE IMP RENDA	2.329,87
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	870,50 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.560,29
				451	VALE TRANSPORT	27,00	128,01 00	721	BASE DO INSS	2.560,29
				519	DESC EMPREST S	0,00	207,73 02	731	BASE DO F.G.T.	2.560,29
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	204,82
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	747	VT PARTE EMPRE	109,59
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757	SESI 1.5%	38,40
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	260,73 00	760	TERCEIROS FOLH	110,09
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	512,06
								767	ACIDENTE TRABA	76,04
								781	DEDUCAO INSS S	230,42
								799	LIQUIDO A RECE	559,28
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.277,15
TOTAIS ->		30,00	2.560,29			36,70	2.001,01		SALARIO LIQ.	559,28

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 003113 NOME: CYNTHIA MARIA REGIS SIQUEIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:02/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				411	EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	101,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55 00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	285,13
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	137,65
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 35,00 1.288,00 SALARIO LIQ. 137,65

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 002525 NOME: FABIANE TAVARES DE SOUZA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:20/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.659,16
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.526,43
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.659,16
			451 VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.		1.659,16
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		132,73
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		270,75
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%		24,89
						760 TERCEIROS FOLH		71,34
						761 INSS FOLHA		331,83
						767 ACIDENTE TRABA		49,28
						781 DEDUCAO INSS S		132,73
						799 LIQUIDO A RECE		852,92
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		746,47

TOTAIS -> 60,00 1.659,16 35,70 806,24 SALARIO LIQ. 852,92

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 003032 NOME: KELEN CRISTINA DE AL F E SILVA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:16/06/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
						732 FGTS		253,26
						757 SESI 1.5%		47,49
						760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.668,57
						875 BASE VALE CULT		1.578,89

TOTAIS -> 30,00 3.165,78 18,50 1.497,21 SALARIO LIQ. 1.668,57

Filial: 02 C.CUSTO: 2201 FARMACIA IMPERADOR

P R O V E N T O S D E S C O N T O S B A S E S

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.648,66	00	401	INSS	36,00	825,43	00	701	RENDIMENTO BRU	8.810,88
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711	BASE IMP RENDA	7.985,45
					408	MENS SINDICATO	1,40	33,56	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70	00	719	SALARIO DO MES	8.648,66
					411	EMPREST. BCO R	0,00	227,46	00	721	BASE DO INSS	8.810,88
					429	TICKETS	0,00	0,40	00	731	BASE DO F.G.T.	8.810,88
					451	VALE TRANSPORT	81,00	274,14	00	732	FGTS	704,86
					519	DESC EMPREST S	0,00	207,73	02	747	VT PARTE EMPRE	481,86
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	757	SESI 1.5%	132,16
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	307,39	00	760	TERCEIROS FOLH	378,86
					854	VALE CULTURA	0,00	11,00	00	761	INSS FOLHA	1.762,18
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	337,28	00	767	ACIDENTE TRABA	261,68
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	781	DEDUCAO INSS S	825,43
					906	EMPR. BANCO BR	0,00	230,25	00	799	LIQUIDO A RECE	3.218,42
										845	ASSIST.MED.EMP	375,70
										846	ASSIST.MED.EMP	302,35
										848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
										875	BASE VALE CULT	4.313,34
TOTAIS ->		150,00	8.810,88				125,90	5.592,46			SALARIO LIQ.	3.218,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 02 C.CUSTO: 2201 - FARMACIA IMPERADOR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.648,66 00	401	INSS	36,00	825,43 00	701	RENDIMENTO BRU	8.810,88
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	7.985,45
				408	MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70 00	719	SALARIO DO MES	8.648,66
				411	EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	721	BASE DO INSS	8.810,88
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	8.810,88
				451	VALE TRANSPORT	81,00	274,14 00	732	FGTS	704,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	207,73 02	747	VT PARTE EMPRE	481,86
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	132,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	307,39 00	760	TERCEIROS FOLH	378,86
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761	INSS FOLHA	1.762,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	337,28 00	767	ACIDENTE TRABA	261,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781	DEDUCAO INSS S	825,43
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	799	LIQUIDO A RECE	3.218,42
								845	ASSIST.MED.EMP	375,70
								846	ASSIST.MED.EMP	302,35
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								875	BASE VALE CULT	4.313,34
TOTAIS ->		150,00	8.810,88			125,90	5.592,46		SALARIO LIQ.	3.218,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 02 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.648,66 00	401	INSS	36,00	825,43 00	701	RENDIMENTO BRU	8.810,88
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	7.985,45
				408	MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70 00	719	SALARIO DO MES	8.648,66
				411	EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	721	BASE DO INSS	8.810,88
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	8.810,88
				451	VALE TRANSPORT	81,00	274,14 00	732	FGTS	704,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	207,73 02	747	VT PARTE EMPRE	481,86
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	132,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	307,39 00	760	TERCEIROS FOLH	378,86
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761	INSS FOLHA	1.762,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	337,28 00	767	ACIDENTE TRABA	261,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781	DEDUCAO INSS S	825,43
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	799	LIQUIDO A RECE	3.218,42
								845	ASSIST.MED.EMP	375,70
								846	ASSIST.MED.EMP	302,35
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								875	BASE VALE CULT	4.313,34
TOTAIS ->		150,00	8.810,88			125,90	5.592,46		SALARIO LIQ.	3.218,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 02 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	8.648,66	00	401 INSS	36,00	825,43	00	701 RENDIMENTO BRU	8.810,88
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711 BASE IMP RENDA	7.985,45
				408 MENS SINDICATO	1,40	33,56	00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70	00	719 SALARIO DO MES	8.648,66
				411 EMPREST. BCO R	0,00	227,46	00	721 BASE DO INSS	8.810,88
				429 TICKETS	0,00	0,40	00	731 BASE DO F.G.T.	8.810,88
				451 VALE TRANSPORT	81,00	274,14	00	732 FGTS	704,86
				519 DESC EMPREST S	0,00	207,73	02	747 VT PARTE EMPRE	481,86
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	757 SESI 1.5%	132,16
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	307,39	00	760 TERCEIROS FOLH	378,86
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	761 INSS FOLHA	1.762,18
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	337,28	00	767 ACIDENTE TRABA	261,68
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	00	781 DEDUCAO INSS S	825,43
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	230,25	00	799 LIQUIDO A RECE	3.218,42
								845 ASSIST.MED.EMP	375,70
								846 ASSIST.MED.EMP	302,35
								848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
								875 BASE VALE CULT	4.313,34
TOTAIS ->	150,00	8.810,88			125,90	5.592,46		SALARIO LIQ.	3.218,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 02 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.648,66 00	401	INSS	36,00	825,43 00	701	RENDIMENTO BRU	8.810,88
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	7.985,45
				408	MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70 00	719	SALARIO DO MES	8.648,66
				411	EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	721	BASE DO INSS	8.810,88
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	8.810,88
				451	VALE TRANSPORT	81,00	274,14 00	732	FGTS	704,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	207,73 02	747	VT PARTE EMPRE	481,86
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	132,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	307,39 00	760	TERCEIROS FOLH	378,86
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761	INSS FOLHA	1.762,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	337,28 00	767	ACIDENTE TRABA	261,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781	DEDUCAO INSS S	825,43
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	799	LIQUIDO A RECE	3.218,42
								845	ASSIST.MED.EMP	375,70
								846	ASSIST.MED.EMP	302,35
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								875	BASE VALE CULT	4.313,34
TOTAIS ->		150,00	8.810,88			125,90	5.592,46		SALARIO LIQ.	3.218,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 02 - FARM. IMPERADOR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.648,66 00	401	INSS	36,00	825,43 00	701	RENDIMENTO BRU	8.810,88
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	7.985,45
				408	MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70 00	719	SALARIO DO MES	8.648,66
				411	EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	721	BASE DO INSS	8.810,88
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	8.810,88
				451	VALE TRANSPORT	81,00	274,14 00	732	FGTS	704,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	207,73 02	747	VT PARTE EMPRE	481,86
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757	SESI 1.5%	132,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	307,39 00	760	TERCEIROS FOLH	378,86
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761	INSS FOLHA	1.762,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	337,28 00	767	ACIDENTE TRABA	261,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781	DEDUCAO INSS S	825,43
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	799	LIQUIDO A RECE	3.218,42
								845	ASSIST.MED.EMP	375,70
								846	ASSIST.MED.EMP	302,35
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								875	BASE VALE CULT	4.313,34
TOTAIS ->		150,00	8.810,88			125,90	5.592,46		SALARIO LIQ.	3.218,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 002684 NOME: DULCE NARIELE ANHAIA LEMES FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:01/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU		4.098,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711	BASE IMP RENDA		3.675,41
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES		3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	721	BASE DO INSS		3.848,05
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.		3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		307,84
				451	VALE TRANSPORT	27,00	172,80 00	757	SESI 1.5%		57,72
				519	DESC EMPREST S	0,00	312,21 04	760	TERCEIROS FOLH		165,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA		769,61
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	767	ACIDENTE TRABA		114,29
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781	DEDUCAO INSS S		423,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	799	LIQUIDO A RECE		509,86
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845	ASSIST.MED.EMP		81,37
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	846	ASSIST.MED.EMP		98,90
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->		31,00	4.098,69			53,00	3.588,83		SALARIO LIQ.		509,86

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 002974 NOME: MARCELO DIEDERICHS PRATES FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	111,29 00	701	RENDIMENTO BRU		1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA		1.279,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				428	ATRASO/SAIDA A	2,42	17,25 00	721	BASE DO INSS		1.391,15
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		1.391,15
				451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	732	FGTS		111,29
				530	DESC.REP.REMUN	2,42	17,25 00	747	VT PARTE EMPRE		101,52
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%		20,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760	TERCEIROS FOLH		59,82
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA		278,23
								767	ACIDENTE TRABA		41,32
								781	DEDUCAO INSS S		111,29
								799	LIQUIDO A RECE		544,72
								845	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								865	BASE EMPRESA V		299,00
								866	BASE EMPRESA V		239,60
								875	BASE VALE CULT		710,83

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	30,00	1.425,65		39,84	880,93	SALARIO LIQ.	544,72

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 003330 NOME: SAMUEL ROMULO DA S C JUNIOR FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU		1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA		1.358,92
				451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	719	SALARIO DO MES		1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721	BASE DO INSS		1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	50,07 00	731	BASE DO F.G.T.		1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS		118,17
								747	VT PARTE EMPRE		271,75
								757	SESI 1.5%		22,16
								760	TERCEIROS FOLH		63,51
								761	INSS FOLHA		295,42
								767	ACIDENTE TRABA		43,87
								781	DEDUCAO INSS S		118,16
								799	LIQUIDO A RECE		725,57
								845	ASSIST.MED.EMP		61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37

TOTAIS ->	60,00	1.477,08		35,00	751,51	SALARIO LIQ.	725,57

Filial: 03 C.CUSTO: 2202 FARMACIA DOIS IRMAOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	60,00	5.273,70 00	401	INSS	27,00	652,73 00	701	RENDIMENTO BRU		7.001,42
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711	BASE IMP RENDA		6.314,19
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.295,27 00	719	SALARIO DO MES		6.750,78
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	721	BASE DO INSS		6.716,28
				424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.		6.716,28
				428	ATRASO/SAIDA A	2,42	17,25 00	732	FGTS		537,30
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	747	VT PARTE EMPRE		373,27
				451	VALE TRANSPORT	81,00	317,93 00	757	SESI 1.5%		100,75
				519	DESC EMPREST S	0,00	312,21 04	760	TERCEIROS FOLH		288,80
				530	DESC.REP.REMUN	2,42	17,25 00	761	INSS FOLHA		1.343,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	767	ACIDENTE TRABA		199,48
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	339,25 00	781	DEDUCAO INSS S		652,73
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	799	LIQUIDO A RECE		1.780,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	845	ASSIST.MED.EMP		351,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	846	ASSIST.MED.EMP		98,90
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	848	ASSIST.ODO.EMP		19,11
								865	BASE EMPRESA V		598,00
								866	BASE EMPRESA V		479,20
								875	BASE VALE CULT		2.634,86

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	121,00	7.001,42	127,84	5.221,27	SALARIO LIQ.	1.780,15

Sit.Normal:	00003	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00003						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 03 C.CUSTO: 2202 - FARMACIA DOIS IRMAOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	5.273,70	00	401 INSS	27,00	652,73	00	701 RENDIMENTO BRU	7.001,42
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51	00	711 BASE IMP RENDA	6.314,19
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.295,27	00	719 SALARIO DO MES	6.750,78
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	221,53	00	721 BASE DO INSS	6.716,28
				424 REFEITORIO	0,00	2,00	00	731 BASE DO F.G.T.	6.716,28
				428 ATRASO/SAIDA A	2,42	17,25	00	732 FGTS	537,30
				429 TICKETS	0,00	0,20	00	747 VT PARTE EMPRE	373,27
				451 VALE TRANSPORT	81,00	317,93	00	757 SESI 1.5%	100,75
				519 DESC EMPREST S	0,00	312,21	04	760 TERCEIROS FOLH	288,80
				530 DESC.REP.REMUN	2,42	17,25	00	761 INSS FOLHA	1.343,26
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	767 ACIDENTE TRABA	199,48
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	339,25	00	781 DEDUCAO INSS S	652,73
				854 VALE CULTURA	0,00	8,00	00	799 LIQUIDO A RECE	1.780,15
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84	00	845 ASSIST.MED.EMP	351,35
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	846 ASSIST.MED.EMP	98,90
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	658,46	00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865 BASE EMPRESA V	598,00
								866 BASE EMPRESA V	479,20
								875 BASE VALE CULT	2.634,86
TOTAIS ->	121,00	7.001,42			127,84	5.221,27		SALARIO LIQ.	1.780,15

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 03 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.273,70 00	401	INSS	27,00	652,73 00	701	RENDIMENTO BRU	7.001,42
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711	BASE IMP RENDA	6.314,19
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.295,27 00	719	SALARIO DO MES	6.750,78
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	721	BASE DO INSS	6.716,28
				424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	6.716,28
				428	ATRASO/SAIDA A	2,42	17,25 00	732	FGTS	537,30
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
				451	VALE TRANSPORT	81,00	317,93 00	757	SESI 1.5%	100,75
				519	DESC EMPREST S	0,00	312,21 04	760	TERCEIROS FOLH	288,80
				530	DESC.REP.REMUN	2,42	17,25 00	761	INSS FOLHA	1.343,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	767	ACIDENTE TRABA	199,48
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	339,25 00	781	DEDUCAO INSS S	652,73
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	799	LIQUIDO A RECE	1.780,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	845	ASSIST.MED.EMP	351,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	846	ASSIST.MED.EMP	98,90
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	2.634,86
TOTAIS ->		121,00	7.001,42			127,84	5.221,27		SALARIO LIQ.	1.780,15

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 03 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.273,70 00	401	INSS	27,00	652,73 00	701	RENDIMENTO BRU	7.001,42
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711	BASE IMP RENDA	6.314,19
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.295,27 00	719	SALARIO DO MES	6.750,78
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	721	BASE DO INSS	6.716,28
				424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	6.716,28
				428	ATRASO/SAIDA A	2,42	17,25 00	732	FGTS	537,30
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
				451	VALE TRANSPORT	81,00	317,93 00	757	SESI 1.5%	100,75
				519	DESC EMPREST S	0,00	312,21 04	760	TERCEIROS FOLH	288,80
				530	DESC.REP.REMUN	2,42	17,25 00	761	INSS FOLHA	1.343,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	767	ACIDENTE TRABA	199,48
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	339,25 00	781	DEDUCAO INSS S	652,73
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	799	LIQUIDO A RECE	1.780,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	845	ASSIST.MED.EMP	351,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	846	ASSIST.MED.EMP	98,90
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	2.634,86
TOTAIS ->		121,00	7.001,42			127,84	5.221,27		SALARIO LIQ.	1.780,15

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 03 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	5.273,70	00	401 INSS	27,00	652,73	00	701 RENDIMENTO BRU	7.001,42
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51	00	711 BASE IMP RENDA	6.314,19
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.295,27	00	719 SALARIO DO MES	6.750,78
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	221,53	00	721 BASE DO INSS	6.716,28
				424 REFEITORIO	0,00	2,00	00	731 BASE DO F.G.T.	6.716,28
				428 ATRASO/SAIDA A	2,42	17,25	00	732 FGTS	537,30
				429 TICKETS	0,00	0,20	00	747 VT PARTE EMPRE	373,27
				451 VALE TRANSPORT	81,00	317,93	00	757 SESI 1.5%	100,75
				519 DESC EMPREST S	0,00	312,21	04	760 TERCEIROS FOLH	288,80
				530 DESC.REP.REMUN	2,42	17,25	00	761 INSS FOLHA	1.343,26
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	767 ACIDENTE TRABA	199,48
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	339,25	00	781 DEDUCAO INSS S	652,73
				854 VALE CULTURA	0,00	8,00	00	799 LIQUIDO A RECE	1.780,15
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84	00	845 ASSIST.MED.EMP	351,35
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	846 ASSIST.MED.EMP	98,90
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	658,46	00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865 BASE EMPRESA V	598,00
								866 BASE EMPRESA V	479,20
								875 BASE VALE CULT	2.634,86
TOTAIS ->	121,00	7.001,42			127,84	5.221,27		SALARIO LIQ.	1.780,15

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 03 - DOIS IRMAOS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.273,70 00	401	INSS	27,00	652,73 00	701	RENDIMENTO BRU	7.001,42
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711	BASE IMP RENDA	6.314,19
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.295,27 00	719	SALARIO DO MES	6.750,78
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	721	BASE DO INSS	6.716,28
				424	REFEITORIO	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	6.716,28
				428	ATRASO/SAIDA A	2,42	17,25 00	732	FGTS	537,30
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
				451	VALE TRANSPORT	81,00	317,93 00	757	SESI 1.5%	100,75
				519	DESC EMPREST S	0,00	312,21 04	760	TERCEIROS FOLH	288,80
				530	DESC.REP.REMUN	2,42	17,25 00	761	INSS FOLHA	1.343,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	767	ACIDENTE TRABA	199,48
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	339,25 00	781	DEDUCAO INSS S	652,73
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	799	LIQUIDO A RECE	1.780,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	845	ASSIST.MED.EMP	351,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	846	ASSIST.MED.EMP	98,90
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865	BASE EMPRESA V	598,00
								866	BASE EMPRESA V	479,20
								875	BASE VALE CULT	2.634,86
TOTAIS ->		121,00	7.001,42			127,84	5.221,27		SALARIO LIQ.	1.780,15

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 002586 NOME: JAQUELINE P F DE OLIVEIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	132,73
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	97,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	24,89
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	302,92
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	748,47
TOTAIS ->		60,00	1.659,16			35,70	1.356,24		SALARIO LIQ.	302,92

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 002096 NOME: MARCELO MORAIS DE OLIVEIRA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
DT.ADM.:15/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	11,00	333,48 00	701	RENDIMENTO BRU	3.031,64
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	45,34 00	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	721	BASE DO INSS	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				451	VALE TRANSPORT	13,00	116,60 00	732	FGTS	242,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	81,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757	SESI 1.5%	45,47
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	761	INSS FOLHA	606,33
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	90,04
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	573,84 00	781	DEDUCAO INSS S	333,48
								799	LIQUIDO A RECE	650,15
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	1.163,02

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS -> 230,00 3.031,64 32,70 2.381,49 SALARIO LIQ. 650,15

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 002559 NOME: SANDRO DE MIRANDA SANTOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
			451 VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	732	FGTS	119,76
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	97,95
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,59 00	757	SESI 1.5%	22,45
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760	TERCEIROS FOLH	64,37
						761	INSS FOLHA	299,39
						767	ACIDENTE TRABA	44,46
						781	DEDUCAO INSS S	119,75
						799	LIQUIDO A RECE	81,73
						845	ASSIST.MED.EMP	200,72
						846	ASSIST.MED.EMP	130,83
						848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
						875	BASE VALE CULT	746,47

TOTAIS -> 30,00 1.496,94 35,00 1.415,21 SALARIO LIQ. 81,73

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 003044 NOME: THIANE NASCIMENTO PAIXAO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719	SALARIO DO MES	3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
						732	FGTS	253,26
						757	SESI 1.5%	47,49
						760	TERCEIROS FOLH	136,13
						761	INSS FOLHA	633,16
						767	ACIDENTE TRABA	94,02
						781	DEDUCAO INSS S	348,23
						799	LIQUIDO A RECE	1.668,57
						875	BASE VALE CULT	1.578,89

TOTAIS -> 30,00 3.165,78 18,50 1.497,21 SALARIO LIQ. 1.668,57

Filial: 09 C.CUSTO: 2203 FARMACIA TIP

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	8.491,69	00	401 INSS	38,00	934,19	00	701 RENDIMENTO BRU	9.353,52
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	113,85	00	711 BASE IMP RENDA	8.419,33
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	408 MENS SINDICATO	1,40	31,96	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35	00	719 SALARIO DO MES	8.491,69
				417 ACEAL	0,50	11,66	00	721 BASE DO INSS	9.353,52
				429 TICKETS	0,00	0,40	00	731 BASE DO F.G.T.	9.353,52
				451 VALE TRANSPORT	67,00	266,30	00	732 FGTS	748,28
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	747 VT PARTE EMPRE	276,90
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	328,14	00	757 SESI 1.5%	140,30
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	760 TERCEIROS FOLH	402,20
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.035,08	00	761 INSS FOLHA	1.870,71
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	00	767 ACIDENTE TRABA	277,80
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	573,84	00	781 DEDUCAO INSS S	934,19
								799 LIQUIDO A RECE	2.703,37
								845 ASSIST.MED.EMP	401,04
								846 ASSIST.MED.EMP	723,89
								848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
								867 BASE AD.PERICU	699,61
								875 BASE VALE CULT	4.236,85
TOTAIS ->	350,00	9.353,52			121,90	6.650,15		SALARIO LIQ.	2.703,37

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 09 C.CUSTO: 2203 - FARMACIA TIP

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.491,69 00	401	INSS	38,00	934,19 00	701	RENDIMENTO BRU	9.353,52
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	711	BASE IMP RENDA	8.419,33
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	1,40	31,96 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35 00	719	SALARIO DO MES	8.491,69
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	721	BASE DO INSS	9.353,52
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	9.353,52
				451	VALE TRANSPORT	67,00	266,30 00	732	FGTS	748,28
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	747	VT PARTE EMPRE	276,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	328,14 00	757	SESI 1.5%	140,30
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	402,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.035,08 00	761	INSS FOLHA	1.870,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	767	ACIDENTE TRABA	277,80
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	573,84 00	781	DEDUCAO INSS S	934,19
								799	LIQUIDO A RECE	2.703,37
								845	ASSIST.MED.EMP	401,04
								846	ASSIST.MED.EMP	723,89
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	4.236,85
TOTAIS ->		350,00	9.353,52			121,90	6.650,15		SALARIO LIQ.	2.703,37

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 09 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.491,69 00	401	INSS	38,00	934,19 00	701	RENDIMENTO BRU	9.353,52
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	711	BASE IMP RENDA	8.419,33
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	1,40	31,96 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35 00	719	SALARIO DO MES	8.491,69
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	721	BASE DO INSS	9.353,52
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	9.353,52
				451	VALE TRANSPORT	67,00	266,30 00	732	FGTS	748,28
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	747	VT PARTE EMPRE	276,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	328,14 00	757	SESI 1.5%	140,30
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	402,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.035,08 00	761	INSS FOLHA	1.870,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	767	ACIDENTE TRABA	277,80
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	573,84 00	781	DEDUCAO INSS S	934,19
								799	LIQUIDO A RECE	2.703,37
								845	ASSIST.MED.EMP	401,04
								846	ASSIST.MED.EMP	723,89
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	4.236,85
TOTAIS ->		350,00	9.353,52			121,90	6.650,15		SALARIO LIQ.	2.703,37

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 09 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	120,00	8.491,69 00	401 INSS	38,00	934,19 00	701	RENDIMENTO BRU	9.353,52
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	711	BASE IMP RENDA	8.419,33
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	1,40	31,96 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35 00	719	SALARIO DO MES	8.491,69
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	721	BASE DO INSS	9.353,52
			429 TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	9.353,52
			451 VALE TRANSPORT	67,00	266,30 00	732	FGTS	748,28
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	747	VT PARTE EMPRE	276,90
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	328,14 00	757	SESI 1.5%	140,30
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	402,20
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.035,08 00	761	INSS FOLHA	1.870,71
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	767	ACIDENTE TRABA	277,80
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	573,84 00	781	DEDUCAO INSS S	934,19
						799	LIQUIDO A RECE	2.703,37
						845	ASSIST.MED.EMP	401,04
						846	ASSIST.MED.EMP	723,89
						848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
						867	BASE AD.PERICU	699,61
						875	BASE VALE CULT	4.236,85
TOTAIS ->	350,00	9.353,52		121,90	6.650,15		SALARIO LIQ.	2.703,37

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 09 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.491,69 00	401	INSS	38,00	934,19 00	701	RENDIMENTO BRU	9.353,52
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	711	BASE IMP RENDA	8.419,33
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	1,40	31,96 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35 00	719	SALARIO DO MES	8.491,69
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	721	BASE DO INSS	9.353,52
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	9.353,52
				451	VALE TRANSPORT	67,00	266,30 00	732	FGTS	748,28
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	747	VT PARTE EMPRE	276,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	328,14 00	757	SESI 1.5%	140,30
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	402,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.035,08 00	761	INSS FOLHA	1.870,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	767	ACIDENTE TRABA	277,80
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	573,84 00	781	DEDUCAO INSS S	934,19
								799	LIQUIDO A RECE	2.703,37
								845	ASSIST.MED.EMP	401,04
								846	ASSIST.MED.EMP	723,89
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	4.236,85
TOTAIS ->		350,00	9.353,52			121,90	6.650,15		SALARIO LIQ.	2.703,37

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 09 - FARMACIA-TIP

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.491,69 00	401	INSS	38,00	934,19 00	701	RENDIMENTO BRU	9.353,52
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	711	BASE IMP RENDA	8.419,33
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	1,40	31,96 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35 00	719	SALARIO DO MES	8.491,69
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	721	BASE DO INSS	9.353,52
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	9.353,52
				451	VALE TRANSPORT	67,00	266,30 00	732	FGTS	748,28
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	747	VT PARTE EMPRE	276,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	328,14 00	757	SESI 1.5%	140,30
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	402,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.035,08 00	761	INSS FOLHA	1.870,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	767	ACIDENTE TRABA	277,80
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	573,84 00	781	DEDUCAO INSS S	934,19
								799	LIQUIDO A RECE	2.703,37
								845	ASSIST.MED.EMP	401,04
								846	ASSIST.MED.EMP	723,89
								848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	4.236,85
TOTAIS ->		350,00	9.353,52			121,90	6.650,15		SALARIO LIQ.	2.703,37

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 003276 NOME: JOSE CARLOS DA S QUIRINO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	2.610,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	118,16 00	711	BASE IMP RENDA	2.066,07
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,15 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	436	PENSAO ALIMENT	20,00	295,41 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	118,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	22,16
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	1.532,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
TOTAIS ->		66,00	2.610,93			35,50	1.078,03		SALARIO LIQ.	1.532,90

Filial: 10 C.CUSTO: 2201 FARMACIA IMPERADOR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	2.610,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	118,16 00	711	BASE IMP RENDA	2.066,07
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,15 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	436	PENSAO ALIMENT	20,00	295,41 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	118,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	22,16
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	1.532,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
TOTAIS ->		66,00	2.610,93			35,50	1.078,03		SALARIO LIQ.	1.532,90

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 10 C.CUSTO: 2201 - FARMACIA IMPERADOR

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	2.610,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	118,16 00	711	BASE IMP RENDA	2.066,07
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,15 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	436	PENSAO ALIMENT	20,00	295,41 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	118,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	22,16
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	1.532,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
TOTAIS ->		66,00	2.610,93			35,50	1.078,03		SALARIO LIQ.	1.532,90

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2207-FARMACIA CASA AMAREL MAT.: 002976 NOME: BRUNO LAETE DOS SANTOS FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU		3.802,46
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.376,81 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA		1.311,60
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	716	DEDUCAO DEPEND		189,59
				451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				489	INS SALDO MES	0,00	2.292,03 00	721	BASE DO INSS		1.425,65
				519	DESC EMPREST S	0,00	118,80 08	731	BASE DO F.G.T.		1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE		274,32
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	714,26 00	757	SESI 1.5%		21,38
								760	TERCEIROS FOLH		61,30
								761	INSS FOLHA		285,13
								767	ACIDENTE TRABA		42,34
								781	DEDUCAO INSS S		114,05
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->		30,00	3.802,46			35,00	3.802,46		SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:2207-FARMACIA CASA AMAREL MAT.: 002973 NOME: ELDERSON GOMES DA CUNHA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 030 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	127,02 00	701	RENDIMENTO BRU		1.587,87
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	476,36 00	711	BASE IMP RENDA		1.460,85
				411	EMPREST. BCO R	0,00	35,99 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.587,87
				451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	731	BASE DO F.G.T.		1.587,87
				489	INS SALDO MES	0,00	25,53 00	732	FGTS		127,03
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		115,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%		23,82
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH		68,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	761	INSS FOLHA		317,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA		47,16
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	256,93 00	781	DEDUCAO INSS S		127,02
								799	LIQUIDO A RECE		12,46
								845	ASSIST.MED.EMP		81,38
								846	ASSIST.MED.EMP		593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->		60,00	1.587,87			35,00	1.575,41		SALARIO LIQ.		12,46

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2207-FARMACIA CASA AMAREL MAT.: 002124 NOME: JOSE ALVES FIGUEIREDO FILHO FUNCAO: 2005 VIGILANTE
DT.ADM.:16/06/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	31,99	00	701	RENDIMENTO BRU	8.363,71
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	11,00	111,16	00	707	BASE IR FERIAS	2.452,48
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	404	IR FERIAS	7,50	41,13	00	711	BASE IMP RENDA	899,38
101	SALARIO	10,00	777,34	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.856,26	00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
115	PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	429	TICKETS	0,00	0,10	00	721	BASE DO INSS	3.705,57
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	491	INSS FERIAS	11,00	296,45	00	731	BASE DO F.G.T.	3.705,57
120	ABONO PECUNIAR	6,00	466,41	00	519	DESC EMPREST S	0,00	245,97	01	732	FGTS	296,45
121	ADICIONAL 1/3	0,00	673,76	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	757	SESI 1.5%	55,58
122	MEDIA FERIAS V	20,00	0,17	00	854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	760	TERCEIROS FOLH	159,34
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	202,13	00	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	00	761	INSS FOLHA	741,11
126	FERIAS	20,00	1.554,69	00	906	EMPR. BANCO BR	0,00	113,85	00	767	ACIDENTE TRABA	110,06
605	DEV SANTANDER	0,00	247,00	00						781	DEDUCAO INSS S	111,16
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00						782	DEDUCAO INSS F	242,55
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,75	00						799	LIQUIDO A RECE	4.371,12
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00						845	ASSIST.MED.EMP	296,53
937	MEDIA VALOR SO	6,00	0,05	00						846	ASSIST.MED.EMP	61,20
939	MED VL S/ AB M	4,00	0,03	00						867	BASE AD.PERICU	699,61
										875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->		136,67	8.363,71				29,50	3.992,59			SALARIO LIQ.	4.371,12

C.CUSTO:2207-FARMACIA CASA AMAREL MAT.: 002627 NOME: LIBNI DE MEDEIROS MELO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:20/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	00	401	INSS	11,00	423,28	00	701	RENDIMENTO BRU	4.098,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	00	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
					854	VALE CULTURA	0,00	5,00	00	721	BASE DO INSS	3.848,05
										731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
										732	FGTS	307,84
										757	SESI 1.5%	57,72
										760	TERCEIROS FOLH	165,47
										761	INSS FOLHA	769,61
										767	ACIDENTE TRABA	114,29
										781	DEDUCAO INSS S	423,28
										799	LIQUIDO A RECE	2.193,90
										875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		31,00	4.098,69				26,00	1.904,79			SALARIO LIQ.	2.193,90

Filial: 10 C.CUSTO: 2207 FARMACIA CASA AMARELA

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	31,99	00	701	RENDIMENTO BRU	17.852,73
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	38,00	775,51	00	707	BASE IR FERIAS	2.452,48
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	404	IR FERIAS	7,50	41,13	00	711	BASE IMP RENDA	7.347,24
101	SALARIO	100,00	7.476,69	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
115	PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.269,42	00	719	SALARIO DO MES	9.031,38
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	35,99	00	721	BASE DO INSS	10.567,14
120	ABONO PECUNIAR	6,00	466,41	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.856,26	00	731	BASE DO F.G.T.	10.567,14
121	ADICIONAL 1/3	0,00	673,76	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	732	FGTS	845,37
122	MEDIA FERIAS V	20,00	0,17	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	142,56	00	747	VT PARTE EMPRE	389,34
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.376,81	00	489	INS SALDO MES	0,00	2.317,56	00	757	SESI 1.5%	158,50
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	202,13	00	491	INSS FERIAS	11,00	296,45	00	760	TERCEIROS FOLH	454,39
126	FERIAS	20,00	1.554,69	00	519	DESC EMPREST S	0,00	364,77	09	761	INSS FOLHA	2.113,42
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	767	ACIDENTE TRABA	313,85
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	309,19	00	781	DEDUCAO INSS S	775,51
605	DEV SANTANDER	0,00	247,00	00	854	VALE CULTURA	0,00	12,00	00	782	DEDUCAO INSS F	242,55
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29	00	799	LIQUIDO A RECE	6.577,48
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,75	00	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	845	ASSIST.MED.EMP	377,91
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.085,04	00	846	ASSIST.MED.EMP	654,26
937	MEDIA VALOR SO	6,00	0,05	00						848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
939	MED VL S/ AB M	4,00	0,03	00						867	BASE AD.PERICU	699,61
										875	BASE VALE CULT	4.508,71
TOTAIS ->		257,67	17.852,73				125,50	11.275,25			SALARIO LIQ.	6.577,48

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 10 C.CUSTO: 2207 - FARMACIA CASA AMARELA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	31,99	00	701	RENDIMENTO BRU	17.852,73
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	38,00	775,51	00	707	BASE IR FERIAS	2.452,48
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	404	IR FERIAS	7,50	41,13	00	711	BASE IMP RENDA	7.347,24
101	SALARIO	100,00	7.476,69	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
115	PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.269,42	00	719	SALARIO DO MES	9.031,38
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	35,99	00	721	BASE DO INSS	10.567,14
120	ABONO PECUNIAR	6,00	466,41	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.856,26	00	731	BASE DO F.G.T.	10.567,14
121	ADICIONAL 1/3	0,00	673,76	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	732	FGTS	845,37
122	MEDIA FERIAS V	20,00	0,17	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	142,56	00	747	VT PARTE EMPRE	389,34
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.376,81	00	489	INS SALDO MES	0,00	2.317,56	00	757	SESI 1.5%	158,50
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	202,13	00	491	INSS FERIAS	11,00	296,45	00	760	TERCEIROS FOLH	454,39
126	FERIAS	20,00	1.554,69	00	519	DESC EMPREST S	0,00	364,77	09	761	INSS FOLHA	2.113,42
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	767	ACIDENTE TRABA	313,85
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	309,19	00	781	DEDUCAO INSS S	775,51
605	DEV SANTANDER	0,00	247,00	00	854	VALE CULTURA	0,00	12,00	00	782	DEDUCAO INSS F	242,55
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29	00	799	LIQUIDO A RECE	6.577,48
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,75	00	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	845	ASSIST.MED.EMP	377,91
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.085,04	00	846	ASSIST.MED.EMP	654,26
937	MEDIA VALOR SO	6,00	0,05	00						848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
939	MED VL S/ AB M	4,00	0,03	00						867	BASE AD.PERICU	699,61
										875	BASE VALE CULT	4.508,71
TOTAIS ->		257,67	17.852,73				125,50	11.275,25			SALARIO LIQ.	6.577,48

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 10 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701	RENDIMENTO BRU	20.463,66
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	46,00	893,67	00	707	BASE IR FERIAS	2.452,48
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	404	IR FERIAS	7,50	41,13	00	711	BASE IMP RENDA	9.413,31
101	SALARIO	100,00	7.476,69	00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	180,22	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
115	PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.771,63	00	719	SALARIO DO MES	10.508,46
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	35,99	00	721	BASE DO INSS	12.044,22
120	ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.856,26	00	731	BASE DO F.G.T.	12.044,22
121	ADICIONAL 1/3	0,00	673,76	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	732	FGTS	963,54
122	MEDIA FERIAS V	20,00	0,17	00	436	PENSAO ALIMENT	20,00	295,41	00	747	VT PARTE EMPRE	389,34
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.376,81	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	142,56	00	757	SESI 1.5%	180,66
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	234,95	00	489	INS SALDO MES	0,00	2.317,56	00	760	TERCEIROS FOLH	517,90
126	FERIAS	20,00	1.554,69	00	491	INSS FERIAS	11,00	296,45	00	761	INSS FOLHA	2.408,84
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	519	DESC EMPREST S	0,00	364,77	09	767	ACIDENTE TRABA	357,72
181	AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	781	DEDUCAO INSS S	893,67
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	309,19	00	782	DEDUCAO INSS F	242,55
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	854	VALE CULTURA	0,00	14,00	00	799	LIQUIDO A RECE	8.110,38
605	DEV SANTANDER	0,00	247,00	00	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29	00	845	ASSIST.MED.EMP	377,91
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	846	ASSIST.MED.EMP	654,26
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,75	00	906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.085,04	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00						867	BASE AD.PERICU	699,61
937	MEDIA VALOR SO	6,00	0,05	00						875	BASE VALE CULT	4.508,71
939	MED VL S/ AB M	4,00	0,03	00								
TOTAIS ->		323,67	20.463,66				161,00	12.353,28			SALARIO LIQ.	8.110,38

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 10 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
021 PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701 RENDIMENTO BRU	20.463,66
037 PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401 INSS	46,00	893,67	00	707 BASE IR FERIAS	2.452,48
038 PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	404 IR FERIAS	7,50	41,13	00	711 BASE IMP RENDA	9.413,31
101 SALARIO	100,00	7.476,69	00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	180,22	00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
115 PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.771,63	00	719 SALARIO DO MES	10.508,46
118 EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	35,99	00	721 BASE DO INSS	12.044,22
120 ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.856,26	00	731 BASE DO F.G.T.	12.044,22
121 ADICIONAL 1/3	0,00	673,76	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	732 FGTS	963,54
122 MEDIA FERIAS V	20,00	0,17	00	436 PENSAO ALIMENT	20,00	295,41	00	747 VT PARTE EMPRE	389,34
124 INSUFICIENCA S	0,00	2.376,81	00	451 VALE TRANSPORT	54,00	142,56	00	757 SESI 1.5%	180,66
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	234,95	00	489 INS SALDO MES	0,00	2.317,56	00	760 TERCEIROS FOLH	517,90
126 FERIAS	20,00	1.554,69	00	491 INSS FERIAS	11,00	296,45	00	761 INSS FOLHA	2.408,84
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	519 DESC EMPREST S	0,00	364,77	09	767 ACIDENTE TRABA	357,72
181 AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20	00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	781 DEDUCAO INSS S	893,67
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	309,19	00	782 DEDUCAO INSS F	242,55
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	854 VALE CULTURA	0,00	14,00	00	799 LIQUIDO A RECE	8.110,38
605 DEV SANTANDER	0,00	247,00	00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29	00	845 ASSIST.MED.EMP	377,91
932 ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	846 ASSIST.MED.EMP	654,26
933 1/3 ABONO MES	0,00	134,75	00	906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.085,04	00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99	00					867 BASE AD.PERICU	699,61
937 MEDIA VALOR SO	6,00	0,05	00					875 BASE VALE CULT	4.508,71
939 MED VL S/ AB M	4,00	0,03	00						
TOTAIS ->	323,67	20.463,66			161,00	12.353,28		SALARIO LIQ.	8.110,38

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 10 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
021 PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701 RENDIMENTO BRU	20.463,66
037 PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401 INSS	46,00	893,67	00	707 BASE IR FERIAS	2.452,48
038 PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	404 IR FERIAS	7,50	41,13	00	711 BASE IMP RENDA	9.413,31
101 SALARIO	100,00	7.476,69	00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	180,22	00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
115 PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.771,63	00	719 SALARIO DO MES	10.508,46
118 EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	35,99	00	721 BASE DO INSS	12.044,22
120 ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.856,26	00	731 BASE DO F.G.T.	12.044,22
121 ADICIONAL 1/3	0,00	673,76	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	732 FGTS	963,54
122 MEDIA FERIAS V	20,00	0,17	00	436 PENSAO ALIMENT	20,00	295,41	00	747 VT PARTE EMPRE	389,34
124 INSUFICIENCA S	0,00	2.376,81	00	451 VALE TRANSPORT	54,00	142,56	00	757 SESI 1.5%	180,66
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	234,95	00	489 INS SALDO MES	0,00	2.317,56	00	760 TERCEIROS FOLH	517,90
126 FERIAS	20,00	1.554,69	00	491 INSS FERIAS	11,00	296,45	00	761 INSS FOLHA	2.408,84
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	519 DESC EMPREST S	0,00	364,77	09	767 ACIDENTE TRABA	357,72
181 AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20	00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	781 DEDUCAO INSS S	893,67
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	309,19	00	782 DEDUCAO INSS F	242,55
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	854 VALE CULTURA	0,00	14,00	00	799 LIQUIDO A RECE	8.110,38
605 DEV SANTANDER	0,00	247,00	00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29	00	845 ASSIST.MED.EMP	377,91
932 ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	846 ASSIST.MED.EMP	654,26
933 1/3 ABONO MES	0,00	134,75	00	906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.085,04	00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99	00					867 BASE AD.PERICU	699,61
937 MEDIA VALOR SO	6,00	0,05	00					875 BASE VALE CULT	4.508,71
939 MED VL S/ AB M	4,00	0,03	00						
TOTAIS ->	323,67	20.463,66			161,00	12.353,28		SALARIO LIQ.	8.110,38

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 10 - CASA AMARELA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701	RENDIMENTO BRU	20.463,66
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	46,00	893,67	00	707	BASE IR FERIAS	2.452,48
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	404	IR FERIAS	7,50	41,13	00	711	BASE IMP RENDA	9.413,31
101	SALARIO	100,00	7.476,69	00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	180,22	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
115	PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.771,63	00	719	SALARIO DO MES	10.508,46
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	35,99	00	721	BASE DO INSS	12.044,22
120	ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.856,26	00	731	BASE DO F.G.T.	12.044,22
121	ADICIONAL 1/3	0,00	673,76	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	732	FGTS	963,54
122	MEDIA FERIAS V	20,00	0,17	00	436	PENSAO ALIMENT	20,00	295,41	00	747	VT PARTE EMPRE	389,34
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.376,81	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	142,56	00	757	SESI 1.5%	180,66
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	234,95	00	489	INS SALDO MES	0,00	2.317,56	00	760	TERCEIROS FOLH	517,90
126	FERIAS	20,00	1.554,69	00	491	INSS FERIAS	11,00	296,45	00	761	INSS FOLHA	2.408,84
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	519	DESC EMPREST S	0,00	364,77	09	767	ACIDENTE TRABA	357,72
181	AUXILIO CRECHE	5,00	1.253,20	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	781	DEDUCAO INSS S	893,67
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	309,19	00	782	DEDUCAO INSS F	242,55
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	854	VALE CULTURA	0,00	14,00	00	799	LIQUIDO A RECE	8.110,38
605	DEV SANTANDER	0,00	247,00	00	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29	00	845	ASSIST.MED.EMP	377,91
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	846	ASSIST.MED.EMP	654,26
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,75	00	906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.085,04	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00						867	BASE AD.PERICU	699,61
937	MEDIA VALOR SO	6,00	0,05	00						875	BASE VALE CULT	4.508,71
939	MED VL S/ AB M	4,00	0,03	00								
TOTAIS ->		323,67	20.463,66				161,00	12.353,28			SALARIO LIQ.	8.110,38

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 002823 NOME: ADRIANA MARIA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:12/05/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26 06	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	119,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	22,45
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	455,56
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	98,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		30,00	1.496,94			35,00	1.041,38		SALARIO LIQ.	455,56

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 003299 NOME: AGAVANY ROSICLEIDE DE S SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	110,29 00	701	RENDIMENTO BRU	1.509,90
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.268,32
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	721	BASE DO INSS	1.509,90
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	731	BASE DO F.G.T.	1.509,90
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	120,79
								747	VT PARTE EMPRE	336,55
								757	SESI 1.5%	22,65
								760	TERCEIROS FOLH	64,93
								761	INSS FOLHA	301,98
								767	ACIDENTE TRABA	44,84
								781	DEDUCAO INSS S	110,29
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	679,76
TOTAIS ->		58,00	1.509,90			43,00	830,14		SALARIO LIQ.	679,76

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 002906 NOME: ARTHUR A SANTOS WANDERLEY FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:10/03/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,79 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.664,79 00	401	INSS	11,00	403,12 00	701	RENDIMENTO BRU		4.166,07
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	181,20 00	711	BASE IMP RENDA		3.762,95
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03 00	716	DEDUCAO DEPEND		189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		3.664,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721	BASE DO INSS		3.664,79
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731	BASE DO F.G.T.		3.664,79
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	732	FGTS		293,18
								757	SESI 1.5%		54,97
								760	TERCEIROS FOLH		157,59
								761	INSS FOLHA		732,96
								767	ACIDENTE TRABA		108,84
								781	DEDUCAO INSS S		403,12
								799	LIQUIDO A RECE		2.280,04
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		1.828,40
TOTAIS ->		32,00	4.166,07			26,00	1.886,03		SALARIO LIQ.		2.280,04

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 002719 NOME: DANIELLE MEDEIROS PONTES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:28/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	9,00	156,06 00	701	RENDIMENTO BRU		1.984,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	589,57 00	711	BASE IMP RENDA		1.828,61
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	147,54 00	719	SALARIO DO MES		1.571,81
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.734,03
				451	VALE TRANSPORT	27,00	78,59 00	731	BASE DO F.G.T.		1.734,03
				519	DESC EMPREST S	0,00	144,50 05	732	FGTS		138,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		94,21
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757	SESI 1.5%		26,01
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH		74,56
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA		346,81
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA		51,50
								781	DEDUCAO INSS S		156,06
								799	LIQUIDO A RECE		590,72
								845	ASSIST.MED.EMP		79,17
								846	ASSIST.MED.EMP		208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		783,91
TOTAIS ->		61,00	1.984,67			36,00	1.393,95		SALARIO LIQ.		590,72

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 001916 NOME: FABIOLA ALBUQUERQUE PINHEIRO FUNCAO: 1156 TEC.ADM.FINANCAS II
DT.ADM.:16/03/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.142,37 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.142,37 00	401	INSS	9,00	192,81 00	701	RENDIMENTO BRU	2.142,37
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	728,41 00	711	BASE IMP RENDA	1.949,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	719	SALARIO DO MES	2.142,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	721	BASE DO INSS	2.142,37
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.142,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	594,74 00	732	FGTS	171,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757	SESI 1.5%	32,14
								760	TERCEIROS FOLH	92,12
								761	INSS FOLHA	428,47
								767	ACIDENTE TRABA	63,63
								781	DEDUCAO INSS S	192,81
								799	LIQUIDO A RECE	175,30
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.068,19
TOTAIS ->		30,00	2.142,37			9,00	1.967,07		SALARIO LIQ.	175,30

Filial: 14 C.CUSTO: 2208 FARMACIA PRAZERES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.875,91 00	401	INSS	45,00	982,03 00	701	RENDIMENTO BRU	11.299,95
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	181,20 00	711	BASE IMP RENDA	10.186,63
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	147,54 00	719	SALARIO DO MES	10.352,99
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	10.548,03
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	81,00	227,29 00	731	BASE DO F.G.T.	10.548,03
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	732	FGTS	843,84
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	747	VT PARTE EMPRE	701,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	282,76 11	757	SESI 1.5%	158,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760	TERCEIROS FOLH	453,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	572,63 00	761	INSS FOLHA	2.109,61
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	767	ACIDENTE TRABA	313,27
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48 00	781	DEDUCAO INSS S	982,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	4.181,38
								845	ASSIST.MED.EMP	469,27
								846	ASSIST.MED.EMP	307,68
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	4.426,97
TOTAIS ->		211,00	11.299,95			149,00	7.118,57		SALARIO LIQ.	4.181,38

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Sit.Normal:	00004	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00001	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 14 C.CUSTO: 2208 - FARMACIA PRAZERES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	8.875,91	00	401 INSS	45,00	982,03	00	701 RENDIMENTO BRU	11.299,95
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,20	00	711 BASE IMP RENDA	10.186,63
126 FERIAS	2,00	98,47	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	147,54	00	719 SALARIO DO MES	10.352,99
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	721 BASE DO INSS	10.548,03
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451 VALE TRANSPORT	81,00	227,29	00	731 BASE DO F.G.T.	10.548,03
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	732 FGTS	843,84
				491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	747 VT PARTE EMPRE	701,51
				519 DESC EMPREST S	0,00	282,76	11	757 SESI 1.5%	158,22
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	760 TERCEIROS FOLH	453,57
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	572,63	00	761 INSS FOLHA	2.109,61
				854 VALE CULTURA	0,00	13,00	00	767 ACIDENTE TRABA	313,27
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48	00	781 DEDUCAO INSS S	982,03
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	782 DEDUCAO INSS F	10,50
								799 LIQUIDO A RECE	4.181,38
								845 ASSIST.MED.EMP	469,27
								846 ASSIST.MED.EMP	307,68
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875 BASE VALE CULT	4.426,97
TOTAIS ->	211,00	11.299,95			149,00	7.118,57		SALARIO LIQ.	4.181,38

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 14 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	8.875,91	00	401 INSS	45,00	982,03	00	701 RENDIMENTO BRU	11.299,95
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,20	00	711 BASE IMP RENDA	10.186,63
126 FERIAS	2,00	98,47	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	147,54	00	719 SALARIO DO MES	10.352,99
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	721 BASE DO INSS	10.548,03
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451 VALE TRANSPORT	81,00	227,29	00	731 BASE DO F.G.T.	10.548,03
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	732 FGTS	843,84
				491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	747 VT PARTE EMPRE	701,51
				519 DESC EMPREST S	0,00	282,76	11	757 SESI 1.5%	158,22
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	760 TERCEIROS FOLH	453,57
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	572,63	00	761 INSS FOLHA	2.109,61
				854 VALE CULTURA	0,00	13,00	00	767 ACIDENTE TRABA	313,27
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48	00	781 DEDUCAO INSS S	982,03
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	782 DEDUCAO INSS F	10,50
								799 LIQUIDO A RECE	4.181,38
								845 ASSIST.MED.EMP	469,27
								846 ASSIST.MED.EMP	307,68
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875 BASE VALE CULT	4.426,97
TOTAIS ->	211,00	11.299,95			149,00	7.118,57		SALARIO LIQ.	4.181,38

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 14 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	8.875,91	00	401 INSS	45,00	982,03	00	701 RENDIMENTO BRU	11.299,95
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,20	00	711 BASE IMP RENDA	10.186,63
126 FERIAS	2,00	98,47	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	147,54	00	719 SALARIO DO MES	10.352,99
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	721 BASE DO INSS	10.548,03
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451 VALE TRANSPORT	81,00	227,29	00	731 BASE DO F.G.T.	10.548,03
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	732 FGTS	843,84
				491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	747 VT PARTE EMPRE	701,51
				519 DESC EMPREST S	0,00	282,76	11	757 SESI 1.5%	158,22
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	760 TERCEIROS FOLH	453,57
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	572,63	00	761 INSS FOLHA	2.109,61
				854 VALE CULTURA	0,00	13,00	00	767 ACIDENTE TRABA	313,27
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48	00	781 DEDUCAO INSS S	982,03
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	782 DEDUCAO INSS F	10,50
								799 LIQUIDO A RECE	4.181,38
								845 ASSIST.MED.EMP	469,27
								846 ASSIST.MED.EMP	307,68
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875 BASE VALE CULT	4.426,97
TOTAIS ->	211,00	11.299,95			149,00	7.118,57		SALARIO LIQ.	4.181,38

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 14 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	8.875,91	00	401 INSS	45,00	982,03	00	701 RENDIMENTO BRU	11.299,95
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,20	00	711 BASE IMP RENDA	10.186,63
126 FERIAS	2,00	98,47	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	147,54	00	719 SALARIO DO MES	10.352,99
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	721 BASE DO INSS	10.548,03
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451 VALE TRANSPORT	81,00	227,29	00	731 BASE DO F.G.T.	10.548,03
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	732 FGTS	843,84
				491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	747 VT PARTE EMPRE	701,51
				519 DESC EMPREST S	0,00	282,76	11	757 SESI 1.5%	158,22
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	760 TERCEIROS FOLH	453,57
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	572,63	00	761 INSS FOLHA	2.109,61
				854 VALE CULTURA	0,00	13,00	00	767 ACIDENTE TRABA	313,27
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48	00	781 DEDUCAO INSS S	982,03
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	782 DEDUCAO INSS F	10,50
								799 LIQUIDO A RECE	4.181,38
								845 ASSIST.MED.EMP	469,27
								846 ASSIST.MED.EMP	307,68
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875 BASE VALE CULT	4.426,97
TOTAIS ->	211,00	11.299,95			149,00	7.118,57		SALARIO LIQ.	4.181,38

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 14 - FARMACIA PRAZER

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.875,91 00	401	INSS	45,00	982,03 00	701	RENDIMENTO BRU	11.299,95
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	181,20 00	711	BASE IMP RENDA	10.186,63
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	147,54 00	719	SALARIO DO MES	10.352,99
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	10.548,03
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	81,00	227,29 00	731	BASE DO F.G.T.	10.548,03
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	732	FGTS	843,84
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	747	VT PARTE EMPRE	701,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	282,76 11	757	SESI 1.5%	158,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760	TERCEIROS FOLH	453,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	572,63 00	761	INSS FOLHA	2.109,61
				854	VALE CULTURA	0,00	13,00 00	767	ACIDENTE TRABA	313,27
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48 00	781	DEDUCAO INSS S	982,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	4.181,38
								845	ASSIST.MED.EMP	469,27
								846	ASSIST.MED.EMP	307,68
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	4.426,97
TOTAIS ->		211,00	11.299,95			149,00	7.118,57		SALARIO LIQ.	4.181,38

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 002970 NOME: DAYANE M VALENCA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,29
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.562,24
			411 EMPREST. BCO R	0,00	114,28 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	732 FGTS		114,05
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	51,32 00	747 VT PARTE EMPRE		274,32
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,38
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	493,49 00	760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		266,64
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	31,00	1.676,29		35,00	1.409,65		SALARIO LIQ.	266,64

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 003086 NOME: DIMAS CARDOSO CAMPOS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:26/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732 FGTS		253,26
						757 SESI 1.5%		47,49
						760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.663,35
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		1.578,89
TOTAIS ->	30,00	3.165,78		18,50	1.502,43		SALARIO LIQ.	1.663,35

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 002907 NOME: JOELINE LIMA DO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:21/03/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,95 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU		2.295,26
124	INSUFICIENCA S	0,00	798,31 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA		1.377,20
				451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	719	SALARIO DO MES		1.496,95
				475	PARC PLANO SAU	0,00	298,47 11	721	BASE DO INSS		1.496,95
				489	INS SALDO MES	0,00	459,88 00	731	BASE DO F.G.T.		1.496,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732	FGTS		119,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE		162,75
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	757	SESI 1.5%		22,45
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	522,16 00	760	TERCEIROS FOLH		64,37
								761	INSS FOLHA		299,39
								767	ACIDENTE TRABA		44,46
								781	DEDUCAO INSS S		119,75
								845	ASSIST.MED.EMP		81,38
								846	ASSIST.MED.EMP		296,53
								875	BASE VALE CULT		748,48
TOTAIS ->		30,00	2.295,26			35,00	2.295,26		SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 003266 NOME: KARINA DE SANTANA RIBEIRO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	110,29 00	701	RENDIMENTO BRU		1.509,90
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA		1.268,32
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	719	SALARIO DO MES		1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	721	BASE DO INSS		1.509,90
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	731	BASE DO F.G.T.		1.509,90
				519	DESC EMPREST S	0,00	123,09 12	732	FGTS		120,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE		98,95
				560	DESC. SASSEPE	0,00	84,55 00	757	SESI 1.5%		22,65
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	21,14 00	760	TERCEIROS FOLH		64,93
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA		301,98
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA		44,84
								781	DEDUCAO INSS S		110,29
								782	DEDUCAO INSS F		10,50
								799	LIQUIDO A RECE		434,17
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
TOTAIS ->		58,00	1.509,90			43,00	1.075,73		SALARIO LIQ.		434,17

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 002659 NOME: THIAGO SANTOS DE OLIVEIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:17/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.244,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				411	EMPREST. BCO R	0,00	235,00 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				436	PENSAO ALIMENT	18,50	282,38 00	732	FGTS	132,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	24,89
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	331,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	105,24 00	767	ACIDENTE TRABA	49,28
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	228,78
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	1.659,16			27,20	1.430,38		SALARIO LIQ.	228,78

Filial: 15 C.CUSTO: 2205 FARMACIA PEIXINHOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	7.585,32 00	401	INSS	43,00	825,05 00	701	RENDIMENTO BRU	10.306,39
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	8.269,36
124	INSUFICIENCA S	0,00	798,31 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	9.062,40
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.136,37 00	721	BASE DO INSS	9.257,44
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	349,28 00	731	BASE DO F.G.T.	9.257,44
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	732	FGTS	740,59
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	436	PENSAO ALIMENT	18,50	282,38 00	747	VT PARTE EMPRE	536,02
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	451	VALE TRANSPORT	81,00	219,98 00	757	SESI 1.5%	138,86
				475	PARC PLANO SAU	0,00	298,47 11	760	TERCEIROS FOLH	398,07
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	761	INSS FOLHA	1.851,49
				489	INS SALDO MES	0,00	459,88 00	767	ACIDENTE TRABA	274,94
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	781	DEDUCAO INSS S	825,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	123,09 12	782	DEDUCAO INSS F	10,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	799	LIQUIDO A RECE	2.592,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	162,96 00	845	ASSIST.MED.EMP	160,55
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	72,46 00	846	ASSIST.MED.EMP	425,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
				854	VALE CULTURA	0,00	12,00 00	875	BASE VALE CULT	3.784,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	347,85 00			
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.015,65 00			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	209,00	10.306,39	158,70	7.713,45	SALARIO LIQ.	2.592,94

Sit.Normal:	00004	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00001	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 15 C.CUSTO: 2205 - FARMACIA PEIXINHOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	120,00	7.585,32 00	401	INSS	43,00	825,05 00	701	RENDIMENTO BRU		10.306,39
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA		8.269,36
124	INSUFICIENCA S	0,00	798,31 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES		9.062,40
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.136,37 00	721	BASE DO INSS		9.257,44
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	349,28 00	731	BASE DO F.G.T.		9.257,44
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	732	FGTS		740,59
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	436	PENSAO ALIMENT	18,50	282,38 00	747	VT PARTE EMPRE		536,02
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	451	VALE TRANSPORT	81,00	219,98 00	757	SESI 1.5%		138,86
				475	PARC PLANO SAU	0,00	298,47 11	760	TERCEIROS FOLH		398,07
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	761	INSS FOLHA		1.851,49
				489	INS SALDO MES	0,00	459,88 00	767	ACIDENTE TRABA		274,94
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	781	DEDUCAO INSS S		825,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	123,09 12	782	DEDUCAO INSS F		10,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	799	LIQUIDO A RECE		2.592,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	162,96 00	845	ASSIST.MED.EMP		160,55
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	72,46 00	846	ASSIST.MED.EMP		425,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	848	ASSIST.ODO.EMP		19,11
				854	VALE CULTURA	0,00	12,00 00	875	BASE VALE CULT		3.784,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	347,85 00				
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00				
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.015,65 00				
TOTAIS ->		209,00	10.306,39			158,70	7.713,45		SALARIO LIQ.		2.592,94

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 15 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	7.585,32	00	401 INSS	43,00	825,05	00	701 RENDIMENTO BRU	10.306,39
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711 BASE IMP RENDA	8.269,36
124 INSUFICIENCA S	0,00	798,31	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719 SALARIO DO MES	9.062,40
126 FERIAS	2,00	98,47	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.136,37	00	721 BASE DO INSS	9.257,44
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	349,28	00	731 BASE DO F.G.T.	9.257,44
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	732 FGTS	740,59
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	436 PENSAO ALIMENT	18,50	282,38	00	747 VT PARTE EMPRE	536,02
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	451 VALE TRANSPORT	81,00	219,98	00	757 SESI 1.5%	138,86
				475 PARC PLANO SAU	0,00	298,47	11	760 TERCEIROS FOLH	398,07
				488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	761 INSS FOLHA	1.851,49
				489 INS SALDO MES	0,00	459,88	00	767 ACIDENTE TRABA	274,94
				491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	781 DEDUCAO INSS S	825,05
				519 DESC EMPREST S	0,00	123,09	12	782 DEDUCAO INSS F	10,50
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	799 LIQUIDO A RECE	2.592,94
				560 DESC. SASSEPE	0,00	162,96	00	845 ASSIST.MED.EMP	160,55
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	72,46	00	846 ASSIST.MED.EMP	425,15
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	131,36	00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
				854 VALE CULTURA	0,00	12,00	00	875 BASE VALE CULT	3.784,67
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	347,85	00		
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.015,65	00		
TOTAIS ->	209,00	10.306,39			158,70	7.713,45		SALARIO LIQ.	2.592,94

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 15 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	7.585,32	00	401 INSS	43,00	825,05	00	701 RENDIMENTO BRU	10.306,39
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711 BASE IMP RENDA	8.269,36
124 INSUFICIENCA S	0,00	798,31	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719 SALARIO DO MES	9.062,40
126 FERIAS	2,00	98,47	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.136,37	00	721 BASE DO INSS	9.257,44
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	349,28	00	731 BASE DO F.G.T.	9.257,44
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	732 FGTS	740,59
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	436 PENSAO ALIMENT	18,50	282,38	00	747 VT PARTE EMPRE	536,02
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	451 VALE TRANSPORT	81,00	219,98	00	757 SESI 1.5%	138,86
				475 PARC PLANO SAU	0,00	298,47	11	760 TERCEIROS FOLH	398,07
				488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	761 INSS FOLHA	1.851,49
				489 INS SALDO MES	0,00	459,88	00	767 ACIDENTE TRABA	274,94
				491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	781 DEDUCAO INSS S	825,05
				519 DESC EMPREST S	0,00	123,09	12	782 DEDUCAO INSS F	10,50
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	799 LIQUIDO A RECE	2.592,94
				560 DESC. SASSEPE	0,00	162,96	00	845 ASSIST.MED.EMP	160,55
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	72,46	00	846 ASSIST.MED.EMP	425,15
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	131,36	00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
				854 VALE CULTURA	0,00	12,00	00	875 BASE VALE CULT	3.784,67
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	347,85	00		
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00		
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.015,65	00		
TOTAIS ->	209,00	10.306,39			158,70	7.713,45		SALARIO LIQ.	2.592,94

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 15 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	7.585,32 00	401	INSS	43,00	825,05 00	701	RENDIMENTO BRU	10.306,39
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	8.269,36
124	INSUFICIENCA S	0,00	798,31 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	9.062,40
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.136,37 00	721	BASE DO INSS	9.257,44
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	349,28 00	731	BASE DO F.G.T.	9.257,44
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	732	FGTS	740,59
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	436	PENSAO ALIMENT	18,50	282,38 00	747	VT PARTE EMPRE	536,02
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	451	VALE TRANSPORT	81,00	219,98 00	757	SESI 1.5%	138,86
				475	PARC PLANO SAU	0,00	298,47 11	760	TERCEIROS FOLH	398,07
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	761	INSS FOLHA	1.851,49
				489	INS SALDO MES	0,00	459,88 00	767	ACIDENTE TRABA	274,94
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	781	DEDUCAO INSS S	825,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	123,09 12	782	DEDUCAO INSS F	10,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	799	LIQUIDO A RECE	2.592,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	162,96 00	845	ASSIST.MED.EMP	160,55
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	72,46 00	846	ASSIST.MED.EMP	425,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
				854	VALE CULTURA	0,00	12,00 00	875	BASE VALE CULT	3.784,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	347,85 00			
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.015,65 00			
TOTAIS ->		209,00	10.306,39			158,70	7.713,45		SALARIO LIQ.	2.592,94

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 15 - FARMACIA PEIXIN

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	7.585,32 00	401	INSS	43,00	825,05 00	701	RENDIMENTO BRU	10.306,39
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	8.269,36
124	INSUFICIENCA S	0,00	798,31 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	9.062,40
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.136,37 00	721	BASE DO INSS	9.257,44
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	349,28 00	731	BASE DO F.G.T.	9.257,44
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	732	FGTS	740,59
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	436	PENSAO ALIMENT	18,50	282,38 00	747	VT PARTE EMPRE	536,02
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	451	VALE TRANSPORT	81,00	219,98 00	757	SESI 1.5%	138,86
				475	PARC PLANO SAU	0,00	298,47 11	760	TERCEIROS FOLH	398,07
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	761	INSS FOLHA	1.851,49
				489	INS SALDO MES	0,00	459,88 00	767	ACIDENTE TRABA	274,94
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	781	DEDUCAO INSS S	825,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	123,09 12	782	DEDUCAO INSS F	10,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	799	LIQUIDO A RECE	2.592,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	162,96 00	845	ASSIST.MED.EMP	160,55
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	72,46 00	846	ASSIST.MED.EMP	425,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
				854	VALE CULTURA	0,00	12,00 00	875	BASE VALE CULT	3.784,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	347,85 00			
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00			
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.015,65 00			
TOTAIS ->		209,00	10.306,39			158,70	7.713,45		SALARIO LIQ.	2.592,94

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 002873 NOME: AURELIA RODRIGUES TORREIRO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,79 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.664,79 00	401	INSS	11,00	403,12 00	701	RENDIMENTO BRU	3.664,79
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	711	BASE IMP RENDA	3.261,67
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03 00	719	SALARIO DO MES	3.664,79
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.664,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	3.664,79
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	732	FGTS	293,18
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	54,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760	TERCEIROS FOLH	157,59
								761	INSS FOLHA	732,96
								767	ACIDENTE TRABA	108,84
								781	DEDUCAO INSS S	403,12
								799	LIQUIDO A RECE	1.660,88
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.828,40
TOTAIS ->		30,00	3.664,79			26,00	2.003,91		SALARIO LIQ.	1.660,88

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 002838 NOME: CAIO CEZAR F E DO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:13/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.373,79
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				411	EMPREST. BCO R	0,00	230,00 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				436	PENSAO ALIMENT	10,00	152,64 00	732	FGTS	132,73
				451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91 00	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
								761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	394,18
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	1.659,16			45,70	1.264,98		SALARIO LIQ.	394,18

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 001682 NOME: MOISES MARTINS DE MELO NETO FUNCAO: 2005 VIGILANTE
DT.ADM.:04/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	11,00	333,48 00	701	RENDIMENTO BRU	3.031,64
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	721	BASE DO INSS	3.031,64
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	242,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	245,97 03	757	SESI 1.5%	45,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761	INSS FOLHA	606,33
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	90,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	781	DEDUCAO INSS S	333,48
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	960,75
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->		230,00	3.031,64			19,70	2.070,89		SALARIO LIQ.	960,75

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 002115 NOME: SEVERINO JOSE RAMOS DE SOUZA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
DT.ADM.:01/04/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	11,00	333,48 00	701	RENDIMENTO BRU	3.031,64
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	721	BASE DO INSS	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	242,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757	SESI 1.5%	45,47
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,42 00	761	INSS FOLHA	606,33
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767	ACIDENTE TRABA	90,04
								781	DEDUCAO INSS S	333,48
								799	LIQUIDO A RECE	1.081,37
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->		230,00	3.031,64			19,20	1.950,27		SALARIO LIQ.	1.081,37

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 003331 NOME: WILLAMS JOSE V DA SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55 00	732	FGTS	118,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	747	VT PARTE EMPRE	98,95
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	610,95
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			35,00	866,13		SALARIO LIQ.	610,95

Filial: 16 C.CUSTO: 2209 FARMACIA AFOGADOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	9.825,79 00	401	INSS	49,00	1.320,97 00	701	RENDIMENTO BRU	12.864,31
115	PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	253,57 00	711	BASE IMP RENDA	11.390,70
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	2,10	48,28 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87 00	719	SALARIO DO MES	11.302,87
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	230,00 00	721	BASE DO INSS	12.864,31
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	731	BASE DO F.G.T.	12.864,31
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	732	FGTS	1.029,14
				436	PENSAO ALIMENT	10,00	152,64 00	747	VT PARTE EMPRE	369,70
				451	VALE TRANSPORT	54,00	148,70 00	757	SESI 1.5%	192,96
				519	DESC EMPREST S	0,00	245,97 03	760	TERCEIROS FOLH	553,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	2.572,87
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91 00	767	ACIDENTE TRABA	382,07
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	587,82 00	781	DEDUCAO INSS S	1.320,97
				854	VALE CULTURA	0,00	14,00 00	799	LIQUIDO A RECE	4.708,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79 00	845	ASSIST.MED.EMP	624,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	846	ASSIST.MED.EMP	503,07
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								867	BASE AD.PERICU	1.399,22
								875	BASE VALE CULT	4.900,91

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	610,00	12.864,31	145,60	8.156,18	SALARIO LIQ.	4.708,13

Sit.Normal:	00005	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 16 C.CUSTO: 2209 - FARMACIA AFOGADOS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	9.825,79 00	401	INSS	49,00	1.320,97 00	701	RENDIMENTO BRU	12.864,31
115	PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	253,57 00	711	BASE IMP RENDA	11.390,70
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	2,10	48,28 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87 00	719	SALARIO DO MES	11.302,87
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	230,00 00	721	BASE DO INSS	12.864,31
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	731	BASE DO F.G.T.	12.864,31
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	732	FGTS	1.029,14
				436	PENSAO ALIMENT	10,00	152,64 00	747	VT PARTE EMPRE	369,70
				451	VALE TRANSPORT	54,00	148,70 00	757	SESI 1.5%	192,96
				519	DESC EMPREST S	0,00	245,97 03	760	TERCEIROS FOLH	553,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	2.572,87
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91 00	767	ACIDENTE TRABA	382,07
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	587,82 00	781	DEDUCAO INSS S	1.320,97
				854	VALE CULTURA	0,00	14,00 00	799	LIQUIDO A RECE	4.708,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79 00	845	ASSIST.MED.EMP	624,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	846	ASSIST.MED.EMP	503,07
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								867	BASE AD.PERICU	1.399,22
								875	BASE VALE CULT	4.900,91
TOTAIS ->		610,00	12.864,31			145,60	8.156,18		SALARIO LIQ.	4.708,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 16 C.CUSTO: 220 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	9.825,79	00	401 INSS	49,00	1.320,97	00	701 RENDIMENTO BRU	12.864,31
115 PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22	00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	253,57	00	711 BASE IMP RENDA	11.390,70
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	408 MENS SINDICATO	2,10	48,28	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87	00	719 SALARIO DO MES	11.302,87
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	230,00	00	721 BASE DO INSS	12.864,31
				417 ACEAL	0,50	11,66	00	731 BASE DO F.G.T.	12.864,31
				429 TICKETS	0,00	0,40	00	732 FGTS	1.029,14
				436 PENSAO ALIMENT	10,00	152,64	00	747 VT PARTE EMPRE	369,70
				451 VALE TRANSPORT	54,00	148,70	00	757 SESI 1.5%	192,96
				519 DESC EMPREST S	0,00	245,97	03	760 TERCEIROS FOLH	553,16
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	761 INSS FOLHA	2.572,87
				560 DESC. SASSEPE	0,00	92,91	00	767 ACIDENTE TRABA	382,07
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	587,82	00	781 DEDUCAO INSS S	1.320,97
				854 VALE CULTURA	0,00	14,00	00	799 LIQUIDO A RECE	4.708,13
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79	00	845 ASSIST.MED.EMP	624,22
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	00	846 ASSIST.MED.EMP	503,07
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								867 BASE AD.PERICU	1.399,22
								875 BASE VALE CULT	4.900,91
TOTAIS ->	610,00	12.864,31			145,60	8.156,18		SALARIO LIQ.	4.708,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 16 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	9.825,79	00	401 INSS	49,00	1.320,97	00	701 RENDIMENTO BRU	12.864,31
115 PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22	00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	253,57	00	711 BASE IMP RENDA	11.390,70
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	408 MENS SINDICATO	2,10	48,28	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87	00	719 SALARIO DO MES	11.302,87
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	230,00	00	721 BASE DO INSS	12.864,31
				417 ACEAL	0,50	11,66	00	731 BASE DO F.G.T.	12.864,31
				429 TICKETS	0,00	0,40	00	732 FGTS	1.029,14
				436 PENSAO ALIMENT	10,00	152,64	00	747 VT PARTE EMPRE	369,70
				451 VALE TRANSPORT	54,00	148,70	00	757 SESI 1.5%	192,96
				519 DESC EMPREST S	0,00	245,97	03	760 TERCEIROS FOLH	553,16
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	761 INSS FOLHA	2.572,87
				560 DESC. SASSEPE	0,00	92,91	00	767 ACIDENTE TRABA	382,07
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	587,82	00	781 DEDUCAO INSS S	1.320,97
				854 VALE CULTURA	0,00	14,00	00	799 LIQUIDO A RECE	4.708,13
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79	00	845 ASSIST.MED.EMP	624,22
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	00	846 ASSIST.MED.EMP	503,07
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								867 BASE AD.PERICU	1.399,22
								875 BASE VALE CULT	4.900,91
TOTAIS ->	610,00	12.864,31			145,60	8.156,18		SALARIO LIQ.	4.708,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 16 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	9.825,79	00	401 INSS	49,00	1.320,97	00	701 RENDIMENTO BRU	12.864,31
115 PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22	00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	253,57	00	711 BASE IMP RENDA	11.390,70
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	408 MENS SINDICATO	2,10	48,28	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87	00	719 SALARIO DO MES	11.302,87
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	230,00	00	721 BASE DO INSS	12.864,31
				417 ACEAL	0,50	11,66	00	731 BASE DO F.G.T.	12.864,31
				429 TICKETS	0,00	0,40	00	732 FGTS	1.029,14
				436 PENSAO ALIMENT	10,00	152,64	00	747 VT PARTE EMPRE	369,70
				451 VALE TRANSPORT	54,00	148,70	00	757 SESI 1.5%	192,96
				519 DESC EMPREST S	0,00	245,97	03	760 TERCEIROS FOLH	553,16
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	761 INSS FOLHA	2.572,87
				560 DESC. SASSEPE	0,00	92,91	00	767 ACIDENTE TRABA	382,07
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	587,82	00	781 DEDUCAO INSS S	1.320,97
				854 VALE CULTURA	0,00	14,00	00	799 LIQUIDO A RECE	4.708,13
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79	00	845 ASSIST.MED.EMP	624,22
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	00	846 ASSIST.MED.EMP	503,07
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								867 BASE AD.PERICU	1.399,22
								875 BASE VALE CULT	4.900,91
TOTAIS ->	610,00	12.864,31			145,60	8.156,18		SALARIO LIQ.	4.708,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 16 - FARM. AFOGADOS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	9.825,79 00	401	INSS	49,00	1.320,97 00	701	RENDIMENTO BRU	12.864,31
115	PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	253,57 00	711	BASE IMP RENDA	11.390,70
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	2,10	48,28 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87 00	719	SALARIO DO MES	11.302,87
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	230,00 00	721	BASE DO INSS	12.864,31
				417	ACEAL	0,50	11,66 00	731	BASE DO F.G.T.	12.864,31
				429	TICKETS	0,00	0,40 00	732	FGTS	1.029,14
				436	PENSAO ALIMENT	10,00	152,64 00	747	VT PARTE EMPRE	369,70
				451	VALE TRANSPORT	54,00	148,70 00	757	SESI 1.5%	192,96
				519	DESC EMPREST S	0,00	245,97 03	760	TERCEIROS FOLH	553,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	2.572,87
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91 00	767	ACIDENTE TRABA	382,07
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	587,82 00	781	DEDUCAO INSS S	1.320,97
				854	VALE CULTURA	0,00	14,00 00	799	LIQUIDO A RECE	4.708,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79 00	845	ASSIST.MED.EMP	624,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	846	ASSIST.MED.EMP	503,07
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								867	BASE AD.PERICU	1.399,22
								875	BASE VALE CULT	4.900,91
TOTAIS ->		610,00	12.864,31			145,60	8.156,18		SALARIO LIQ.	4.708,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 003275 NOME: ADILENE DA COSTA ARAUJO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
						719	SALARIO DO MES	1.477,08
						721	BASE DO INSS	1.477,08
						731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
						732	FGTS	118,17
						757	SESI 1.5%	22,16
						760	TERCEIROS FOLH	63,51
						761	INSS FOLHA	295,42
						767	ACIDENTE TRABA	43,87
						781	DEDUCAO INSS S	118,16
						799	LIQUIDO A RECE	856,71
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	620,37		SALARIO LIQ.	856,71

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 002824 NOME: ANA PAULA BARBOSA CAVALCANTI FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:21/05/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,79 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/11/2012 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
						052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
						719	SALARIO DO MES	3.664,79
						731	BASE DO F.G.T.	3.664,79
						732	FGTS	293,18
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 002692 NOME: SANDRA MARIA MENDES FERREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:25/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
						721	BASE DO INSS	1.659,16
						731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
						732	FGTS	132,73
						757	SESI 1.5%	24,89
						760	TERCEIROS FOLH	71,34
						761	INSS FOLHA	331,83
						767	ACIDENTE TRABA	49,28
						781	DEDUCAO INSS S	132,73
						799	LIQUIDO A RECE	962,22

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	1.659,16	8,00	696,94	SALARIO LIQ.	962,22

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 003023 NOME: SERGIO ARAUJO DE OLIVEIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	28,00	2.954,73 00	401 INSS	11,00	325,02 00	701	RENDIMENTO BRU	3.236,13
121 ADICIONAL 1/3	0,00	70,35 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,42 00	711	BASE IMP RENDA	2.629,71
126 FERIAS	2,00	211,05 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719	SALARIO DO MES	3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.236,13
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	281,40 00	731	BASE DO F.G.T.	3.236,13
			491 INSS FERIAS	11,00	30,95 00	732	FGTS	258,89
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	48,54
						760	TERCEIROS FOLH	139,15
						761	INSS FOLHA	647,23
						767	ACIDENTE TRABA	96,11
						781	DEDUCAO INSS S	325,02
						782	DEDUCAO INSS F	30,95
						799	LIQUIDO A RECE	1.463,87
						875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->	30,00	3.236,13	29,50	1.772,26	SALARIO LIQ.			1.463,87

Filial: 18 C.CUSTO: 2213 FARMACIA CARPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	58,00	4.451,67 00	401 INSS	27,00	575,91 00	052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
121 ADICIONAL 1/3	0,00	70,35 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,42 00	701	RENDIMENTO BRU	6.372,37
126 FERIAS	2,00	211,05 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	711	BASE IMP RENDA	5.515,06
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429 TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	9.804,59
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	281,40 00	721	BASE DO INSS	6.372,37
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491 INSS FERIAS	11,00	30,95 00	731	BASE DO F.G.T.	10.037,16
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	802,97
						757	SESI 1.5%	95,59
						760	TERCEIROS FOLH	274,00
						761	INSS FOLHA	1.274,48
						767	ACIDENTE TRABA	189,26
						781	DEDUCAO INSS S	575,91
						782	DEDUCAO INSS F	30,95
						799	LIQUIDO A RECE	3.282,80
						875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->	150,00	6.372,37	45,50	3.089,57	SALARIO LIQ.			3.282,80

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 18 C.CUSTO: 2213 - FARMACIA CARPINA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	58,00	4.451,67 00	401	INSS	27,00	575,91 00	052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
121	ADICIONAL 1/3	0,00	70,35 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,42 00	701	RENDIMENTO BRU	6.372,37
126	FERIAS	2,00	211,05 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	711	BASE IMP RENDA	5.515,06
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	9.804,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	281,40 00	721	BASE DO INSS	6.372,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491	INSS FERIAS	11,00	30,95 00	731	BASE DO F.G.T.	10.037,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	802,97
								757	SESI 1.5%	95,59
								760	TERCEIROS FOLH	274,00
								761	INSS FOLHA	1.274,48
								767	ACIDENTE TRABA	189,26
								781	DEDUCAO INSS S	575,91
								782	DEDUCAO INSS F	30,95
								799	LIQUIDO A RECE	3.282,80
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		150,00	6.372,37			45,50	3.089,57		SALARIO LIQ.	3.282,80

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 18 C.CUSTO: 221 - FARMACIA IMPERATRIZ

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	58,00	4.451,67 00	401	INSS	27,00	575,91 00	052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
121	ADICIONAL 1/3	0,00	70,35 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,42 00	701	RENDIMENTO BRU	6.372,37
126	FERIAS	2,00	211,05 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	711	BASE IMP RENDA	5.515,06
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	9.804,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	281,40 00	721	BASE DO INSS	6.372,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491	INSS FERIAS	11,00	30,95 00	731	BASE DO F.G.T.	10.037,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	802,97
								757	SESI 1.5%	95,59
								760	TERCEIROS FOLH	274,00
								761	INSS FOLHA	1.274,48
								767	ACIDENTE TRABA	189,26
								781	DEDUCAO INSS S	575,91
								782	DEDUCAO INSS F	30,95
								799	LIQUIDO A RECE	3.282,80
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		150,00	6.372,37			45,50	3.089,57		SALARIO LIQ.	3.282,80

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 18 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	58,00	4.451,67 00	401	INSS	27,00	575,91 00	052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
121	ADICIONAL 1/3	0,00	70,35 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,42 00	701	RENDIMENTO BRU	6.372,37
126	FERIAS	2,00	211,05 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	711	BASE IMP RENDA	5.515,06
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	9.804,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	281,40 00	721	BASE DO INSS	6.372,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491	INSS FERIAS	11,00	30,95 00	731	BASE DO F.G.T.	10.037,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	802,97
								757	SESI 1.5%	95,59
								760	TERCEIROS FOLH	274,00
								761	INSS FOLHA	1.274,48
								767	ACIDENTE TRABA	189,26
								781	DEDUCAO INSS S	575,91
								782	DEDUCAO INSS F	30,95
								799	LIQUIDO A RECE	3.282,80
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		150,00	6.372,37			45,50	3.089,57		SALARIO LIQ.	3.282,80

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 18 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	58,00	4.451,67 00	401	INSS	27,00	575,91 00	052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
121	ADICIONAL 1/3	0,00	70,35 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,42 00	701	RENDIMENTO BRU	6.372,37
126	FERIAS	2,00	211,05 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	711	BASE IMP RENDA	5.515,06
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	9.804,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	281,40 00	721	BASE DO INSS	6.372,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491	INSS FERIAS	11,00	30,95 00	731	BASE DO F.G.T.	10.037,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	802,97
								757	SESI 1.5%	95,59
								760	TERCEIROS FOLH	274,00
								761	INSS FOLHA	1.274,48
								767	ACIDENTE TRABA	189,26
								781	DEDUCAO INSS S	575,91
								782	DEDUCAO INSS F	30,95
								799	LIQUIDO A RECE	3.282,80
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		150,00	6.372,37			45,50	3.089,57		SALARIO LIQ.	3.282,80

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 18 - CARPINA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	58,00	4.451,67 00	401	INSS	27,00	575,91 00	052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
121	ADICIONAL 1/3	0,00	70,35 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,42 00	701	RENDIMENTO BRU	6.372,37
126	FERIAS	2,00	211,05 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	711	BASE IMP RENDA	5.515,06
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	9.804,59
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	281,40 00	721	BASE DO INSS	6.372,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491	INSS FERIAS	11,00	30,95 00	731	BASE DO F.G.T.	10.037,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	802,97
								757	SESI 1.5%	95,59
								760	TERCEIROS FOLH	274,00
								761	INSS FOLHA	1.274,48
								767	ACIDENTE TRABA	189,26
								781	DEDUCAO INSS S	575,91
								782	DEDUCAO INSS F	30,95
								799	LIQUIDO A RECE	3.282,80
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		150,00	6.372,37			45,50	3.089,57		SALARIO LIQ.	3.282,80

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2215-FARMACIA BELO JARDIM MAT.: 002481 NOME: RAFAELLA MICHELLE DE L MIRANDA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU		4.098,69
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	168,07 00	711 BASE IMP RENDA		3.675,41
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			411 EMPREST. BCO R	0,00	558,93 00	719 SALARIO DO MES		3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.848,05
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	731 BASE DO F.G.T.		3.848,05
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS		307,84
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	757 SESI 1.5%		57,72
						760 TERCEIROS FOLH		165,47
						761 INSS FOLHA		769,61
						767 ACIDENTE TRABA		114,29
						781 DEDUCAO INSS S		423,28
						799 LIQUIDO A RECE		1.444,69
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						846 ASSIST.MED.EMP		49,45
						875 BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->	31,00	4.098,69		26,00	2.654,00		SALARIO LIQ.	1.444,69

C.CUSTO:2215-FARMACIA BELO JARDIM MAT.: 003321 NOME: RENATA RODRIGUES DE OLIVEIRA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:06/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	669,51 00	732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		118,52
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		49,45
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	1.358,56		SALARIO LIQ.	118,52

Filial: 20 C.CUSTO: 2215 FARMACIA BELO JARDIM

P R O V E N T O S D E S C O N T O S B A S E S

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	00	401	INSS	19,00	541,44	00	701	RENDIMENTO BRU	5.575,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	00	711	BASE IMP RENDA	5.034,33
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	558,93	00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
					429	TICKETS	0,00	0,20	00	721	BASE DO INSS	5.325,13
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	184,94	00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
					854	VALE CULTURA	0,00	7,00	00	732	FGTS	426,01
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	741,43	00	757	SESI 1.5%	79,88
										760	TERCEIROS FOLH	228,98
										761	INSS FOLHA	1.065,03
										767	ACIDENTE TRABA	158,16
										781	DEDUCAO INSS S	541,44
										799	LIQUIDO A RECE	1.563,21
										845	ASSIST.MED.EMP	162,75
										846	ASSIST.MED.EMP	98,90
										875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		91,00	5.575,77				34,00	4.012,56			SALARIO LIQ.	1.563,21

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 20 C.CUSTO: 2215 - FARMACIA BELO JARDIM

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	5.575,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.034,33
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	558,93 00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	184,94 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	732	FGTS	426,01
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	741,43 00	757	SESI 1.5%	79,88
								760	TERCEIROS FOLH	228,98
								761	INSS FOLHA	1.065,03
								767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.563,21
								845	ASSIST.MED.EMP	162,75
								846	ASSIST.MED.EMP	98,90
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		91,00	5.575,77			34,00	4.012,56		SALARIO LIQ.	1.563,21

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 20 C.CUSTO: 221 - FARMACIA IMPERATRIZ

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	5.575,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.034,33
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	558,93 00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	184,94 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	732	FGTS	426,01
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	741,43 00	757	SESI 1.5%	79,88
								760	TERCEIROS FOLH	228,98
								761	INSS FOLHA	1.065,03
								767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.563,21
								845	ASSIST.MED.EMP	162,75
								846	ASSIST.MED.EMP	98,90
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		91,00	5.575,77			34,00	4.012,56		SALARIO LIQ.	1.563,21

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 20 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	5.575,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.034,33
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	558,93 00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	184,94 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	732	FGTS	426,01
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	741,43 00	757	SESI 1.5%	79,88
								760	TERCEIROS FOLH	228,98
								761	INSS FOLHA	1.065,03
								767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.563,21
								845	ASSIST.MED.EMP	162,75
								846	ASSIST.MED.EMP	98,90
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		91,00	5.575,77			34,00	4.012,56		SALARIO LIQ.	1.563,21

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 20 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05	00	401 INSS	19,00	541,44	00	701 RENDIMENTO BRU	5.575,77
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	00	711 BASE IMP RENDA	5.034,33
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	558,93	00	719 SALARIO DO MES	5.325,13
				429 TICKETS	0,00	0,20	00	721 BASE DO INSS	5.325,13
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	184,94	00	731 BASE DO F.G.T.	5.325,13
				854 VALE CULTURA	0,00	7,00	00	732 FGTS	426,01
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	741,43	00	757 SESI 1.5%	79,88
								760 TERCEIROS FOLH	228,98
								761 INSS FOLHA	1.065,03
								767 ACIDENTE TRABA	158,16
								781 DEDUCAO INSS S	541,44
								799 LIQUIDO A RECE	1.563,21
								845 ASSIST.MED.EMP	162,75
								846 ASSIST.MED.EMP	98,90
								875 BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	91,00	5.575,77			34,00	4.012,56		SALARIO LIQ.	1.563,21

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 20 - BELO JADIM

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05	00	401 INSS	19,00	541,44	00	701 RENDIMENTO BRU	5.575,77
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	00	711 BASE IMP RENDA	5.034,33
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	558,93	00	719 SALARIO DO MES	5.325,13
				429 TICKETS	0,00	0,20	00	721 BASE DO INSS	5.325,13
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	184,94	00	731 BASE DO F.G.T.	5.325,13
				854 VALE CULTURA	0,00	7,00	00	732 FGTS	426,01
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	741,43	00	757 SESI 1.5%	79,88
								760 TERCEIROS FOLH	228,98
								761 INSS FOLHA	1.065,03
								767 ACIDENTE TRABA	158,16
								781 DEDUCAO INSS S	541,44
								799 LIQUIDO A RECE	1.563,21
								845 ASSIST.MED.EMP	162,75
								846 ASSIST.MED.EMP	98,90
								875 BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	91,00	5.575,77			34,00	4.012,56		SALARIO LIQ.	1.563,21

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2216-FARMACIA ARCOVERDE MAT.: 002562 NOME: ERIKA MARQUES BEZERRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU		4.098,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711	BASE IMP RENDA		3.675,41
				408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	719	SALARIO DO MES		3.848,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	721	BASE DO INSS		3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	731	BASE DO F.G.T.		3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS		307,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%		57,72
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH		165,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	656,15 00	761	INSS FOLHA		769,61
								767	ACIDENTE TRABA		114,29
								781	DEDUCAO INSS S		423,28
								799	LIQUIDO A RECE		963,94
								845	ASSIST.MED.EMP		81,38
								846	ASSIST.MED.EMP		143,02
								875	BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->		31,00	4.098,69			26,70	3.134,75		SALARIO LIQ.		963,94

C.CUSTO:2216-FARMACIA ARCOVERDE MAT.: 003290 NOME: JONICA MARIA C DOS SANTOS FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,72 00	701	RENDIMENTO BRU		1.484,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	504,59 00	711	BASE IMP RENDA		1.365,36
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		1.484,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	721	BASE DO INSS		1.484,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.		1.484,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,46 00	732	FGTS		118,73
								757	SESI 1.5%		22,26
								760	TERCEIROS FOLH		63,82
								761	INSS FOLHA		296,82
								767	ACIDENTE TRABA		44,08
								781	DEDUCAO INSS S		118,72
								799	LIQUIDO A RECE		465,43
								845	ASSIST.MED.EMP		79,17
								846	ASSIST.MED.EMP		401,44
TOTAIS ->		60,00	1.484,08			8,00	1.018,65		SALARIO LIQ.		465,43

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2216-FARMACIA ARCOVERDE MAT.: 002593 NOME: TIAGO CORDEIRO DOS S MACIEL FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/09/2015 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	6,00 00	489 INS SALDO MES	0,00	6,00 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
						701	RENDIMENTO BRU	6,00
						719	SALARIO DO MES	1.496,94
						875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	0,00	6,00		0,00	6,00		SALARIO LIQ.	0,00

Filial: 22 C.CUSTO: 2216 FARMACIA ARCOVERDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	19,00	542,00 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
124 INSUFICIENCA S	0,00	6,00 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701	RENDIMENTO BRU	5.588,77
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711	BASE IMP RENDA	5.040,77
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719	SALARIO DO MES	6.829,07
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721	BASE DO INSS	5.332,13
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.332,13
			489 INS SALDO MES	0,00	6,00 00	732	FGTS	426,57
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	757	SESI 1.5%	79,98
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	229,29
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	761	INSS FOLHA	1.066,43
						767	ACIDENTE TRABA	158,37
						781	DEDUCAO INSS S	542,00
						799	LIQUIDO A RECE	1.429,37
						845	ASSIST.MED.EMP	160,55
						846	ASSIST.MED.EMP	544,46
						875	BASE VALE CULT	2.670,50
TOTAIS ->	91,00	5.588,77		34,70	4.159,40		SALARIO LIQ.	1.429,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 22 C.CUSTO: 2216 - FARMACIA ARCOVERDE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	542,00 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
124	INSUFICIENCA S	0,00	6,00 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701	RENDIMENTO BRU	5.588,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711	BASE IMP RENDA	5.040,77
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719	SALARIO DO MES	6.829,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721	BASE DO INSS	5.332,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.332,13
				489	INS SALDO MES	0,00	6,00 00	732	FGTS	426,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	757	SESI 1.5%	79,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	229,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	761	INSS FOLHA	1.066,43
								767	ACIDENTE TRABA	158,37
								781	DEDUCAO INSS S	542,00
								799	LIQUIDO A RECE	1.429,37
								845	ASSIST.MED.EMP	160,55
								846	ASSIST.MED.EMP	544,46
								875	BASE VALE CULT	2.670,50
TOTAIS ->		91,00	5.588,77			34,70	4.159,40		SALARIO LIQ.	1.429,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 22 C.CUSTO: 221 - FARMACIA IMPERATRIZ

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	542,00 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
124	INSUFICIENCA S	0,00	6,00 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701	RENDIMENTO BRU	5.588,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711	BASE IMP RENDA	5.040,77
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719	SALARIO DO MES	6.829,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721	BASE DO INSS	5.332,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.332,13
				489	INS SALDO MES	0,00	6,00 00	732	FGTS	426,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	757	SESI 1.5%	79,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	229,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	761	INSS FOLHA	1.066,43
								767	ACIDENTE TRABA	158,37
								781	DEDUCAO INSS S	542,00
								799	LIQUIDO A RECE	1.429,37
								845	ASSIST.MED.EMP	160,55
								846	ASSIST.MED.EMP	544,46
								875	BASE VALE CULT	2.670,50
TOTAIS ->		91,00	5.588,77			34,70	4.159,40		SALARIO LIQ.	1.429,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 22 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	542,00 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
124	INSUFICIENCA S	0,00	6,00 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701	RENDIMENTO BRU	5.588,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711	BASE IMP RENDA	5.040,77
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719	SALARIO DO MES	6.829,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721	BASE DO INSS	5.332,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.332,13
				489	INS SALDO MES	0,00	6,00 00	732	FGTS	426,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	757	SESI 1.5%	79,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	229,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	761	INSS FOLHA	1.066,43
								767	ACIDENTE TRABA	158,37
								781	DEDUCAO INSS S	542,00
								799	LIQUIDO A RECE	1.429,37
								845	ASSIST.MED.EMP	160,55
								846	ASSIST.MED.EMP	544,46
								875	BASE VALE CULT	2.670,50
TOTAIS ->		91,00	5.588,77			34,70	4.159,40		SALARIO LIQ.	1.429,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 22 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	542,00 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
124	INSUFICIENCA S	0,00	6,00 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701	RENDIMENTO BRU	5.588,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711	BASE IMP RENDA	5.040,77
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719	SALARIO DO MES	6.829,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721	BASE DO INSS	5.332,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.332,13
				489	INS SALDO MES	0,00	6,00 00	732	FGTS	426,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	757	SESI 1.5%	79,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	229,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	761	INSS FOLHA	1.066,43
								767	ACIDENTE TRABA	158,37
								781	DEDUCAO INSS S	542,00
								799	LIQUIDO A RECE	1.429,37
								845	ASSIST.MED.EMP	160,55
								846	ASSIST.MED.EMP	544,46
								875	BASE VALE CULT	2.670,50
TOTAIS ->		91,00	5.588,77			34,70	4.159,40		SALARIO LIQ.	1.429,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 22 - ARCOVERDE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	542,00 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
124	INSUFICIENCA S	0,00	6,00 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701	RENDIMENTO BRU	5.588,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711	BASE IMP RENDA	5.040,77
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719	SALARIO DO MES	6.829,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721	BASE DO INSS	5.332,13
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.332,13
				489	INS SALDO MES	0,00	6,00 00	732	FGTS	426,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	757	SESI 1.5%	79,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	229,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	761	INSS FOLHA	1.066,43
								767	ACIDENTE TRABA	158,37
								781	DEDUCAO INSS S	542,00
								799	LIQUIDO A RECE	1.429,37
								845	ASSIST.MED.EMP	160,55
								846	ASSIST.MED.EMP	544,46
								875	BASE VALE CULT	2.670,50
TOTAIS ->		91,00	5.588,77			34,70	4.159,40		SALARIO LIQ.	1.429,37

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2217-FARMACIA ARARIPINA MAT.: 002978 NOME: CARLOS BRUNO GOMES MACEDO FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,29
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.562,24
			411 EMPREST. BCO R	0,00	286,85 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
						731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
						732 FGTS		114,05
						757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		788,57
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	31,00	1.676,29		8,00	887,72		SALARIO LIQ.	788,57

C.CUSTO:2217-FARMACIA ARARIPINA MAT.: 003334 NOME: MARIA MARGARIDA L R AIRES FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.727,72
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.609,56
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		1.105,25
TOTAIS ->	61,00	1.727,72		8,00	622,47		SALARIO LIQ.	1.105,25

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2217-FARMACIA ARARIPINA MAT.: 002977 NOME: VENILTON CARLOS M CARDOSO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	281,40 00	701	RENDIMENTO BRU	3.447,18
120	ABONO PECUNIAR	2,00	211,05 00	401	INSS	11,00	348,23 00	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	70,35 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	721	BASE DO INSS	3.165,78
				411	EMPREST. BCO R	0,00	401,34 00	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	253,26
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	47,49
								760	TERCEIROS FOLH	136,13
								761	INSS FOLHA	633,16
								767	ACIDENTE TRABA	94,02
								781	DEDUCAO INSS S	348,23
								799	LIQUIDO A RECE	1.267,23
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		32,00	3.447,18			18,50	2.179,95		SALARIO LIQ.	1.267,23

Filial: 23 C.CUSTO: 2217 FARMACIA ARARIPINA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.591,43 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	281,40 00	701	RENDIMENTO BRU	6.851,19
120	ABONO PECUNIAR	2,00	211,05 00	401	INSS	27,00	580,44 00	711	BASE IMP RENDA	5.989,35
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	70,35 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30 00	719	SALARIO DO MES	6.068,51
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	688,19 00	721	BASE DO INSS	6.068,51
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	731	BASE DO F.G.T.	6.068,51
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	732	FGTS	485,48
								757	SESI 1.5%	91,03
								760	TERCEIROS FOLH	260,94
								761	INSS FOLHA	1.213,71
								767	ACIDENTE TRABA	180,23
								781	DEDUCAO INSS S	580,44
								799	LIQUIDO A RECE	3.161,05
								875	BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->		124,00	6.851,19			34,50	3.690,14		SALARIO LIQ.	3.161,05

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 23 C.CUSTO: 2217 - FARMACIA ARARIPINA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.591,43	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	281,40	00	701 RENDIMENTO BRU	6.851,19
120 ABONO PECUNIAR	2,00	211,05	00	401 INSS	27,00	580,44	00	711 BASE IMP RENDA	5.989,35
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	70,35	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30	00	719 SALARIO DO MES	6.068,51
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	688,19	00	721 BASE DO INSS	6.068,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	731 BASE DO F.G.T.	6.068,51
				854 VALE CULTURA	0,00	8,00	00	732 FGTS	485,48
								757 SESI 1.5%	91,03
								760 TERCEIROS FOLH	260,94
								761 INSS FOLHA	1.213,71
								767 ACIDENTE TRABA	180,23
								781 DEDUCAO INSS S	580,44
								799 LIQUIDO A RECE	3.161,05
								875 BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->	124,00	6.851,19			34,50	3.690,14		SALARIO LIQ.	3.161,05

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 23 C.CUSTO: 221 - FARMACIA IMPERATRIZ

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.591,43	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	281,40	00	701 RENDIMENTO BRU	6.851,19
120 ABONO PECUNIAR	2,00	211,05	00	401 INSS	27,00	580,44	00	711 BASE IMP RENDA	5.989,35
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	70,35	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30	00	719 SALARIO DO MES	6.068,51
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	688,19	00	721 BASE DO INSS	6.068,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	731 BASE DO F.G.T.	6.068,51
				854 VALE CULTURA	0,00	8,00	00	732 FGTS	485,48
								757 SESI 1.5%	91,03
								760 TERCEIROS FOLH	260,94
								761 INSS FOLHA	1.213,71
								767 ACIDENTE TRABA	180,23
								781 DEDUCAO INSS S	580,44
								799 LIQUIDO A RECE	3.161,05
								875 BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->	124,00	6.851,19			34,50	3.690,14		SALARIO LIQ.	3.161,05

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 23 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.591,43	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	281,40	00	701 RENDIMENTO BRU	6.851,19
120 ABONO PECUNIAR	2,00	211,05	00	401 INSS	27,00	580,44	00	711 BASE IMP RENDA	5.989,35
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	70,35	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30	00	719 SALARIO DO MES	6.068,51
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	688,19	00	721 BASE DO INSS	6.068,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	731 BASE DO F.G.T.	6.068,51
				854 VALE CULTURA	0,00	8,00	00	732 FGTS	485,48
								757 SESI 1.5%	91,03
								760 TERCEIROS FOLH	260,94
								761 INSS FOLHA	1.213,71
								767 ACIDENTE TRABA	180,23
								781 DEDUCAO INSS S	580,44
								799 LIQUIDO A RECE	3.161,05
								875 BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->	124,00	6.851,19			34,50	3.690,14		SALARIO LIQ.	3.161,05

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 23 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.591,43	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	281,40	00	701 RENDIMENTO BRU	6.851,19
120 ABONO PECUNIAR	2,00	211,05	00	401 INSS	27,00	580,44	00	711 BASE IMP RENDA	5.989,35
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	70,35	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30	00	719 SALARIO DO MES	6.068,51
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	688,19	00	721 BASE DO INSS	6.068,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	731 BASE DO F.G.T.	6.068,51
				854 VALE CULTURA	0,00	8,00	00	732 FGTS	485,48
								757 SESI 1.5%	91,03
								760 TERCEIROS FOLH	260,94
								761 INSS FOLHA	1.213,71
								767 ACIDENTE TRABA	180,23
								781 DEDUCAO INSS S	580,44
								799 LIQUIDO A RECE	3.161,05
								875 BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->	124,00	6.851,19			34,50	3.690,14		SALARIO LIQ.	3.161,05

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 23 - ARARIPINA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.591,43	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	281,40	00	701 RENDIMENTO BRU	6.851,19
120 ABONO PECUNIAR	2,00	211,05	00	401 INSS	27,00	580,44	00	711 BASE IMP RENDA	5.989,35
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	70,35	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30	00	719 SALARIO DO MES	6.068,51
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	688,19	00	721 BASE DO INSS	6.068,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	731 BASE DO F.G.T.	6.068,51
				854 VALE CULTURA	0,00	8,00	00	732 FGTS	485,48
								757 SESI 1.5%	91,03
								760 TERCEIROS FOLH	260,94
								761 INSS FOLHA	1.213,71
								767 ACIDENTE TRABA	180,23
								781 DEDUCAO INSS S	580,44
								799 LIQUIDO A RECE	3.161,05
								875 BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->	124,00	6.851,19			34,50	3.690,14		SALARIO LIQ.	3.161,05

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002706 NOME: AMANDA FREITAS BASILIO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:09/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	4.098,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
				408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	421,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	307,84
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	57,72
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	761	INSS FOLHA	769,61
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	767	ACIDENTE TRABA	114,29
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	1.361,81
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		31,00	4.098,69			26,70	2.736,88		SALARIO LIQ.	1.361,81

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002772 NOME: CARMEM ALUISIA LEITE DE ANDRAD FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:08/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
								732	FGTS	119,76
								747	VT PARTE EMPRE	162,75
								757	SESI 1.5%	22,45
								760	TERCEIROS FOLH	64,37
								761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	791,28
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		30,00	1.496,94			35,00	705,66		SALARIO LIQ.	791,28

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002808 NOME: GABRIELA FERNANDA M G CEAN FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:20/11/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.571,81 00	401	INSS	9,00	156,06 00	701	RENDIMENTO BRU		1.984,67
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	534,42 00	711	BASE IMP RENDA		1.828,61
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	270,00 00	719	SALARIO DO MES		1.571,81
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.734,03
				519	DESC EMPREST S	0,00	130,98 11	731	BASE DO F.G.T.		1.734,03
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		138,72
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%		26,01
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH		74,56
								761	INSS FOLHA		346,81
								767	ACIDENTE TRABA		51,50
								781	DEDUCAO INSS S		156,06
								799	LIQUIDO A RECE		819,31
								845	ASSIST.MED.EMP		81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		783,91
TOTAIS ->		31,00	1.984,67			9,00	1.165,36		SALARIO LIQ.		819,31

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002717 NOME: MARCIA ANDREA F SECUNDINO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:27/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU		3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA		3.424,77
				408	MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	719	SALARIO DO MES		3.848,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	721	BASE DO INSS		3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		3.848,05
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		307,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757	SESI 1.5%		57,72
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH		165,47
								761	INSS FOLHA		769,61
								767	ACIDENTE TRABA		114,29
								781	DEDUCAO INSS S		423,28
								799	LIQUIDO A RECE		1.785,17
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			26,70	2.062,88		SALARIO LIQ.		1.785,17

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002718 NOME: PAULA SHEMILLY GALDINO SANTIAG FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:28/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	4,00	199,59 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	701	RENDIMENTO BRU	2.450,97
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	401	INSS	9,00	19,91 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,65 00	711	BASE IMP RENDA	201,31
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	721	BASE DO INSS	2.138,47
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	2.138,47
934	DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732	FGTS	171,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	32,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	91,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	427,69
								767	ACIDENTE TRABA	63,51
								781	DEDUCAO INSS S	19,91
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	227,85
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		38,00	2.450,97			9,00	2.223,12		SALARIO LIQ.	227,85

Filial: 24 C.CUSTO: 2218 FARMACIA EXPRESSO CIDADAO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	124,00	10.964,44 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	701	RENDIMENTO BRU	13.879,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	401	INSS	48,00	1.142,28 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	355,42 00	711	BASE IMP RENDA	10.507,29
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	408	MENS SINDICATO	1,40	53,88 00	719	SALARIO DO MES	12.261,79
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.660,06 00	721	BASE DO INSS	13.065,54
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	691,00 00	731	BASE DO F.G.T.	13.065,54
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,65 00	732	FGTS	1.045,24
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	747	VT PARTE EMPRE	162,75
934	DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	757	SESI 1.5%	195,98
				491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	760	TERCEIROS FOLH	561,82
				519	DESC EMPREST S	0,00	130,98 11	761	INSS FOLHA	2.613,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	767	ACIDENTE TRABA	388,05
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	781	DEDUCAO INSS S	1.142,28
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	782	DEDUCAO INSS F	199,09
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	267,45 00	799	LIQUIDO A RECE	4.985,42
				854	VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	254,12
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	846	ASSIST.MED.EMP	79,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	6.124,91

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	160,00	13.879,32	106,40	8.893,90	SALARIO LIQ.	4.985,42

Sit.Normal:	00004	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00001	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 24 C.CUSTO: 2218 - FARMACIA EXPRESSO CIDADAO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	124,00	10.964,44 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	701	RENDIMENTO BRU	13.879,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	401	INSS	48,00	1.142,28 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	355,42 00	711	BASE IMP RENDA	10.507,29
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	408	MENS SINDICATO	1,40	53,88 00	719	SALARIO DO MES	12.261,79
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.660,06 00	721	BASE DO INSS	13.065,54
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	691,00 00	731	BASE DO F.G.T.	13.065,54
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,65 00	732	FGTS	1.045,24
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	747	VT PARTE EMPRE	162,75
934	DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	757	SESI 1.5%	195,98
				491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	760	TERCEIROS FOLH	561,82
				519	DESC EMPREST S	0,00	130,98 11	761	INSS FOLHA	2.613,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	767	ACIDENTE TRABA	388,05
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	781	DEDUCAO INSS S	1.142,28
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	782	DEDUCAO INSS F	199,09
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	267,45 00	799	LIQUIDO A RECE	4.985,42
				854	VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	254,12
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	846	ASSIST.MED.EMP	79,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	6.124,91
TOTAIS ->		160,00	13.879,32			106,40	8.893,90		SALARIO LIQ.	4.985,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 24 C.CUSTO: 221 - FARMACIA IMPERATRIZ

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	124,00	10.964,44 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	701	RENDIMENTO BRU	13.879,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	401	INSS	48,00	1.142,28 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	355,42 00	711	BASE IMP RENDA	10.507,29
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	408	MENS SINDICATO	1,40	53,88 00	719	SALARIO DO MES	12.261,79
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.660,06 00	721	BASE DO INSS	13.065,54
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	691,00 00	731	BASE DO F.G.T.	13.065,54
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,65 00	732	FGTS	1.045,24
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	747	VT PARTE EMPRE	162,75
934	DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	757	SESI 1.5%	195,98
				491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	760	TERCEIROS FOLH	561,82
				519	DESC EMPREST S	0,00	130,98 11	761	INSS FOLHA	2.613,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	767	ACIDENTE TRABA	388,05
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	781	DEDUCAO INSS S	1.142,28
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	782	DEDUCAO INSS F	199,09
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	267,45 00	799	LIQUIDO A RECE	4.985,42
				854	VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	254,12
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	846	ASSIST.MED.EMP	79,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	6.124,91
TOTAIS ->		160,00	13.879,32			106,40	8.893,90		SALARIO LIQ.	4.985,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 24 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	124,00	10.964,44	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,54	00	701	RENDIMENTO BRU	13.879,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31	00	401	INSS	48,00	1.142,28	00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94	00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	355,42	00	711	BASE IMP RENDA	10.507,29
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63	00	408	MENS SINDICATO	1,40	53,88	00	719	SALARIO DO MES	12.261,79
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.660,06	00	721	BASE DO INSS	13.065,54
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	691,00	00	731	BASE DO F.G.T.	13.065,54
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,65	00	732	FGTS	1.045,24
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	162,22	00	429	TICKETS	0,00	0,50	00	747	VT PARTE EMPRE	162,75
934	DIF ABONO MES	0,00	17,54	00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85	00	757	SESI 1.5%	195,98
					491	INSS FERIAS	0,00	172,55	00	760	TERCEIROS FOLH	561,82
					519	DESC EMPREST S	0,00	130,98	11	761	INSS FOLHA	2.613,11
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	767	ACIDENTE TRABA	388,05
					560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49	00	781	DEDUCAO INSS S	1.142,28
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,87	00	782	DEDUCAO INSS F	199,09
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	267,45	00	799	LIQUIDO A RECE	4.985,42
					854	VALE CULTURA	0,00	15,00	00	845	ASSIST.MED.EMP	254,12
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	00	846	ASSIST.MED.EMP	79,17
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	00	848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
										875	BASE VALE CULT	6.124,91
TOTAIS ->		160,00	13.879,32				106,40	8.893,90			SALARIO LIQ.	4.985,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 24 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	124,00	10.964,44 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	701	RENDIMENTO BRU	13.879,32
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	401	INSS	48,00	1.142,28 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	355,42 00	711	BASE IMP RENDA	10.507,29
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	408	MENS SINDICATO	1,40	53,88 00	719	SALARIO DO MES	12.261,79
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.660,06 00	721	BASE DO INSS	13.065,54
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	691,00 00	731	BASE DO F.G.T.	13.065,54
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,65 00	732	FGTS	1.045,24
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	747	VT PARTE EMPRE	162,75
934	DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	757	SESI 1.5%	195,98
				491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	760	TERCEIROS FOLH	561,82
				519	DESC EMPREST S	0,00	130,98 11	761	INSS FOLHA	2.613,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	767	ACIDENTE TRABA	388,05
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	781	DEDUCAO INSS S	1.142,28
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	782	DEDUCAO INSS F	199,09
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	267,45 00	799	LIQUIDO A RECE	4.985,42
				854	VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	254,12
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	846	ASSIST.MED.EMP	79,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	6.124,91
TOTAIS ->		160,00	13.879,32			106,40	8.893,90		SALARIO LIQ.	4.985,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 24 - CAXANGA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	124,00	10.964,44	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	17,54	00	701 RENDIMENTO BRU	13.879,32
121 ADICIONAL 1/3	0,00	479,31	00	401 INSS	48,00	1.142,28	00	707 BASE IR FERIAS	2.013,12
126 FERIAS	26,00	1.437,94	00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	355,42	00	711 BASE IMP RENDA	10.507,29
150 GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63	00	408 MENS SINDICATO	1,40	53,88	00	719 SALARIO DO MES	12.261,79
172 FERIAS MES SEG	4,00	221,22	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.660,06	00	721 BASE DO INSS	13.065,54
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	691,00	00	731 BASE DO F.G.T.	13.065,54
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,65	00	732 FGTS	1.045,24
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	162,22	00	429 TICKETS	0,00	0,50	00	747 VT PARTE EMPRE	162,75
934 DIF ABONO MES	0,00	17,54	00	451 VALE TRANSPORT	27,00	74,85	00	757 SESI 1.5%	195,98
				491 INSS FERIAS	0,00	172,55	00	760 TERCEIROS FOLH	561,82
				519 DESC EMPREST S	0,00	130,98	11	761 INSS FOLHA	2.613,11
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	767 ACIDENTE TRABA	388,05
				560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49	00	781 DEDUCAO INSS S	1.142,28
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	53,87	00	782 DEDUCAO INSS F	199,09
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	267,45	00	799 LIQUIDO A RECE	4.985,42
				854 VALE CULTURA	0,00	15,00	00	845 ASSIST.MED.EMP	254,12
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	00	846 ASSIST.MED.EMP	79,17
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	00	848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875 BASE VALE CULT	6.124,91
TOTAIS ->	160,00	13.879,32			106,40	8.893,90		SALARIO LIQ.	4.985,42

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 002821 NOME: HERBET CANDEIA MAIA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:20/04/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.664,80 00	401 INSS	11,00	403,12 00	701	RENDIMENTO BRU	3.664,80
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	711	BASE IMP RENDA	3.261,68
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03 00	719	SALARIO DO MES	3.664,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.664,80
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.664,80
						732	FGTS	293,18
						757	SESI 1.5%	54,97
						760	TERCEIROS FOLH	157,59
						761	INSS FOLHA	732,96
						767	ACIDENTE TRABA	108,84
						781	DEDUCAO INSS S	403,12
						799	LIQUIDO A RECE	1.877,10
						875	BASE VALE CULT	1.828,40
TOTAIS ->	30,00	3.664,80		26,00	1.787,70		SALARIO LIQ.	1.877,10

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 002878 NOME: JAMSON ALESSANDRO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:06/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/06/2017 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	735,47 00	489 INS SALDO MES	0,00	735,47 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
						701	RENDIMENTO BRU	735,47
						719	SALARIO DO MES	1.496,94
						845	ASSIST.MED.EMP	93,57
						846	ASSIST.MED.EMP	192,47
						875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	0,00	735,47		0,00	735,47		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 003291 NOME: MARLEIDE APARECIDA ETELVINO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:06/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120 ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	401 INSS	9,00	44,31 00	701	RENDIMENTO BRU	2.461,80
121 ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.862,31 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	491 INSS FERIAS	9,00	118,16 00	711	BASE IMP RENDA	448,05
126 FERIAS	20,00	984,72 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	98,47 00				721	BASE DO INSS	1.805,32
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	393,89 00				731	BASE DO F.G.T.	1.805,32
932 ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00				732	FGTS	144,43
933 1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00				757	SESI 1.5%	27,08
						760	TERCEIROS FOLH	77,63
						761	INSS FOLHA	361,06
						767	ACIDENTE TRABA	53,62
						781	DEDUCAO INSS S	44,31
						782	DEDUCAO INSS F	105,03
						799	LIQUIDO A RECE	435,02
TOTAIS ->	50,00	2.461,80		18,00	2.026,78		SALARIO LIQ.	435,02

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 003335 NOME: PAMELA RAIACH DOS SANTOS MELO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
			451 VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	732	FGTS	118,17
						747	VT PARTE EMPRE	163,75
						757	SESI 1.5%	22,16
						760	TERCEIROS FOLH	63,51
						761	INSS FOLHA	295,42
						767	ACIDENTE TRABA	43,87
						781	DEDUCAO INSS S	118,16
						799	LIQUIDO A RECE	473,47
						845	ASSIST.MED.EMP	79,17
						846	ASSIST.MED.EMP	296,53
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		35,00	1.003,61		SALARIO LIQ.	473,47

Filial: 25 C.CUSTO: 2221 FARMACIA VITORIA DE SANTO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

101 SALARIO	30,00	3.664,80 00	401 INSS	28,00	565,59 00	100 AFAST DOENCA P	1.496,94
120 ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701 RENDIMENTO BRU	8.339,15
121 ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.748,24 00	707 BASE IR FERIAS	1.207,93
124 INSUFICIENCA S	0,00	735,47 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.862,31 00	711 BASE IMP RENDA	5.068,65
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	8.115,90
126 FERIAS	20,00	984,72 00	451 VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	721 BASE DO INSS	6.947,20
330 SAL.C/COMISSIO	40,00	393,89 00	489 INS SALDO MES	0,00	735,47 00	731 BASE DO F.G.T.	6.947,20
331 GRAT.C/COMISSI	40,00	1.575,55 00	491 INSS FERIAS	9,00	118,16 00	732 FGTS	555,78
932 ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747 VT PARTE EMPRE	163,75
933 1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	757 SESI 1.5%	104,21
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	298,73
						761 INSS FOLHA	1.389,44
						767 ACIDENTE TRABA	206,33
						781 DEDUCAO INSS S	565,59
						782 DEDUCAO INSS F	105,03
						799 LIQUIDO A RECE	2.785,59
						845 ASSIST.MED.EMP	172,74
						846 ASSIST.MED.EMP	489,00
						875 BASE VALE CULT	2.574,87
TOTAIS ->	140,00	8.339,15		79,00	5.553,56	SALARIO LIQ.	2.785,59

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 25 C.CUSTO: 2221 - FARMACIA VITORIA DE SANTO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.664,80 00	401	INSS	28,00	565,59 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
120	ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701	RENDIMENTO BRU	8.339,15
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.748,24 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
124	INSUFICIENCA S	0,00	735,47 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.862,31 00	711	BASE IMP RENDA	5.068,65
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	8.115,90
126	FERIAS	20,00	984,72 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	721	BASE DO INSS	6.947,20
330	SAL.C/COMISSIO	40,00	393,89 00	489	INS SALDO MES	0,00	735,47 00	731	BASE DO F.G.T.	6.947,20
331	GRAT.C/COMISSI	40,00	1.575,55 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	732	FGTS	555,78
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	163,75
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	757	SESI 1.5%	104,21
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	298,73
								761	INSS FOLHA	1.389,44
								767	ACIDENTE TRABA	206,33
								781	DEDUCAO INSS S	565,59
								782	DEDUCAO INSS F	105,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.785,59
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	489,00
								875	BASE VALE CULT	2.574,87
TOTAIS ->		140,00	8.339,15			79,00	5.553,56		SALARIO LIQ.	2.785,59

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 25 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.664,80 00	401	INSS	28,00	565,59 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
120	ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701	RENDIMENTO BRU	8.339,15
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.748,24 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
124	INSUFICIENCA S	0,00	735,47 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.862,31 00	711	BASE IMP RENDA	5.068,65
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	8.115,90
126	FERIAS	20,00	984,72 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	721	BASE DO INSS	6.947,20
330	SAL.C/COMISSIO	40,00	393,89 00	489	INS SALDO MES	0,00	735,47 00	731	BASE DO F.G.T.	6.947,20
331	GRAT.C/COMISSI	40,00	1.575,55 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	732	FGTS	555,78
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	163,75
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	757	SESI 1.5%	104,21
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	298,73
								761	INSS FOLHA	1.389,44
								767	ACIDENTE TRABA	206,33
								781	DEDUCAO INSS S	565,59
								782	DEDUCAO INSS F	105,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.785,59
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	489,00
								875	BASE VALE CULT	2.574,87
TOTAIS ->		140,00	8.339,15			79,00	5.553,56		SALARIO LIQ.	2.785,59

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 25 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.664,80 00	401	INSS	28,00	565,59 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
120	ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701	RENDIMENTO BRU	8.339,15
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.748,24 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
124	INSUFICIENCA S	0,00	735,47 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.862,31 00	711	BASE IMP RENDA	5.068,65
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	8.115,90
126	FERIAS	20,00	984,72 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	721	BASE DO INSS	6.947,20
330	SAL.C/COMISSIO	40,00	393,89 00	489	INS SALDO MES	0,00	735,47 00	731	BASE DO F.G.T.	6.947,20
331	GRAT.C/COMISSI	40,00	1.575,55 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	732	FGTS	555,78
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	163,75
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	757	SESI 1.5%	104,21
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	298,73
								761	INSS FOLHA	1.389,44
								767	ACIDENTE TRABA	206,33
								781	DEDUCAO INSS S	565,59
								782	DEDUCAO INSS F	105,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.785,59
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	489,00
								875	BASE VALE CULT	2.574,87
TOTAIS ->		140,00	8.339,15			79,00	5.553,56		SALARIO LIQ.	2.785,59

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 25 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.664,80 00	401	INSS	28,00	565,59 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
120	ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701	RENDIMENTO BRU	8.339,15
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.748,24 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
124	INSUFICIENCA S	0,00	735,47 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.862,31 00	711	BASE IMP RENDA	5.068,65
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	8.115,90
126	FERIAS	20,00	984,72 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	721	BASE DO INSS	6.947,20
330	SAL.C/COMISSIO	40,00	393,89 00	489	INS SALDO MES	0,00	735,47 00	731	BASE DO F.G.T.	6.947,20
331	GRAT.C/COMISSI	40,00	1.575,55 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	732	FGTS	555,78
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	163,75
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	757	SESI 1.5%	104,21
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	298,73
								761	INSS FOLHA	1.389,44
								767	ACIDENTE TRABA	206,33
								781	DEDUCAO INSS S	565,59
								782	DEDUCAO INSS F	105,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.785,59
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	489,00
								875	BASE VALE CULT	2.574,87
TOTAIS ->		140,00	8.339,15			79,00	5.553,56		SALARIO LIQ.	2.785,59

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 25 - VITORIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.664,80 00	401	INSS	28,00	565,59 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
120	ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701	RENDIMENTO BRU	8.339,15
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.748,24 00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
124	INSUFICIENCA S	0,00	735,47 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.862,31 00	711	BASE IMP RENDA	5.068,65
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	8.115,90
126	FERIAS	20,00	984,72 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85 00	721	BASE DO INSS	6.947,20
330	SAL.C/COMISSIO	40,00	393,89 00	489	INS SALDO MES	0,00	735,47 00	731	BASE DO F.G.T.	6.947,20
331	GRAT.C/COMISSI	40,00	1.575,55 00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16 00	732	FGTS	555,78
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747	VT PARTE EMPRE	163,75
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	757	SESI 1.5%	104,21
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760	TERCEIROS FOLH	298,73
								761	INSS FOLHA	1.389,44
								767	ACIDENTE TRABA	206,33
								781	DEDUCAO INSS S	565,59
								782	DEDUCAO INSS F	105,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.785,59
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	489,00
								875	BASE VALE CULT	2.574,87
TOTAIS ->		140,00	8.339,15			79,00	5.553,56		SALARIO LIQ.	2.785,59

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2222-FARMACIA SERRA TALHA MAT.: 003144 NOME: MARIANA HOLLANDA NEIVA NOVAES FUNCAO: 2046 GESTOR APOIO FARMACI
DT.ADM.:20/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
159 AUX. DOENCA	0,00	59,08	00	401 INSS	8,00	118,16	00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
179 DIF. AUX DOENC	0,00	236,33	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
330 SAL.C/COMISSIO	24,00	236,34	00	429 TICKETS	0,00	0,10	00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	24,00	945,33	00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	721 BASE DO INSS		1.477,08
								731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
								732 FGTS		118,17
								757 SESI 1.5%		22,16
								760 TERCEIROS FOLH		63,51
								761 INSS FOLHA		295,42
								767 ACIDENTE TRABA		43,87
								781 DEDUCAO INSS S		118,16
								799 LIQUIDO A RECE		854,61
TOTAIS ->	48,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.		854,61

C.CUSTO:2222-FARMACIA SERRA TALHA MAT.: 002518 NOME: ROSA MARIA BARROS VALOES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94	00	401 INSS	8,00	132,73	00	701 RENDIMENTO BRU		1.659,16
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711 BASE IMP RENDA		1.526,43
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	721 BASE DO INSS		1.659,16
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00	00	731 BASE DO F.G.T.		1.659,16
								732 FGTS		132,73
								757 SESI 1.5%		24,89
								760 TERCEIROS FOLH		71,34
								761 INSS FOLHA		331,83
								767 ACIDENTE TRABA		49,28
								781 DEDUCAO INSS S		132,73
								799 LIQUIDO A RECE		944,58
								875 BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->	60,00	1.659,16			8,70	714,58		SALARIO LIQ.		944,58

Filial: 26 C.CUSTO: 2222 FARMACIA SERRA TALHADA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94	00	401 INSS	16,00	250,89	00	701 RENDIMENTO BRU		3.136,24
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711 BASE IMP RENDA		2.885,35
159 AUX. DOENCA	0,00	59,08	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.066,32	00	719 SALARIO DO MES		2.974,02
179 DIF. AUX DOENC	0,00	236,33	00	429 TICKETS	0,00	0,20	00	721 BASE DO INSS		3.136,24

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

330 SAL.C/COMISSIO	24,00	236,34 00	854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.136,24
331 GRAT.C/COMISSI	24,00	945,33 00				732 FGTS		250,90
						757 SESI 1.5%		47,05
						760 TERCEIROS FOLH		134,85
						761 INSS FOLHA		627,25
						767 ACIDENTE TRABA		93,15
						781 DEDUCAO INSS S		250,89
						799 LIQUIDO A RECE		1.799,19
						875 BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->	108,00	3.136,24		16,70	1.337,05		SALARIO LIQ.	1.799,19

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 26 C.CUSTO: 2222 - FARMACIA SERRA TALHADA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	16,00	250,89 00	701	RENDIMENTO BRU	3.136,24
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.885,35
159	AUX. DOENCA	0,00	59,08 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.066,32 00	719	SALARIO DO MES	2.974,02
179	DIF. AUX DOENC	0,00	236,33 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	3.136,24
330	SAL.C/COMISSIO	24,00	236,34 00	854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.136,24
331	GRAT.C/COMISSI	24,00	945,33 00					732	FGTS	250,90
								757	SESI 1.5%	47,05
								760	TERCEIROS FOLH	134,85
								761	INSS FOLHA	627,25
								767	ACIDENTE TRABA	93,15
								781	DEDUCAO INSS S	250,89
								799	LIQUIDO A RECE	1.799,19
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		108,00	3.136,24			16,70	1.337,05		SALARIO LIQ.	1.799,19

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 26 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	16,00	250,89 00	701	RENDIMENTO BRU	3.136,24
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.885,35
159	AUX. DOENCA	0,00	59,08 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.066,32 00	719	SALARIO DO MES	2.974,02
179	DIF. AUX DOENC	0,00	236,33 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	3.136,24
330	SAL.C/COMISSIO	24,00	236,34 00	854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.136,24
331	GRAT.C/COMISSI	24,00	945,33 00					732	FGTS	250,90
								757	SESI 1.5%	47,05
								760	TERCEIROS FOLH	134,85
								761	INSS FOLHA	627,25
								767	ACIDENTE TRABA	93,15
								781	DEDUCAO INSS S	250,89
								799	LIQUIDO A RECE	1.799,19
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		108,00	3.136,24			16,70	1.337,05		SALARIO LIQ.	1.799,19

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 26 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	16,00	250,89 00	701	RENDIMENTO BRU	3.136,24
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.885,35
159	AUX. DOENCA	0,00	59,08 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.066,32 00	719	SALARIO DO MES	2.974,02
179	DIF. AUX DOENC	0,00	236,33 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	3.136,24
330	SAL.C/COMISSIO	24,00	236,34 00	854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.136,24
331	GRAT.C/COMISSI	24,00	945,33 00					732	FGTS	250,90
								757	SESI 1.5%	47,05
								760	TERCEIROS FOLH	134,85
								761	INSS FOLHA	627,25
								767	ACIDENTE TRABA	93,15
								781	DEDUCAO INSS S	250,89
								799	LIQUIDO A RECE	1.799,19
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		108,00	3.136,24			16,70	1.337,05		SALARIO LIQ.	1.799,19

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 26 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	16,00	250,89 00	701	RENDIMENTO BRU	3.136,24
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	2.885,35
159	AUX. DOENCA	0,00	59,08 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.066,32 00	719	SALARIO DO MES	2.974,02
179	DIF. AUX DOENC	0,00	236,33 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	3.136,24
330	SAL.C/COMISSIO	24,00	236,34 00	854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.136,24
331	GRAT.C/COMISSI	24,00	945,33 00					732	FGTS	250,90
								757	SESI 1.5%	47,05
								760	TERCEIROS FOLH	134,85
								761	INSS FOLHA	627,25
								767	ACIDENTE TRABA	93,15
								781	DEDUCAO INSS S	250,89
								799	LIQUIDO A RECE	1.799,19
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		108,00	3.136,24			16,70	1.337,05		SALARIO LIQ.	1.799,19

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 26 - SERRA TALHADA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94	00	401 INSS	16,00	250,89	00	701 RENDIMENTO BRU	3.136,24
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711 BASE IMP RENDA	2.885,35
159 AUX. DOENCA	0,00	59,08	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.066,32	00	719 SALARIO DO MES	2.974,02
179 DIF. AUX DOENC	0,00	236,33	00	429 TICKETS	0,00	0,20	00	721 BASE DO INSS	3.136,24
330 SAL.C/COMISSIO	24,00	236,34	00	854 VALE CULTURA	0,00	4,00	00	731 BASE DO F.G.T.	3.136,24
331 GRAT.C/COMISSI	24,00	945,33	00					732 FGTS	250,90
								757 SESI 1.5%	47,05
								760 TERCEIROS FOLH	134,85
								761 INSS FOLHA	627,25
								767 ACIDENTE TRABA	93,15
								781 DEDUCAO INSS S	250,89
								799 LIQUIDO A RECE	1.799,19
								875 BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	108,00	3.136,24			16,70	1.337,05		SALARIO LIQ.	1.799,19

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2220-FARMACIA SALGUEIRO MAT.: 002512 NOME: JOSENILDO JOSE TORRES FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU		4.208,05
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	156,03 00	711	BASE IMP RENDA		3.784,77
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716	DEDUCAO DEPEND		379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	180,00 00	719	SALARIO DO MES		3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		3.848,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	731	BASE DO F.G.T.		3.848,05
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	147,50 00	732	FGTS		307,84
								757	SESI 1.5%		57,72
								760	TERCEIROS FOLH		165,47
								761	INSS FOLHA		769,61
								767	ACIDENTE TRABA		114,29
								781	DEDUCAO INSS S		423,28
								799	LIQUIDO A RECE		1.916,25
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								846	ASSIST.MED.EMP		180,28
TOTAIS ->		30,00	4.208,05			26,00	2.291,80		SALARIO LIQ.		1.916,25

C.CUSTO:2220-FARMACIA SALGUEIRO MAT.: 003308 NOME: MARIA APARECIDA SOBREIRA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	110,29 00	701	RENDIMENTO BRU		1.509,90
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA		1.268,32
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	721	BASE DO INSS		1.509,90
				489	INS SALDO MES	0,00	214,44 00	731	BASE DO F.G.T.		1.509,90
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	732	FGTS		120,79
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757	SESI 1.5%		22,65
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	201,18 00	760	TERCEIROS FOLH		64,93
								761	INSS FOLHA		301,98
								767	ACIDENTE TRABA		44,84
								781	DEDUCAO INSS S		110,29
								782	DEDUCAO INSS F		10,50
								799	LIQUIDO A RECE		175,66
								845	ASSIST.MED.EMP		200,72
TOTAIS ->		58,00	1.509,90			16,00	1.334,24		SALARIO LIQ.		175,66

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2220-FARMACIA SALGUEIRO MAT.: 002520 NOME: SELMA CRISTIANIA LIMA RORIZ FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701	RENDIMENTO BRU	1.676,71
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401	INSS	8,00	132,73 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
								732	FGTS	132,73
								757	SESI 1.5%	24,89
								760	TERCEIROS FOLH	71,34
								761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	497,90
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
TOTAIS ->		60,00	1.676,71			8,00	1.178,81		SALARIO LIQ.	497,90

Filial: 27 C.CUSTO: 2220 FARMACIA SALGUEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.344,99 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701	RENDIMENTO BRU	7.394,66
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	27,00	666,30 00	711	BASE IMP RENDA	6.579,52
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	156,03 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.374,66 00	719	SALARIO DO MES	6.822,07
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	180,00 00	721	BASE DO INSS	7.017,11
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	731	BASE DO F.G.T.	7.017,11
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	732	FGTS	561,36
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	489	INS SALDO MES	0,00	214,44 00	757	SESI 1.5%	105,26
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	760	TERCEIROS FOLH	301,74
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	532,74 00	761	INSS FOLHA	1.403,42
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	521,04 00	767	ACIDENTE TRABA	208,41
								781	DEDUCAO INSS S	666,30
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.589,81
								845	ASSIST.MED.EMP	495,01
								846	ASSIST.MED.EMP	180,28
TOTAIS ->		148,00	7.394,66			50,00	4.804,85		SALARIO LIQ.	2.589,81

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 27 C.CUSTO: 2220 - FARMACIA SALGUEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.344,99 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701	RENDIMENTO BRU	7.394,66
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	27,00	666,30 00	711	BASE IMP RENDA	6.579,52
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	156,03 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.554,66 00	719	SALARIO DO MES	6.822,07
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	360,00 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	7.017,11
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	731	BASE DO F.G.T.	7.017,11
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	489	INS SALDO MES	0,00	214,44 00	732	FGTS	561,36
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	105,26
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	532,74 00	760	TERCEIROS FOLH	301,74
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	521,04 00	761	INSS FOLHA	1.403,42
								767	ACIDENTE TRABA	208,41
								781	DEDUCAO INSS S	666,30
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.589,81
								845	ASSIST.MED.EMP	495,01
								846	ASSIST.MED.EMP	180,28
TOTAIS ->		148,00	7.394,66			50,00	4.804,85		SALARIO LIQ.	2.589,81

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 27 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.344,99 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701	RENDIMENTO BRU	7.394,66
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	27,00	666,30 00	711	BASE IMP RENDA	6.579,52
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	156,03 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.554,66 00	719	SALARIO DO MES	6.822,07
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	360,00 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	7.017,11
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	731	BASE DO F.G.T.	7.017,11
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	489	INS SALDO MES	0,00	214,44 00	732	FGTS	561,36
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	105,26
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	532,74 00	760	TERCEIROS FOLH	301,74
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	521,04 00	761	INSS FOLHA	1.403,42
								767	ACIDENTE TRABA	208,41
								781	DEDUCAO INSS S	666,30
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.589,81
								845	ASSIST.MED.EMP	495,01
								846	ASSIST.MED.EMP	180,28
TOTAIS ->		148,00	7.394,66			50,00	4.804,85		SALARIO LIQ.	2.589,81

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 27 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.344,99 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701	RENDIMENTO BRU	7.394,66
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	27,00	666,30 00	711	BASE IMP RENDA	6.579,52
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	156,03 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.554,66 00	719	SALARIO DO MES	6.822,07
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	360,00 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	7.017,11
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	731	BASE DO F.G.T.	7.017,11
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	489	INS SALDO MES	0,00	214,44 00	732	FGTS	561,36
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	105,26
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	532,74 00	760	TERCEIROS FOLH	301,74
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	521,04 00	761	INSS FOLHA	1.403,42
								767	ACIDENTE TRABA	208,41
								781	DEDUCAO INSS S	666,30
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.589,81
								845	ASSIST.MED.EMP	495,01
								846	ASSIST.MED.EMP	180,28
TOTAIS ->		148,00	7.394,66			50,00	4.804,85		SALARIO LIQ.	2.589,81

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 27 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	5.344,99 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701	RENDIMENTO BRU	7.394,66
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	27,00	666,30 00	711	BASE IMP RENDA	6.579,52
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	156,03 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.554,66 00	719	SALARIO DO MES	6.822,07
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	360,00 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	7.017,11
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	731	BASE DO F.G.T.	7.017,11
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	489	INS SALDO MES	0,00	214,44 00	732	FGTS	561,36
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	105,26
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	532,74 00	760	TERCEIROS FOLH	301,74
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	521,04 00	761	INSS FOLHA	1.403,42
								767	ACIDENTE TRABA	208,41
								781	DEDUCAO INSS S	666,30
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.589,81
								845	ASSIST.MED.EMP	495,01
								846	ASSIST.MED.EMP	180,28
TOTAIS ->		148,00	7.394,66			50,00	4.804,85		SALARIO LIQ.	2.589,81

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 27 - SALGUEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	60,00	5.344,99	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	17,55	00	701 RENDIMENTO BRU		7.394,66
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	401 INSS	27,00	666,30	00	711 BASE IMP RENDA		6.579,52
126 FERIAS	2,00	98,47	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	156,03	00	716 DEDUCAO DEPEND		568,77
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.374,66	00	719 SALARIO DO MES		6.822,07
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	180,00	00	721 BASE DO INSS		7.017,11
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	731 BASE DO F.G.T.		7.017,11
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	732 FGTS		561,36
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	489 INS SALDO MES	0,00	214,44	00	757 SESI 1.5%		105,26
934 DIF ABONO MES	0,00	13,16	00	491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	760 TERCEIROS FOLH		301,74
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39	00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	532,74	00	761 INSS FOLHA		1.403,42
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	521,04	00	767 ACIDENTE TRABA		208,41
								781 DEDUCAO INSS S		666,30
								782 DEDUCAO INSS F		10,50
								799 LIQUIDO A RECE		2.589,81
								845 ASSIST.MED.EMP		495,01
								846 ASSIST.MED.EMP		180,28
TOTAIS ->	148,00	7.394,66			50,00	4.804,85			SALARIO LIQ.	2.589,81

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2223-FARMACIA PETROLINA MAT.: 002668 NOME: CARLA BRANDAO DE C FIGUEIREDO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:06/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU	1.998,22
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.878,47
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.496,94
								731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
								732	FGTS	119,76
								757	SESI 1.5%	22,45
								760	TERCEIROS FOLH	64,37
								761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	1.312,26
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		32,00	1.998,22			8,00	685,96		SALARIO LIQ.	1.312,26

C.CUSTO:2223-FARMACIA PETROLINA MAT.: 002697 NOME: ELIANA BEZERRA CARVALHO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:25/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	2.323,33
124	INSUFICIENCA S	0,00	664,17 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				489	INS SALDO MES	0,00	570,12 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	132,73
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	757	SESI 1.5%	24,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
								761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								847	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	2.323,33			8,00	2.323,33		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2223-FARMACIA PETROLINA MAT.: 002503 NOME: TACIZO LUIZ PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:15/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	732	FGTS	307,84
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757	SESI 1.5%	57,72
								760	TERCEIROS FOLH	165,47
								761	INSS FOLHA	769,61
								767	ACIDENTE TRABA	114,29
								781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	1.602,25
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			26,00	2.245,80		SALARIO LIQ.	1.602,25

Filial: 30 C.CUSTO: 2223 FARMACIA PETROLINA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	27,00	675,76 00	701	RENDIMENTO BRU	8.169,60
124	INSUFICIENCA S	0,00	664,17 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	6.829,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.436,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	6.841,93
				489	INS SALDO MES	0,00	570,12 00	721	BASE DO INSS	7.004,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.004,15
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732	FGTS	560,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757	SESI 1.5%	105,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	760	TERCEIROS FOLH	301,18
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.400,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	767	ACIDENTE TRABA	208,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	675,76
								799	LIQUIDO A RECE	2.914,51
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								847	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		122,00	8.169,60			42,00	5.255,09		SALARIO LIQ.	2.914,51

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 30 C.CUSTO: 2223 - FARMACIA PETROLINA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	27,00	675,76 00	701	RENDIMENTO BRU	8.169,60
124	INSUFICIENCA S	0,00	664,17 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	6.829,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.436,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	6.841,93
				489	INS SALDO MES	0,00	570,12 00	721	BASE DO INSS	7.004,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.004,15
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732	FGTS	560,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757	SESI 1.5%	105,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	760	TERCEIROS FOLH	301,18
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.400,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	767	ACIDENTE TRABA	208,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	675,76
								799	LIQUIDO A RECE	2.914,51
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								847	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		122,00	8.169,60			42,00	5.255,09		SALARIO LIQ.	2.914,51

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 30 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	27,00	675,76 00	701	RENDIMENTO BRU	8.169,60
124	INSUFICIENCA S	0,00	664,17 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	6.829,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.436,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	6.841,93
				489	INS SALDO MES	0,00	570,12 00	721	BASE DO INSS	7.004,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.004,15
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732	FGTS	560,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757	SESI 1.5%	105,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	760	TERCEIROS FOLH	301,18
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.400,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	767	ACIDENTE TRABA	208,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	675,76
								799	LIQUIDO A RECE	2.914,51
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								847	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		122,00	8.169,60			42,00	5.255,09		SALARIO LIQ.	2.914,51

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 30 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	27,00	675,76 00	701	RENDIMENTO BRU	8.169,60
124	INSUFICIENCA S	0,00	664,17 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	6.829,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.436,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	6.841,93
				489	INS SALDO MES	0,00	570,12 00	721	BASE DO INSS	7.004,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.004,15
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732	FGTS	560,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757	SESI 1.5%	105,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	760	TERCEIROS FOLH	301,18
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.400,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	767	ACIDENTE TRABA	208,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	675,76
								799	LIQUIDO A RECE	2.914,51
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								847	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		122,00	8.169,60			42,00	5.255,09		SALARIO LIQ.	2.914,51

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 30 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	27,00	675,76 00	701	RENDIMENTO BRU	8.169,60
124	INSUFICIENCA S	0,00	664,17 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	6.829,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.436,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	6.841,93
				489	INS SALDO MES	0,00	570,12 00	721	BASE DO INSS	7.004,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.004,15
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732	FGTS	560,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757	SESI 1.5%	105,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	760	TERCEIROS FOLH	301,18
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.400,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	767	ACIDENTE TRABA	208,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	675,76
								799	LIQUIDO A RECE	2.914,51
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								847	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		122,00	8.169,60			42,00	5.255,09		SALARIO LIQ.	2.914,51

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 30 - PETROLINA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	27,00	675,76 00	701	RENDIMENTO BRU	8.169,60
124	INSUFICIENCA S	0,00	664,17 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	6.829,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.436,56 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	6.841,93
				489	INS SALDO MES	0,00	570,12 00	721	BASE DO INSS	7.004,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	7.004,15
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732	FGTS	560,33
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757	SESI 1.5%	105,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	760	TERCEIROS FOLH	301,18
				854	VALE CULTURA	0,00	9,00 00	761	INSS FOLHA	1.400,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	767	ACIDENTE TRABA	208,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781	DEDUCAO INSS S	675,76
								799	LIQUIDO A RECE	2.914,51
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								847	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		122,00	8.169,60			42,00	5.255,09		SALARIO LIQ.	2.914,51

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2211-FARMACIA SAO LOURENC MAT.: 002967 NOME: ALBERT ROCHA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732 FGTS		253,26
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	757 SESI 1.5%		47,49
						760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.118,57
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		593,06
						875 BASE VALE CULT		1.578,89
TOTAIS ->	30,00	3.165,78		18,50	2.047,21		SALARIO LIQ.	1.118,57

C.CUSTO:2211-FARMACIA SAO LOURENC MAT.: 003069 NOME: ANDRE LUIS MOTA PIRES FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:05/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	127,02 00	701 RENDIMENTO BRU		1.838,51
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88 00	711 BASE IMP RENDA		1.711,49
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	721 BASE DO INSS		1.587,87
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	731 BASE DO F.G.T.		1.587,87
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		127,03
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	747 VT PARTE EMPRE		101,52
						757 SESI 1.5%		23,82
						760 TERCEIROS FOLH		68,28
						761 INSS FOLHA		317,57
						767 ACIDENTE TRABA		47,16
						781 DEDUCAO INSS S		127,02
						799 LIQUIDO A RECE		991,19
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		49,45
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	61,00	1.838,51		35,00	847,32		SALARIO LIQ.	991,19

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2211-FARMACIA SAO LOURENC MAT.: 003265 NOME: TACIANA FERNANDA DE F SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	8,00	110,29 00	701	RENDIMENTO BRU		1.509,90
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA		1.268,32
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	719	SALARIO DO MES		1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	721	BASE DO INSS		1.509,90
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	731	BASE DO F.G.T.		1.509,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732	FGTS		120,79
								757	SESI 1.5%		22,65
								760	TERCEIROS FOLH		64,93
								761	INSS FOLHA		301,98
								767	ACIDENTE TRABA		44,84
								781	DEDUCAO INSS S		110,29
								782	DEDUCAO INSS F		10,50
								799	LIQUIDO A RECE		412,25
								845	ASSIST.MED.EMP		81,37
TOTAIS ->		58,00	1.509,90			16,00	1.097,65		SALARIO LIQ.		412,25

Filial: 31 C.CUSTO: 2211 FARMACIA SAO LOURENCO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	60,00	4.591,43 00	401	INSS	27,00	585,54 00	701	RENDIMENTO BRU		6.514,19
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA		5.797,36
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	719	SALARIO DO MES		6.068,51
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	721	BASE DO INSS		6.263,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.		6.263,55
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	732	FGTS		501,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE		101,52
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%		93,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	249,72 00	760	TERCEIROS FOLH		269,34
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA		1.252,71
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68 00	767	ACIDENTE TRABA		186,02
								781	DEDUCAO INSS S		585,54
								782	DEDUCAO INSS F		10,50
								799	LIQUIDO A RECE		2.522,01
								845	ASSIST.MED.EMP		241,92
								846	ASSIST.MED.EMP		642,51
								875	BASE VALE CULT		2.289,72
TOTAIS ->		149,00	6.514,19			69,50	3.992,18		SALARIO LIQ.		2.522,01

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 31 C.CUSTO: 2211 - FARMACIA SAO LOURENCO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.591,43 00	401	INSS	27,00	585,54 00	701	RENDIMENTO BRU	6.514,19
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.797,36
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	719	SALARIO DO MES	6.068,51
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	721	BASE DO INSS	6.263,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	6.263,55
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	732	FGTS	501,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE	101,52
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	93,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	249,72 00	760	TERCEIROS FOLH	269,34
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA	1.252,71
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68 00	767	ACIDENTE TRABA	186,02
								781	DEDUCAO INSS S	585,54
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.522,01
								845	ASSIST.MED.EMP	241,92
								846	ASSIST.MED.EMP	642,51
								875	BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->		149,00	6.514,19			69,50	3.992,18		SALARIO LIQ.	2.522,01

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 31 C.CUSTO: 221 - FARMACIA IMPERATRIZ

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.591,43 00	401	INSS	27,00	585,54 00	701	RENDIMENTO BRU	6.514,19
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.797,36
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	719	SALARIO DO MES	6.068,51
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	721	BASE DO INSS	6.263,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	6.263,55
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	732	FGTS	501,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE	101,52
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	93,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	249,72 00	760	TERCEIROS FOLH	269,34
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA	1.252,71
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68 00	767	ACIDENTE TRABA	186,02
								781	DEDUCAO INSS S	585,54
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.522,01
								845	ASSIST.MED.EMP	241,92
								846	ASSIST.MED.EMP	642,51
								875	BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->		149,00	6.514,19			69,50	3.992,18		SALARIO LIQ.	2.522,01

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 31 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.591,43 00	401	INSS	27,00	585,54 00	701	RENDIMENTO BRU	6.514,19
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.797,36
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	719	SALARIO DO MES	6.068,51
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	721	BASE DO INSS	6.263,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	6.263,55
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	732	FGTS	501,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE	101,52
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	93,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	249,72 00	760	TERCEIROS FOLH	269,34
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA	1.252,71
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68 00	767	ACIDENTE TRABA	186,02
								781	DEDUCAO INSS S	585,54
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.522,01
								845	ASSIST.MED.EMP	241,92
								846	ASSIST.MED.EMP	642,51
								875	BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->		149,00	6.514,19			69,50	3.992,18		SALARIO LIQ.	2.522,01

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 31 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.591,43 00	401	INSS	27,00	585,54 00	701	RENDIMENTO BRU	6.514,19
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.797,36
126	FERIAS	2,00	98,47 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	719	SALARIO DO MES	6.068,51
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	721	BASE DO INSS	6.263,55
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	6.263,55
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	732	FGTS	501,08
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE	101,52
				491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	93,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	249,72 00	760	TERCEIROS FOLH	269,34
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761	INSS FOLHA	1.252,71
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68 00	767	ACIDENTE TRABA	186,02
								781	DEDUCAO INSS S	585,54
								782	DEDUCAO INSS F	10,50
								799	LIQUIDO A RECE	2.522,01
								845	ASSIST.MED.EMP	241,92
								846	ASSIST.MED.EMP	642,51
								875	BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->		149,00	6.514,19			69,50	3.992,18		SALARIO LIQ.	2.522,01

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 31 - SAO LORENCO M

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.591,43	00	401 INSS	27,00	585,54	00	701 RENDIMENTO BRU	6.514,19
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711 BASE IMP RENDA	5.797,36
126 FERIAS	2,00	98,47	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46	00	719 SALARIO DO MES	6.068,51
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	225,00	00	721 BASE DO INSS	6.263,55
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429 TICKETS	0,00	0,20	00	731 BASE DO F.G.T.	6.263,55
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451 VALE TRANSPORT	27,00	71,28	00	732 FGTS	501,08
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	747 VT PARTE EMPRE	101,52
				491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	757 SESI 1.5%	93,96
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	249,72	00	760 TERCEIROS FOLH	269,34
				854 VALE CULTURA	0,00	6,00	00	761 INSS FOLHA	1.252,71
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68	00	767 ACIDENTE TRABA	186,02
								781 DEDUCAO INSS S	585,54
								782 DEDUCAO INSS F	10,50
								799 LIQUIDO A RECE	2.522,01
								845 ASSIST.MED.EMP	241,92
								846 ASSIST.MED.EMP	642,51
								875 BASE VALE CULT	2.289,72
TOTAIS ->	149,00	6.514,19			69,50	3.992,18		SALARIO LIQ.	2.522,01

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2224-FARMACIA SANTA CRUZ MAT.: 003055 NOME: ANA PAULA SABINO L DE SOUZA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:15/10/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719	SALARIO DO MES	3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.165,78
						731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
						732	FGTS	253,26
						757	SESI 1.5%	47,49
						760	TERCEIROS FOLH	136,13
						761	INSS FOLHA	633,16
						767	ACIDENTE TRABA	94,02
						781	DEDUCAO INSS S	348,23
						799	LIQUIDO A RECE	1.672,57
TOTAIS ->	30,00	3.165,78		18,50	1.493,21		SALARIO LIQ.	1.672,57

C.CUSTO:2224-FARMACIA SANTA CRUZ MAT.: 003332 NOME: FILIPE HUGO DE SOUZA LISBOA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
						731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
						732	FGTS	118,17
						757	SESI 1.5%	22,16
						760	TERCEIROS FOLH	63,51
						761	INSS FOLHA	295,42
						767	ACIDENTE TRABA	43,87
						781	DEDUCAO INSS S	118,16
						799	LIQUIDO A RECE	854,61
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2224-FARMACIA SANTA CRUZ MAT.: 002705 NOME: JOSINALDO OLIVEIRA DE ANDRADE FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:07/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26 06	721	BASE DO INSS	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	132,73
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757	SESI 1.5%	24,89
								760	TERCEIROS FOLH	71,34
								761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	793,56
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	1.659,16			8,00	865,60		SALARIO LIQ.	793,56

Filial: 33 C.CUSTO: 2224 FARMACIA SANTA CRUZ DO CA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.302,02
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.702,90
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26 06	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
								761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.320,74
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		150,00	6.302,02			34,50	2.981,28		SALARIO LIQ.	3.320,74

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 33 C.CUSTO: 2224 - FARMACIA SANTA CRUZ DO CA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.662,72	00	401 INSS	27,00	599,12	00	701 RENDIMENTO BRU	6.302,02
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711 BASE IMP RENDA	5.702,90
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69	00	719 SALARIO DO MES	6.139,80
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	721 BASE DO INSS	6.302,02
				519 DESC EMPREST S	0,00	138,26	06	731 BASE DO F.G.T.	6.302,02
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732 FGTS	504,16
				854 VALE CULTURA	0,00	4,00	00	757 SESI 1.5%	94,54
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	760 TERCEIROS FOLH	270,98
								761 INSS FOLHA	1.260,41
								767 ACIDENTE TRABA	187,17
								781 DEDUCAO INSS S	599,12
								799 LIQUIDO A RECE	3.320,74
								848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875 BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	150,00	6.302,02			34,50	2.981,28		SALARIO LIQ.	3.320,74

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 33 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.302,02
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.702,90
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26 06	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
								761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.320,74
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		150,00	6.302,02			34,50	2.981,28		SALARIO LIQ.	3.320,74

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 33 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.662,72	00	401 INSS	27,00	599,12	00	701 RENDIMENTO BRU	6.302,02
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711 BASE IMP RENDA	5.702,90
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69	00	719 SALARIO DO MES	6.139,80
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429 TICKETS	0,00	0,30	00	721 BASE DO INSS	6.302,02
				519 DESC EMPREST S	0,00	138,26	06	731 BASE DO F.G.T.	6.302,02
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732 FGTS	504,16
				854 VALE CULTURA	0,00	4,00	00	757 SESI 1.5%	94,54
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	760 TERCEIROS FOLH	270,98
								761 INSS FOLHA	1.260,41
								767 ACIDENTE TRABA	187,17
								781 DEDUCAO INSS S	599,12
								799 LIQUIDO A RECE	3.320,74
								848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875 BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	150,00	6.302,02			34,50	2.981,28		SALARIO LIQ.	3.320,74

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 33 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.302,02
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.702,90
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26 06	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
								761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.320,74
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		150,00	6.302,02			34,50	2.981,28		SALARIO LIQ.	3.320,74

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 33 - S.C. CAPIBARIBE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.302,02
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711	BASE IMP RENDA	5.702,90
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26 06	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
								761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.320,74
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		150,00	6.302,02			34,50	2.981,28		SALARIO LIQ.	3.320,74

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 002702 NOME: DANILO DAVI DA SILVA DIAS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:01/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	4.246,77
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	199,36 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	190,28 00	711	BASE IMP RENDA	3.823,49
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	199,36 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	199,36 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732	FGTS	307,84
								757	SESI 1.5%	57,72
								760	TERCEIROS FOLH	165,47
								761	INSS FOLHA	769,61
								767	ACIDENTE TRABA	114,29
								781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	1.893,38
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		30,00	4.246,77			26,00	2.353,39		SALARIO LIQ.	1.893,38

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 002634 NOME: KATHYWSKY MELO PINHEIRO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	132,73
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19 00	757	SESI 1.5%	24,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
								761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	678,07
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	1.659,16			8,00	981,09		SALARIO LIQ.	678,07

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 003280 NOME: RUTE CAROLINE GOMES SANTIAGO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU		1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA		1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS		1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.		1.477,08
								732	FGTS		118,17
								757	SESI 1.5%		22,16
								760	TERCEIROS FOLH		63,51
								761	INSS FOLHA		295,42
								767	ACIDENTE TRABA		43,87
								781	DEDUCAO INSS S		118,16
								799	LIQUIDO A RECE		854,61
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.		854,61

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 002596 NOME: WELLIDA CRISTIANE DE M GUERRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU		1.965,94
124	INSUFICIENCA S	0,00	218,36 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA		1.627,83
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		1.496,94
				489	INS SALDO MES	0,00	169,83 00	721	BASE DO INSS		1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.		1.496,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732	FGTS		119,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%		22,45
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.060,35 00	760	TERCEIROS FOLH		64,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761	INSS FOLHA		299,39
								767	ACIDENTE TRABA		44,46
								781	DEDUCAO INSS S		119,75
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								846	ASSIST.MED.EMP		296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->		31,00	1.965,94			8,00	1.965,94		SALARIO LIQ.		0,00

Filial: 35 C.CUSTO: 2227 FARMACIA LIMOEIRO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	35,00	793,92 00	701	RENDIMENTO BRU		9.348,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	218,36 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	190,28 00	711	BASE IMP RENDA		8.336,67

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	199,36 00	719 SALARIO DO MES	8.319,01
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	199,36 00	429 TICKETS	0,00	0,40 00	721 BASE DO INSS	8.481,23
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	199,36 00	489 INS SALDO MES	0,00	169,83 00	731 BASE DO F.G.T.	8.481,23
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732 FGTS	678,50
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	757 SESI 1.5%	127,22
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	191,70 00	760 TERCEIROS FOLH	364,69
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761 INSS FOLHA	1.696,25
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54 00	767 ACIDENTE TRABA	251,90
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	793,92
						799 LIQUIDO A RECE	3.426,06
						845 ASSIST.MED.EMP	172,74
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74
						875 BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->	181,00	9.348,95		50,00	5.922,89	SALARIO LIQ.	3.426,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 35 C.CUSTO: 2227 - FARMACIA LIMOEIRO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	35,00	793,92 00	701	RENDIMENTO BRU	9.348,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	218,36 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	190,28 00	711	BASE IMP RENDA	8.336,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.082,98 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	398,72 00	489	INS SALDO MES	0,00	169,83 00	721	BASE DO INSS	8.481,23
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	8.481,23
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	732	FGTS	678,50
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	191,70 00	757	SESI 1.5%	127,22
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	364,69
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54 00	761	INSS FOLHA	1.696,25
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	251,90
								781	DEDUCAO INSS S	793,92
								799	LIQUIDO A RECE	3.426,06
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		181,00	9.348,95			50,00	5.922,89		SALARIO LIQ.	3.426,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 35 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	35,00	793,92 00	701	RENDIMENTO BRU	9.348,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	218,36 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	190,28 00	711	BASE IMP RENDA	8.336,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.082,98 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	398,72 00	489	INS SALDO MES	0,00	169,83 00	721	BASE DO INSS	8.481,23
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	8.481,23
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	732	FGTS	678,50
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	191,70 00	757	SESI 1.5%	127,22
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	364,69
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54 00	761	INSS FOLHA	1.696,25
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	251,90
								781	DEDUCAO INSS S	793,92
								799	LIQUIDO A RECE	3.426,06
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		181,00	9.348,95			50,00	5.922,89		SALARIO LIQ.	3.426,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 35 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	35,00	793,92 00	701	RENDIMENTO BRU	9.348,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	218,36 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	190,28 00	711	BASE IMP RENDA	8.336,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.082,98 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	398,72 00	489	INS SALDO MES	0,00	169,83 00	721	BASE DO INSS	8.481,23
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	8.481,23
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	732	FGTS	678,50
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	191,70 00	757	SESI 1.5%	127,22
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	364,69
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54 00	761	INSS FOLHA	1.696,25
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	251,90
								781	DEDUCAO INSS S	793,92
								799	LIQUIDO A RECE	3.426,06
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		181,00	9.348,95			50,00	5.922,89		SALARIO LIQ.	3.426,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 35 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93	00	401	INSS	35,00	793,92	00	701	RENDIMENTO BRU	9.348,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	218,36	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	190,28	00	711	BASE IMP RENDA	8.336,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.082,98	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	398,72	00	489	INS SALDO MES	0,00	169,83	00	721	BASE DO INSS	8.481,23
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	731	BASE DO F.G.T.	8.481,23
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03	00	732	FGTS	678,50
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	191,70	00	757	SESI 1.5%	127,22
					854	VALE CULTURA	0,00	11,00	00	760	TERCEIROS FOLH	364,69
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54	00	761	INSS FOLHA	1.696,25
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	767	ACIDENTE TRABA	251,90
										781	DEDUCAO INSS S	793,92
										799	LIQUIDO A RECE	3.426,06
										845	ASSIST.MED.EMP	172,74
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
										875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		181,00	9.348,95				50,00	5.922,89			SALARIO LIQ.	3.426,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 35 - LIMOEIRO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	401	INSS	35,00	793,92 00	701	RENDIMENTO BRU	9.348,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	218,36 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	190,28 00	711	BASE IMP RENDA	8.336,67
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	199,36 00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	199,36 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	721	BASE DO INSS	8.481,23
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	199,36 00	489	INS SALDO MES	0,00	169,83 00	731	BASE DO F.G.T.	8.481,23
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	678,50
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	757	SESI 1.5%	127,22
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	191,70 00	760	TERCEIROS FOLH	364,69
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761	INSS FOLHA	1.696,25
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54 00	767	ACIDENTE TRABA	251,90
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781	DEDUCAO INSS S	793,92
								799	LIQUIDO A RECE	3.426,06
								845	ASSIST.MED.EMP	172,74
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		181,00	9.348,95			50,00	5.922,89		SALARIO LIQ.	3.426,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2235-FARMACIA PESQUEIRA MAT.: 002960 NOME: BRIZA A DA SILVA P G BEZERRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/02/2018 a 02/01/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
						719	SALARIO DO MES	1.425,65
						845	ASSIST.MED.EMP	70,21
						846	ASSIST.MED.EMP	401,44
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:2235-FARMACIA PESQUEIRA MAT.: 003269 NOME: LUCIANA MARIA TENORIO LEITE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
						731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
						732	FGTS	118,17
						757	SESI 1.5%	22,16
						760	TERCEIROS FOLH	63,51
						761	INSS FOLHA	295,42
						767	ACIDENTE TRABA	43,87
						781	DEDUCAO INSS S	118,16
						799	LIQUIDO A RECE	854,61
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Filial: 36 C.CUSTO: 2235 FARMACIA PESQUEIRA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
						731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
						732	FGTS	118,17
						757	SESI 1.5%	22,16
						760	TERCEIROS FOLH	63,51
						761	INSS FOLHA	295,42
						767	ACIDENTE TRABA	43,87
						781	DEDUCAO INSS S	118,16
						799	LIQUIDO A RECE	854,61
						845	ASSIST.MED.EMP	70,21
						846	ASSIST.MED.EMP	401,44

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

TOTAIS ->	60,00	1.477,08	8,00	622,47	SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal:	00001	Admitidos:	00000	Afastados:	00001	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00002						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 36 C.CUSTO: 2235 - FARMACIA PESQUEIRA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 36 C.CUSTO: 223 - FARMACIA CAMARAGIBE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 36 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 36 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 36 - PESQUEIRA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 003045 NOME: ANDRE VICTOR RODRIGUES FONSECA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78 00	401	INSS	11,00	348,23 00	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,29 00	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	461,37 00	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.165,78
				519	DESC EMPREST S	0,00	256,85 03	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732	FGTS	253,26
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757	SESI 1.5%	47,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45 00	760	TERCEIROS FOLH	136,13
								761	INSS FOLHA	633,16
								767	ACIDENTE TRABA	94,02
								781	DEDUCAO INSS S	348,23
								799	LIQUIDO A RECE	849,67
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	70,21
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		30,00	3.165,78			18,50	2.316,11		SALARIO LIQ.	849,67

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 002827 NOME: FABIO BARBOSA S DE LIMA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/06/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	9,74 00	701	RENDIMENTO BRU	1.919,54
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401	INSS	8,00	132,73 00	711	BASE IMP RENDA	1.777,07
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
934	DIF ABONO MES	5,00	7,30 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	132,73
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01 00	761	INSS FOLHA	331,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	852,04
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	143,02
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		66,00	1.919,54			8,70	1.067,50		SALARIO LIQ.	852,04

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 002720 NOME: JONATAS BERNARDINO R DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:30/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,95 00	401	INSS	9,00	223,35 00	701	RENDIMENTO BRU	2.481,67
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	984,72 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,35 00	711	BASE IMP RENDA	2.258,32
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	268,15 00	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	2.481,67
				451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	731	BASE DO F.G.T.	2.481,67
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	198,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	37,23
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	760	TERCEIROS FOLH	106,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761	INSS FOLHA	496,33
								767	ACIDENTE TRABA	73,71
								781	DEDUCAO INSS S	223,35
								799	LIQUIDO A RECE	1.243,74
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,48
TOTAIS ->		30,00	2.481,67			43,50	1.237,93		SALARIO LIQ.	1.243,74

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 003300 NOME: LUCIANA DE MELO ROCHA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Filial: 37 C.CUSTO: 2236 FARMACIA PINA

P R O V E N T O S D E S C O N T O S B A S E S

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.159,67	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	9,74	00	701	RENDIMENTO BRU	9.044,07
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	401	INSS	36,00	822,47	00	711	BASE IMP RENDA	8.211,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	66,64	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	7.636,75
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65	00	721	BASE DO INSS	8.783,69
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	984,72	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	729,52	00	731	BASE DO F.G.T.	8.783,69
934	DIF ABONO MES	5,00	7,30	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	732	FGTS	702,69
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44	00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85	00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
					519	DESC EMPREST S	0,00	256,85	03	757	SESI 1.5%	131,77
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	760	TERCEIROS FOLH	377,69
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,39	00	761	INSS FOLHA	1.756,74
					854	VALE CULTURA	0,00	10,00	00	767	ACIDENTE TRABA	260,88
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24	00	781	DEDUCAO INSS S	822,47
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	799	LIQUIDO A RECE	3.800,06
										845	ASSIST.MED.EMP	232,96
										846	ASSIST.MED.EMP	292,40
										848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
										875	BASE VALE CULT	3.071,84
TOTAIS ->		186,00	9.044,07				78,70	5.244,01			SALARIO LIQ.	3.800,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 37 C.CUSTO: 2236 - FARMACIA PINA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.159,67	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	9,74	00	701	RENDIMENTO BRU	9.044,07
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	401	INSS	36,00	822,47	00	711	BASE IMP RENDA	8.211,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	66,64	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	7.636,75
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65	00	721	BASE DO INSS	8.783,69
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	984,72	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	729,52	00	731	BASE DO F.G.T.	8.783,69
934	DIF ABONO MES	5,00	7,30	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	732	FGTS	702,69
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44	00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85	00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
					519	DESC EMPREST S	0,00	256,85	03	757	SESI 1.5%	131,77
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	760	TERCEIROS FOLH	377,69
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,39	00	761	INSS FOLHA	1.756,74
					854	VALE CULTURA	0,00	10,00	00	767	ACIDENTE TRABA	260,88
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24	00	781	DEDUCAO INSS S	822,47
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	799	LIQUIDO A RECE	3.800,06
										845	ASSIST.MED.EMP	232,96
										846	ASSIST.MED.EMP	292,40
										848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
										875	BASE VALE CULT	3.071,84
TOTAIS ->		186,00	9.044,07				78,70	5.244,01			SALARIO LIQ.	3.800,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 37 C.CUSTO: 223 - FARMACIA CAMARAGIBE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.159,67 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	9,74 00	701	RENDIMENTO BRU	9.044,07
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401	INSS	36,00	822,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.211,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	66,64 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	7.636,75
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65 00	721	BASE DO INSS	8.783,69
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	984,72 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	729,52 00	731	BASE DO F.G.T.	8.783,69
934	DIF ABONO MES	5,00	7,30 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	732	FGTS	702,69
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
				519	DESC EMPREST S	0,00	256,85 03	757	SESI 1.5%	131,77
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760	TERCEIROS FOLH	377,69
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,39 00	761	INSS FOLHA	1.756,74
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	767	ACIDENTE TRABA	260,88
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24 00	781	DEDUCAO INSS S	822,47
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	3.800,06
								845	ASSIST.MED.EMP	232,96
								846	ASSIST.MED.EMP	292,40
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	3.071,84
TOTAIS ->		186,00	9.044,07			78,70	5.244,01		SALARIO LIQ.	3.800,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 37 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.159,67 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	9,74 00	701	RENDIMENTO BRU	9.044,07
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401	INSS	36,00	822,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.211,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	66,64 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	7.636,75
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65 00	721	BASE DO INSS	8.783,69
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	984,72 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	729,52 00	731	BASE DO F.G.T.	8.783,69
934	DIF ABONO MES	5,00	7,30 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	732	FGTS	702,69
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44 00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85 00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
				519	DESC EMPREST S	0,00	256,85 03	757	SESI 1.5%	131,77
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760	TERCEIROS FOLH	377,69
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,39 00	761	INSS FOLHA	1.756,74
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00 00	767	ACIDENTE TRABA	260,88
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24 00	781	DEDUCAO INSS S	822,47
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799	LIQUIDO A RECE	3.800,06
								845	ASSIST.MED.EMP	232,96
								846	ASSIST.MED.EMP	292,40
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	3.071,84
TOTAIS ->		186,00	9.044,07			78,70	5.244,01		SALARIO LIQ.	3.800,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 37 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.159,67	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	9,74	00	701	RENDIMENTO BRU	9.044,07
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	401	INSS	36,00	822,47	00	711	BASE IMP RENDA	8.211,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	66,64	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719	SALARIO DO MES	7.636,75
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65	00	721	BASE DO INSS	8.783,69
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	984,72	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	729,52	00	731	BASE DO F.G.T.	8.783,69
934	DIF ABONO MES	5,00	7,30	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	732	FGTS	702,69
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44	00	451	VALE TRANSPORT	27,00	74,85	00	747	VT PARTE EMPRE	270,75
					519	DESC EMPREST S	0,00	256,85	03	757	SESI 1.5%	131,77
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	760	TERCEIROS FOLH	377,69
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,39	00	761	INSS FOLHA	1.756,74
					854	VALE CULTURA	0,00	10,00	00	767	ACIDENTE TRABA	260,88
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24	00	781	DEDUCAO INSS S	822,47
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	799	LIQUIDO A RECE	3.800,06
										845	ASSIST.MED.EMP	232,96
										846	ASSIST.MED.EMP	292,40
										848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
										875	BASE VALE CULT	3.071,84
TOTAIS ->		186,00	9.044,07				78,70	5.244,01			SALARIO LIQ.	3.800,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 37 - PINA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	90,00	6.159,67	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	9,74	00	701 RENDIMENTO BRU	9.044,07
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	401 INSS	36,00	822,47	00	711 BASE IMP RENDA	8.211,86
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	66,64	00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	719 SALARIO DO MES	7.636,75
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65	00	721 BASE DO INSS	8.783,69
350 DIF.GRAT/C/COM	0,00	984,72	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	729,52	00	731 BASE DO F.G.T.	8.783,69
934 DIF ABONO MES	5,00	7,30	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	732 FGTS	702,69
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44	00	451 VALE TRANSPORT	27,00	74,85	00	747 VT PARTE EMPRE	270,75
				519 DESC EMPREST S	0,00	256,85	03	757 SESI 1.5%	131,77
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	00	760 TERCEIROS FOLH	377,69
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,39	00	761 INSS FOLHA	1.756,74
				854 VALE CULTURA	0,00	10,00	00	767 ACIDENTE TRABA	260,88
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24	00	781 DEDUCAO INSS S	822,47
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	799 LIQUIDO A RECE	3.800,06
								845 ASSIST.MED.EMP	232,96
								846 ASSIST.MED.EMP	292,40
								848 ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875 BASE VALE CULT	3.071,84
TOTAIS ->	186,00	9.044,07			78,70	5.244,01		SALARIO LIQ.	3.800,06

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2226-FARMACIA OURICURI MAT.: 002484 NOME: ARLEY ANDERSON TAVARES MOREIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.040,44 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	4.040,44 00	401	INSS	11,00	444,44 00	701	RENDIMENTO BRU	4.291,08
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	711	BASE IMP RENDA	3.846,64
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.373,75 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	4.040,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	721	BASE DO INSS	4.040,44
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.	4.040,44
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	732	FGTS	323,24
								757	SESI 1.5%	60,61
								760	TERCEIROS FOLH	173,74
								761	INSS FOLHA	808,09
								767	ACIDENTE TRABA	120,00
								781	DEDUCAO INSS S	444,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.950,35
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.015,22
TOTAIS ->		31,00	4.291,08			26,00	2.340,73		SALARIO LIQ.	1.950,35

C.CUSTO:2226-FARMACIA OURICURI MAT.: 003238 NOME: GEOCASSIA DE SOUZA BRITO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:30/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.727,72
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
								721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	1.107,25
TOTAIS ->		61,00	1.727,72			8,00	620,47		SALARIO LIQ.	1.107,25

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2226-FARMACIA OURICURI MAT.: 002523 NOME: JANISSON COELHO DE VASCONCELOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 04/09/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	4,00	199,59 00	401	INSS	9,00	19,91 00	701	RENDIMENTO BRU	2.433,43
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.860,04 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	711	BASE IMP RENDA	201,31
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	119,75 00	721	BASE DO INSS	2.138,47
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,85 00	731	BASE DO F.G.T.	2.138,47
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732	FGTS	171,08
								757	SESI 1.5%	32,08
								760	TERCEIROS FOLH	91,95
								761	INSS FOLHA	427,69
								767	ACIDENTE TRABA	63,51
								781	DEDUCAO INSS S	19,91
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	184,23
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		38,00	2.433,43			9,00	2.249,20		SALARIO LIQ.	184,23

Filial: 39 C.CUSTO: 2226 FARMACIA OURICURI

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	34,00	4.240,03 00	401	INSS	28,00	582,51 00	701	RENDIMENTO BRU	8.452,23
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.875,96 00	711	BASE IMP RENDA	5.657,51
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.860,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	7.014,46
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	721	BASE DO INSS	7.655,99
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	119,75 00	731	BASE DO F.G.T.	7.655,99
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,85 00	732	FGTS	612,49
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	114,85
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	329,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761	INSS FOLHA	1.531,20
								767	ACIDENTE TRABA	227,38
								781	DEDUCAO INSS S	582,51
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	3.241,83
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.761,69
TOTAIS ->		130,00	8.452,23			43,00	5.210,40		SALARIO LIQ.	3.241,83

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 39 C.CUSTO: 2226 - FARMACIA OURICURI

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	34,00	4.240,03 00	401	INSS	28,00	582,51 00	701	RENDIMENTO BRU	8.452,23
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.875,96 00	711	BASE IMP RENDA	5.657,51
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.860,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	7.014,46
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	721	BASE DO INSS	7.655,99
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	119,75 00	731	BASE DO F.G.T.	7.655,99
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,85 00	732	FGTS	612,49
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	114,85
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	329,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761	INSS FOLHA	1.531,20
								767	ACIDENTE TRABA	227,38
								781	DEDUCAO INSS S	582,51
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	3.241,83
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.761,69
TOTAIS ->		130,00	8.452,23			43,00	5.210,40		SALARIO LIQ.	3.241,83

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 39 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	34,00	4.240,03 00	401	INSS	28,00	582,51 00	701	RENDIMENTO BRU	8.452,23
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.875,96 00	711	BASE IMP RENDA	5.657,51
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.860,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	7.014,46
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	721	BASE DO INSS	7.655,99
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	119,75 00	731	BASE DO F.G.T.	7.655,99
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,85 00	732	FGTS	612,49
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	114,85
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	329,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761	INSS FOLHA	1.531,20
								767	ACIDENTE TRABA	227,38
								781	DEDUCAO INSS S	582,51
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	3.241,83
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.761,69
TOTAIS ->		130,00	8.452,23			43,00	5.210,40		SALARIO LIQ.	3.241,83

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 39 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	34,00	4.240,03 00	401	INSS	28,00	582,51 00	701	RENDIMENTO BRU	8.452,23
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.875,96 00	711	BASE IMP RENDA	5.657,51
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.860,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	7.014,46
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	721	BASE DO INSS	7.655,99
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	119,75 00	731	BASE DO F.G.T.	7.655,99
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,85 00	732	FGTS	612,49
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	114,85
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	329,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761	INSS FOLHA	1.531,20
								767	ACIDENTE TRABA	227,38
								781	DEDUCAO INSS S	582,51
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	3.241,83
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.761,69
TOTAIS ->		130,00	8.452,23			43,00	5.210,40		SALARIO LIQ.	3.241,83

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 39 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	34,00	4.240,03 00	401	INSS	28,00	582,51 00	701	RENDIMENTO BRU	8.452,23
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.875,96 00	711	BASE IMP RENDA	5.657,51
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.860,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	7.014,46
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	721	BASE DO INSS	7.655,99
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	119,75 00	731	BASE DO F.G.T.	7.655,99
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,85 00	732	FGTS	612,49
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	114,85
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	329,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761	INSS FOLHA	1.531,20
								767	ACIDENTE TRABA	227,38
								781	DEDUCAO INSS S	582,51
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	3.241,83
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.761,69
TOTAIS ->		130,00	8.452,23			43,00	5.210,40		SALARIO LIQ.	3.241,83

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 39 - OURICURI

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	34,00	4.240,03 00	401	INSS	28,00	582,51 00	701	RENDIMENTO BRU	8.452,23
121	ADICIONAL 1/3	0,00	479,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	707	BASE IR FERIAS	2.013,12
126	FERIAS	26,00	1.437,94 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.875,96 00	711	BASE IMP RENDA	5.657,51
150	GRAT FUNCAO FA	4,00	21,63 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.860,04 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
172	FERIAS MES SEG	4,00	221,22 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	719	SALARIO DO MES	7.014,46
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491	INSS FERIAS	0,00	172,55 00	721	BASE DO INSS	7.655,99
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	73,74 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	119,75 00	731	BASE DO F.G.T.	7.655,99
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,85 00	732	FGTS	612,49
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	114,85
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760	TERCEIROS FOLH	329,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761	INSS FOLHA	1.531,20
								767	ACIDENTE TRABA	227,38
								781	DEDUCAO INSS S	582,51
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	3.241,83
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.761,69
TOTAIS ->		130,00	8.452,23			43,00	5.210,40		SALARIO LIQ.	3.241,83

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 002904 NOME: ANTONIO S ALVES DE O JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:03/03/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	28,00	1.397,15 00	401	INSS	8,00	111,77 00	701	RENDIMENTO BRU		1.583,22
121	ADICIONAL 1/3	0,00	33,27 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711	BASE IMP RENDA		1.285,38
126	FERIAS	2,00	99,80 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		1.496,95
381	DEV. SASSEPE	0,00	53,00 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	133,07 00	721	BASE DO INSS		1.530,22
				491	INSS FERIAS	8,00	10,64 00	731	BASE DO F.G.T.		1.530,22
				519	DESC EMPREST S	0,00	124,75 12	732	FGTS		122,42
				560	DESC. SASSEPE	0,00	90,28 00	757	SESI 1.5%		22,95
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,56 00	760	TERCEIROS FOLH		65,80
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA		306,04
								767	ACIDENTE TRABA		45,45
								781	DEDUCAO INSS S		111,77
								782	DEDUCAO INSS F		10,64
								799	LIQUIDO A RECE		548,09
								875	BASE VALE CULT		746,48
TOTAIS ->		30,00	1.583,22			16,00	1.035,13		SALARIO LIQ.		548,09

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 002602 NOME: DIANA ATALECIA NEVES DE SA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU		3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA		3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES		3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		3.848,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731	BASE DO F.G.T.		3.848,05
								732	FGTS		307,84
								757	SESI 1.5%		57,72
								760	TERCEIROS FOLH		165,47
								761	INSS FOLHA		769,61
								767	ACIDENTE TRABA		114,29
								781	DEDUCAO INSS S		423,28
								799	LIQUIDO A RECE		1.952,42
								875	BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			26,00	1.895,63		SALARIO LIQ.		1.952,42

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 003303 NOME: ERICK ALVES DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
			429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
			854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
							731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
							732	FGTS	118,17
							757	SESI 1.5%	22,16
							760	TERCEIROS FOLH	63,51
							761	INSS FOLHA	295,42
							767	ACIDENTE TRABA	43,87
							781	DEDUCAO INSS S	118,16
							799	LIQUIDO A RECE	854,61
TOTAIS ->	60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 002736 NOME: LUCENILDO JOSE DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:09/03/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
			429	TICKETS	0,00	0,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			560	DESC. SASSEPE	0,00	97,89 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
			565	DESC. DEP. SAS	0,00	63,05 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
			854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
							732	FGTS	132,73
							757	SESI 1.5%	24,89
							760	TERCEIROS FOLH	71,34
							761	INSS FOLHA	331,83
							767	ACIDENTE TRABA	49,28
							781	DEDUCAO INSS S	132,73
							799	LIQUIDO A RECE	799,28
							875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->	60,00	1.659,16			8,00	859,88		SALARIO LIQ.	799,28

Filial: 47 C.CUSTO: 2240 FARMACIA BONITO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	88,00	6.742,14 00	401	INSS	35,00	785,94 00	701	RENDIMENTO BRU	8.567,51
121 ADICIONAL 1/3	0,00	33,27 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	7.595,50
126 FERIAS	2,00	99,80 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	719	SALARIO DO MES 8.319,02
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	133,07 00	721	BASE DO INSS 8.514,51
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,64 00	731	BASE DO F.G.T. 8.514,51
381	DEV. SASSEPE	0,00	53,00 00	519	DESC EMPREST S	0,00	124,75 12	732	FGTS 681,16
				560	DESC. SASSEPE	0,00	188,17 00	757	SESI 1.5% 127,72
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	116,61 00	760	TERCEIROS FOLH 366,12
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761	INSS FOLHA 1.702,90
								767	ACIDENTE TRABA 252,89
								781	DEDUCAO INSS S 785,94
								782	DEDUCAO INSS F 10,64
								799	LIQUIDO A RECE 4.154,40
								875	BASE VALE CULT 3.416,98
TOTAIS ->		180,00	8.567,51			58,00	4.413,11		SALARIO LIQ. 4.154,40

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 47 C.CUSTO: 2240 - FARMACIA BONITO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	88,00	6.742,14	00	401 INSS	35,00	785,94	00	701 RENDIMENTO BRU		8.567,51
121 ADICIONAL 1/3	0,00	33,27	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	00	711 BASE IMP RENDA		7.595,50
126 FERIAS	2,00	99,80	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62	00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	719 SALARIO DO MES		8.319,02
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	133,07	00	721 BASE DO INSS		8.514,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	491 INSS FERIAS	8,00	10,64	00	731 BASE DO F.G.T.		8.514,51
381 DEV. SASSEPE	0,00	53,00	00	519 DESC EMPREST S	0,00	124,75	12	732 FGTS		681,16
				560 DESC. SASSEPE	0,00	188,17	00	757 SESI 1.5%		127,72
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	116,61	00	760 TERCEIROS FOLH		366,12
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	761 INSS FOLHA		1.702,90
								767 ACIDENTE TRABA		252,89
								781 DEDUCAO INSS S		785,94
								782 DEDUCAO INSS F		10,64
								799 LIQUIDO A RECE		4.154,40
								875 BASE VALE CULT		3.416,98
TOTAIS ->	180,00	8.567,51			58,00	4.413,11			SALARIO LIQ.	4.154,40

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 47 C.CUSTO: 224 - FARMACIA BONITO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	88,00	6.742,14 00	401	INSS	35,00	785,94 00	701	RENDIMENTO BRU	8.567,51
121	ADICIONAL 1/3	0,00	33,27 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	7.595,50
126	FERIAS	2,00	99,80 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	719	SALARIO DO MES	8.319,02
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	133,07 00	721	BASE DO INSS	8.514,51
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,64 00	731	BASE DO F.G.T.	8.514,51
381	DEV. SASSEPE	0,00	53,00 00	519	DESC EMPREST S	0,00	124,75 12	732	FGTS	681,16
				560	DESC. SASSEPE	0,00	188,17 00	757	SESI 1.5%	127,72
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	116,61 00	760	TERCEIROS FOLH	366,12
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761	INSS FOLHA	1.702,90
								767	ACIDENTE TRABA	252,89
								781	DEDUCAO INSS S	785,94
								782	DEDUCAO INSS F	10,64
								799	LIQUIDO A RECE	4.154,40
								875	BASE VALE CULT	3.416,98
TOTAIS ->		180,00	8.567,51			58,00	4.413,11		SALARIO LIQ.	4.154,40

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 47 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	88,00	6.742,14	00	401	INSS	35,00	785,94	00	701	RENDIMENTO BRU	8.567,51
121	ADICIONAL 1/3	0,00	33,27	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	00	711	BASE IMP RENDA	7.595,50
126	FERIAS	2,00	99,80	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	719	SALARIO DO MES	8.319,02
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	133,07	00	721	BASE DO INSS	8.514,51
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	491	INSS FERIAS	8,00	10,64	00	731	BASE DO F.G.T.	8.514,51
381	DEV. SASSEPE	0,00	53,00	00	519	DESC EMPREST S	0,00	124,75	12	732	FGTS	681,16
					560	DESC. SASSEPE	0,00	188,17	00	757	SESI 1.5%	127,72
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	116,61	00	760	TERCEIROS FOLH	366,12
					854	VALE CULTURA	0,00	11,00	00	761	INSS FOLHA	1.702,90
										767	ACIDENTE TRABA	252,89
										781	DEDUCAO INSS S	785,94
										782	DEDUCAO INSS F	10,64
										799	LIQUIDO A RECE	4.154,40
										875	BASE VALE CULT	3.416,98
TOTAIS ->		180,00	8.567,51				58,00	4.413,11			SALARIO LIQ.	4.154,40

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 47 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	88,00	6.742,14	00	401 INSS	35,00	785,94	00	701 RENDIMENTO BRU		8.567,51
121 ADICIONAL 1/3	0,00	33,27	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	00	711 BASE IMP RENDA		7.595,50
126 FERIAS	2,00	99,80	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62	00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	719 SALARIO DO MES		8.319,02
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	133,07	00	721 BASE DO INSS		8.514,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	491 INSS FERIAS	8,00	10,64	00	731 BASE DO F.G.T.		8.514,51
381 DEV. SASSEPE	0,00	53,00	00	519 DESC EMPREST S	0,00	124,75	12	732 FGTS		681,16
				560 DESC. SASSEPE	0,00	188,17	00	757 SESI 1.5%		127,72
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	116,61	00	760 TERCEIROS FOLH		366,12
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	761 INSS FOLHA		1.702,90
								767 ACIDENTE TRABA		252,89
								781 DEDUCAO INSS S		785,94
								782 DEDUCAO INSS F		10,64
								799 LIQUIDO A RECE		4.154,40
								875 BASE VALE CULT		3.416,98
TOTAIS ->	180,00	8.567,51			58,00	4.413,11			SALARIO LIQ.	4.154,40

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 47 - BONITO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	88,00	6.742,14	00	401 INSS	35,00	785,94	00	701 RENDIMENTO BRU	8.567,51
121 ADICIONAL 1/3	0,00	33,27	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	00	711 BASE IMP RENDA	7.595,50
126 FERIAS	2,00	99,80	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62	00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	719 SALARIO DO MES	8.319,02
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	133,07	00	721 BASE DO INSS	8.514,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	491 INSS FERIAS	8,00	10,64	00	731 BASE DO F.G.T.	8.514,51
381 DEV. SASSEPE	0,00	53,00	00	519 DESC EMPREST S	0,00	124,75	12	732 FGTS	681,16
				560 DESC. SASSEPE	0,00	188,17	00	757 SESI 1.5%	127,72
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	116,61	00	760 TERCEIROS FOLH	366,12
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	761 INSS FOLHA	1.702,90
								767 ACIDENTE TRABA	252,89
								781 DEDUCAO INSS S	785,94
								782 DEDUCAO INSS F	10,64
								799 LIQUIDO A RECE	4.154,40
								875 BASE VALE CULT	3.416,98
TOTAIS ->	180,00	8.567,51			58,00	4.413,11		SALARIO LIQ.	4.154,40

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 48 - AF. INGAZEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2242-FARMACIA AFOGADOS DA MAT.: 002644 NOME: FABRICIO MENEZES DE SOUSA MELO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:01/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711	BASE IMP RENDA	2.470,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
			436 PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732	FGTS	307,84
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	757	SESI 1.5%	57,72
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	769,61
						767	ACIDENTE TRABA	114,29
						781	DEDUCAO INSS S	423,28
						799	LIQUIDO A RECE	443,99
						875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		118,50	3.404,06		SALARIO LIQ.	443,99

Filial: 48 C.CUSTO: 2242 FARMACIA AFOGADOS DA INGA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711	BASE IMP RENDA	2.470,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
			436 PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732	FGTS	307,84
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	757	SESI 1.5%	57,72
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	769,61
						767	ACIDENTE TRABA	114,29
						781	DEDUCAO INSS S	423,28
						799	LIQUIDO A RECE	443,99
						875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		118,50	3.404,06		SALARIO LIQ.	443,99

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 48 - AF. INGAZEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 48 C.CUSTO: 2242 - FARMACIA AFOGADOS DA INGA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711	BASE IMP RENDA	2.470,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				436	PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732	FGTS	307,84
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	757	SESI 1.5%	57,72
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	769,61
								767	ACIDENTE TRABA	114,29
								781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	443,99
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			118,50	3.404,06		SALARIO LIQ.	443,99

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 48 - AF. INGAZEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 48 C.CUSTO: 224 - FARMACIA BONITO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU		3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711 BASE IMP RENDA		2.470,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES		3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.848,05
			436 PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.848,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732 FGTS		307,84
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	757 SESI 1.5%		57,72
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	760 TERCEIROS FOLH		165,47
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA		769,61
						767 ACIDENTE TRABA		114,29
						781 DEDUCAO INSS S		423,28
						799 LIQUIDO A RECE		443,99
						875 BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		118,50	3.404,06		SALARIO LIQ.	443,99

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 48 - AF. INGAZEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 48 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU		3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711 BASE IMP RENDA		2.470,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES		3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.848,05
			436 PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.848,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732 FGTS		307,84
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	757 SESI 1.5%		57,72
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	760 TERCEIROS FOLH		165,47
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA		769,61
						767 ACIDENTE TRABA		114,29
						781 DEDUCAO INSS S		423,28
						799 LIQUIDO A RECE		443,99
						875 BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		118,50	3.404,06		SALARIO LIQ.	443,99

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 48 - AF. INGAZEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 48 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711	BASE IMP RENDA	2.470,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
			436 PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732	FGTS	307,84
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	757	SESI 1.5%	57,72
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	769,61
						767	ACIDENTE TRABA	114,29
						781	DEDUCAO INSS S	423,28
						799	LIQUIDO A RECE	443,99
						875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		118,50	3.404,06		SALARIO LIQ.	443,99

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 48 - AF. INGAZEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 48 - AF. INGAZEIRA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711	BASE IMP RENDA	2.470,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				436	PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732	FGTS	307,84
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	757	SESI 1.5%	57,72
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761	INSS FOLHA	769,61
								767	ACIDENTE TRABA	114,29
								781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	443,99
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			118,50	3.404,06		SALARIO LIQ.	443,99

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2241-FARMACIA BOM CONSELH MAT.: 003272 NOME: JOSEFA IVANILDA NEMEZIO PINTO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		854,61
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

C.CUSTO:2241-FARMACIA BOM CONSELH MAT.: 002651 NOME: PAULO ANDRE R DOS SANTOS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:15/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU		3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711 BASE IMP RENDA		3.424,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		3.848,05
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721 BASE DO INSS		3.848,05
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.848,05
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732 FGTS		307,84
						757 SESI 1.5%		57,72
						760 TERCEIROS FOLH		165,47
						761 INSS FOLHA		769,61
						767 ACIDENTE TRABA		114,29
						781 DEDUCAO INSS S		423,28
						799 LIQUIDO A RECE		1.686,14
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		128,62
						875 BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		26,00	2.161,91		SALARIO LIQ.	1.686,14

Filial: 49 C.CUSTO: 2241 FARMACIA BOM CONSELHO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	19,00	541,44 00	701 RENDIMENTO BRU		5.325,13

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711 BASE IMP RENDA	4.783,69
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	719 SALARIO DO MES	5.325,13
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721 BASE DO INSS	5.325,13
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	731 BASE DO F.G.T.	5.325,13
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732 FGTS	426,01
						757 SESI 1.5%	79,88
						760 TERCEIROS FOLH	228,98
						761 INSS FOLHA	1.065,03
						767 ACIDENTE TRABA	158,16
						781 DEDUCAO INSS S	541,44
						799 LIQUIDO A RECE	2.540,75
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57
						846 ASSIST.MED.EMP	128,62
						875 BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	90,00	5.325,13		34,00	2.784,38	SALARIO LIQ.	2.540,75

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 49 C.CUSTO: 2241 - FARMACIA BOM CONSELHO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05	00	401 INSS	19,00	541,44	00	701 RENDIMENTO BRU	5.325,13
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	102,03	00	711 BASE IMP RENDA	4.783,69
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55	00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
				429 TICKETS	0,00	0,20	00	719 SALARIO DO MES	5.325,13
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	00	721 BASE DO INSS	5.325,13
				854 VALE CULTURA	0,00	7,00	00	731 BASE DO F.G.T.	5.325,13
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07	00	732 FGTS	426,01
								757 SESI 1.5%	79,88
								760 TERCEIROS FOLH	228,98
								761 INSS FOLHA	1.065,03
								767 ACIDENTE TRABA	158,16
								781 DEDUCAO INSS S	541,44
								799 LIQUIDO A RECE	2.540,75
								845 ASSIST.MED.EMP	93,57
								846 ASSIST.MED.EMP	128,62
								875 BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	90,00	5.325,13			34,00	2.784,38		SALARIO LIQ.	2.540,75

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 49 C.CUSTO: 224 - FARMACIA BONITO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	5.325,13
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711	BASE IMP RENDA	4.783,69
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732	FGTS	426,01
								757	SESI 1.5%	79,88
								760	TERCEIROS FOLH	228,98
								761	INSS FOLHA	1.065,03
								767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	2.540,75
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		90,00	5.325,13			34,00	2.784,38		SALARIO LIQ.	2.540,75

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 49 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	5.325,13
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711	BASE IMP RENDA	4.783,69
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732	FGTS	426,01
								757	SESI 1.5%	79,88
								760	TERCEIROS FOLH	228,98
								761	INSS FOLHA	1.065,03
								767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	2.540,75
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		90,00	5.325,13			34,00	2.784,38		SALARIO LIQ.	2.540,75

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 49 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05	00	401 INSS	19,00	541,44	00	701 RENDIMENTO BRU	5.325,13
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	102,03	00	711 BASE IMP RENDA	4.783,69
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55	00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18
				429 TICKETS	0,00	0,20	00	719 SALARIO DO MES	5.325,13
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	00	721 BASE DO INSS	5.325,13
				854 VALE CULTURA	0,00	7,00	00	731 BASE DO F.G.T.	5.325,13
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07	00	732 FGTS	426,01
								757 SESI 1.5%	79,88
								760 TERCEIROS FOLH	228,98
								761 INSS FOLHA	1.065,03
								767 ACIDENTE TRABA	158,16
								781 DEDUCAO INSS S	541,44
								799 LIQUIDO A RECE	2.540,75
								845 ASSIST.MED.EMP	93,57
								846 ASSIST.MED.EMP	128,62
								875 BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	90,00	5.325,13			34,00	2.784,38		SALARIO LIQ.	2.540,75

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 49 - BOM CONSELHO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	5.325,13
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711	BASE IMP RENDA	4.783,69
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732	FGTS	426,01
								757	SESI 1.5%	79,88
								760	TERCEIROS FOLH	228,98
								761	INSS FOLHA	1.065,03
								767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	2.540,75
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		90,00	5.325,13			34,00	2.784,38		SALARIO LIQ.	2.540,75

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002721 NOME: CLECIO JOSE DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/11/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	8,77 00	701	RENDIMENTO BRU	1.864,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401	INSS	8,00	128,40 00	711	BASE IMP RENDA	1.727,33
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	108,15 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
934	DIF ABONO MES	5,00	6,58 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	150,14 00	721	BASE DO INSS	1.605,09
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.605,09
				519	DESC EMPREST S	0,00	121,45 04	732	FGTS	128,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	24,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760	TERCEIROS FOLH	69,02
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761	INSS FOLHA	321,02
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	767	ACIDENTE TRABA	47,67
								781	DEDUCAO INSS S	128,40
								799	LIQUIDO A RECE	832,42
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		36,00	1.864,50			8,00	1.032,08		SALARIO LIQ.	832,42

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002836 NOME: MONALISA MARIA LEANDRO RIBEIRO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:08/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.909,80
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.777,07
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732	FGTS	132,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	195,55
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	398,09 00	757	SESI 1.5%	24,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
								761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	567,98
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		61,00	1.909,80			34,00	1.341,82		SALARIO LIQ.	567,98

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 003277 NOME: PATRICIA EMILIA SANTIAGO LEITE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401 INSS	8,00	110,29 00	701 RENDIMENTO BRU		1.509,90
126 FERIAS	2,00	98,47 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.268,32
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	451 VALE TRANSPORT	26,00	73,85 00	721 BASE DO INSS		1.509,90
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	731 BASE DO F.G.T.		1.509,90
			491 INSS FERIAS	8,00	10,50 00	732 FGTS		120,79
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		61,35
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%		22,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		64,93
						761 INSS FOLHA		301,98
						767 ACIDENTE TRABA		44,84
						781 DEDUCAO INSS S		110,29
						782 DEDUCAO INSS F		10,50
						799 LIQUIDO A RECE		556,08
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
TOTAIS ->	58,00	1.509,90		42,00	953,82		SALARIO LIQ.	556,08

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002478 NOME: ROGERIO MOURA VIEIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU		3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	73,59 00	711 BASE IMP RENDA		3.424,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND		568,77
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		3.848,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	721 BASE DO INSS		3.848,05
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		3.848,05
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	732 FGTS		307,84
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%		57,72
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH		165,47
						761 INSS FOLHA		769,61
						767 ACIDENTE TRABA		114,29
						781 DEDUCAO INSS S		423,28
						799 LIQUIDO A RECE		1.589,54
						845 ASSIST.MED.EMP		121,15
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		26,00	2.258,51		SALARIO LIQ.	1.589,54

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	90,00	6.841,93	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	8,77	00	701 RENDIMENTO BRU	9.132,25
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	401 INSS	35,00	794,70	00	711 BASE IMP RENDA	8.197,49
126 FERIAS	2,00	98,47	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	73,59	00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62	00	719 SALARIO DO MES	8.319,01
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	150,14	00	721 BASE DO INSS	8.622,20
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	108,15	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	731 BASE DO F.G.T.	8.622,20
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451 VALE TRANSPORT	52,00	148,70	00	732 FGTS	689,77
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	747 VT PARTE EMPRE	256,90
934 DIF ABONO MES	5,00	6,58	00	491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	757 SESI 1.5%	129,34
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19	00	519 DESC EMPREST S	0,00	442,12	10	760 TERCEIROS FOLH	370,76
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	761 INSS FOLHA	1.724,44
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	402,43	00	767 ACIDENTE TRABA	256,08
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	781 DEDUCAO INSS S	794,70
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55	00	782 DEDUCAO INSS F	10,50
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00	799 LIQUIDO A RECE	3.546,02
								845 ASSIST.MED.EMP	365,27
								846 ASSIST.MED.EMP	250,17
								848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875 BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->	185,00	9.132,25			110,00	5.586,23		SALARIO LIQ.	3.546,02

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 50 C.CUSTO: 2239 - FARMACIA CARUARU II

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	8,77 00	701	RENDIMENTO BRU	9.132,25
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	35,00	794,70 00	711	BASE IMP RENDA	8.197,49
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	73,59 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	150,14 00	721	BASE DO INSS	8.622,20
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	108,15 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	8.622,20
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	52,00	148,70 00	732	FGTS	689,77
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE	256,90
934	DIF ABONO MES	5,00	6,58 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	129,34
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19 00	519	DESC EMPREST S	0,00	442,12 10	760	TERCEIROS FOLH	370,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	1.724,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	402,43 00	767	ACIDENTE TRABA	256,08
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	781	DEDUCAO INSS S	794,70
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55 00	782	DEDUCAO INSS F	10,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	799	LIQUIDO A RECE	3.546,02
								845	ASSIST.MED.EMP	365,27
								846	ASSIST.MED.EMP	250,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		185,00	9.132,25			110,00	5.586,23		SALARIO LIQ.	3.546,02

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 50 C.CUSTO: 223 - FARMACIA CAMARAGIBE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	90,00	6.841,93	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	8,77	00	701 RENDIMENTO BRU		9.132,25
121 ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	401 INSS	35,00	794,70	00	711 BASE IMP RENDA		8.197,49
126 FERIAS	2,00	98,47	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	73,59	00	716 DEDUCAO DEPEND		568,77
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62	00	719 SALARIO DO MES		8.319,01
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	150,14	00	721 BASE DO INSS		8.622,20
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	108,15	00	429 TICKETS	0,00	0,40	00	731 BASE DO F.G.T.		8.622,20
330 SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451 VALE TRANSPORT	52,00	148,70	00	732 FGTS		689,77
331 GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	747 VT PARTE EMPRE		256,90
934 DIF ABONO MES	5,00	6,58	00	491 INSS FERIAS	8,00	10,50	00	757 SESI 1.5%		129,34
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19	00	519 DESC EMPREST S	0,00	442,12	10	760 TERCEIROS FOLH		370,76
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	761 INSS FOLHA		1.724,44
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	402,43	00	767 ACIDENTE TRABA		256,08
				854 VALE CULTURA	0,00	11,00	00	781 DEDUCAO INSS S		794,70
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55	00	782 DEDUCAO INSS F		10,50
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00	799 LIQUIDO A RECE		3.546,02
								845 ASSIST.MED.EMP		365,27
								846 ASSIST.MED.EMP		250,17
								848 ASSIST.ODO.EMP		25,48
								875 BASE VALE CULT		3.416,97
TOTAIS ->	185,00	9.132,25			110,00	5.586,23			SALARIO LIQ.	3.546,02

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 50 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	8,77 00	701	RENDIMENTO BRU	9.132,25
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	35,00	794,70 00	711	BASE IMP RENDA	8.197,49
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	73,59 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	150,14 00	721	BASE DO INSS	8.622,20
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	108,15 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	8.622,20
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	52,00	148,70 00	732	FGTS	689,77
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE	256,90
934	DIF ABONO MES	5,00	6,58 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	129,34
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19 00	519	DESC EMPREST S	0,00	442,12 10	760	TERCEIROS FOLH	370,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	1.724,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	402,43 00	767	ACIDENTE TRABA	256,08
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	781	DEDUCAO INSS S	794,70
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55 00	782	DEDUCAO INSS F	10,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	799	LIQUIDO A RECE	3.546,02
								845	ASSIST.MED.EMP	365,27
								846	ASSIST.MED.EMP	250,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		185,00	9.132,25			110,00	5.586,23		SALARIO LIQ.	3.546,02

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 50 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	8,77	00	701	RENDIMENTO BRU	9.132,25
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82	00	401	INSS	35,00	794,70	00	711	BASE IMP RENDA	8.197,49
126	FERIAS	2,00	98,47	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	73,59	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62	00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	150,14	00	721	BASE DO INSS	8.622,20
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	108,15	00	429	TICKETS	0,00	0,40	00	731	BASE DO F.G.T.	8.622,20
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73	00	451	VALE TRANSPORT	52,00	148,70	00	732	FGTS	689,77
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29	00	747	VT PARTE EMPRE	256,90
934	DIF ABONO MES	5,00	6,58	00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50	00	757	SESI 1.5%	129,34
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19	00	519	DESC EMPREST S	0,00	442,12	10	760	TERCEIROS FOLH	370,76
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	761	INSS FOLHA	1.724,44
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	402,43	00	767	ACIDENTE TRABA	256,08
					854	VALE CULTURA	0,00	11,00	00	781	DEDUCAO INSS S	794,70
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55	00	782	DEDUCAO INSS F	10,50
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	00	799	LIQUIDO A RECE	3.546,02
										845	ASSIST.MED.EMP	365,27
										846	ASSIST.MED.EMP	250,17
										848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
										875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		185,00	9.132,25				110,00	5.586,23			SALARIO LIQ.	3.546,02

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 50 - CARUARU 2

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	90,00	6.841,93 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	8,77 00	701	RENDIMENTO BRU	9.132,25
121	ADICIONAL 1/3	0,00	32,82 00	401	INSS	35,00	794,70 00	711	BASE IMP RENDA	8.197,49
126	FERIAS	2,00	98,47 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	73,59 00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	719	SALARIO DO MES	8.319,01
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	150,14 00	721	BASE DO INSS	8.622,20
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	108,15 00	429	TICKETS	0,00	0,40 00	731	BASE DO F.G.T.	8.622,20
330	SAL.C/COMISSIO	28,00	275,73 00	451	VALE TRANSPORT	52,00	148,70 00	732	FGTS	689,77
331	GRAT.C/COMISSI	28,00	1.102,88 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	131,29 00	747	VT PARTE EMPRE	256,90
934	DIF ABONO MES	5,00	6,58 00	491	INSS FERIAS	8,00	10,50 00	757	SESI 1.5%	129,34
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19 00	519	DESC EMPREST S	0,00	442,12 10	760	TERCEIROS FOLH	370,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761	INSS FOLHA	1.724,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	402,43 00	767	ACIDENTE TRABA	256,08
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	781	DEDUCAO INSS S	794,70
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55 00	782	DEDUCAO INSS F	10,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	799	LIQUIDO A RECE	3.546,02
								845	ASSIST.MED.EMP	365,27
								846	ASSIST.MED.EMP	250,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
								875	BASE VALE CULT	3.416,97
TOTAIS ->		185,00	9.132,25			110,00	5.586,23		SALARIO LIQ.	3.546,02

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00004

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 001683 NOME: ADEMIR LOPES DA SILVA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
DT.ADM.:04/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 06/08/2018 a 25/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	31,99	00	701	RENDIMENTO BRU	8.116,37
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	11,00	111,16	00	707	BASE IR FERIAS	1.522,26
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	00	710	DIF BASE IR FE	930,01
101	SALARIO	10,00	777,34	00	417	ACEAL	0,50	11,66	00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
115	PERICULOSIDADE	66,67	233,20	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.129,00	00	721	BASE DO INSS	3.705,34
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	427	DIF IR FERIAS	7,50	41,12	00	731	BASE DO F.G.T.	3.705,34
120	ABONO PECUNIAR	6,00	466,41	00	429	TICKETS	0,00	0,10	00	732	FGTS	296,43
121	ADICIONAL 1/3	0,00	673,70	00	436	PENSAO ALIMENT	30,00	269,81	00	757	SESI 1.5%	55,58
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	202,11	00	437	PENSAO ALIM. F	30,00	930,01	00	760	TERCEIROS FOLH	159,33
126	FERIAS	20,00	1.554,69	00	491	INSS FERIAS	11,00	296,42	00	761	INSS FOLHA	741,07
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	519	DESC EMPREST S	0,00	189,21	01	767	ACIDENTE TRABA	110,05
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,74	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	781	DEDUCAO INSS S	111,16
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	782	DEDUCAO INSS F	242,53
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	799	LIQUIDO A RECE	3.566,10
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	237,87	00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										867	BASE AD.PERICU	699,61
										875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->		106,67	8.116,37				90,70	4.550,27			SALARIO LIQ.	3.566,10

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 003268 NOME: CLENIO MENDES DA PAIXAO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29	00	701	RENDIMENTO BRU	1.608,37
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82	00	401	INSS	8,00	118,16	00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	451	VALE TRANSPORT	27,00	73,85	00	721	BASE DO INSS	1.477,08
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	732	FGTS	118,17
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	180,05	00	747	VT PARTE EMPRE	271,75
										757	SESI 1.5%	22,16
										760	TERCEIROS FOLH	63,51
										761	INSS FOLHA	295,42
										767	ACIDENTE TRABA	43,87
										781	DEDUCAO INSS S	118,16
										799	LIQUIDO A RECE	501,68
										845	ASSIST.MED.EMP	121,15
										846	ASSIST.MED.EMP	220,05
TOTAIS ->		62,00	1.608,37				35,00	1.106,69			SALARIO LIQ.	501,68

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 001726 NOME: JOSE CARLOS VIEIRA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
DT.ADM.:03/11/1987 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	2.332,03 00	401	INSS	11,00	333,48 00	701	RENDIMENTO BRU	3.031,64
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	721	BASE DO INSS	3.031,64
				411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00 00	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	242,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	45,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761	INSS FOLHA	606,33
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69 00	767	ACIDENTE TRABA	90,04
								781	DEDUCAO INSS S	333,48
								799	LIQUIDO A RECE	864,28
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	250,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	1.163,02
TOTAIS ->		230,00	3.031,64			19,20	2.167,36		SALARIO LIQ.	864,28

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 002877 NOME: JULLIANNA DE MELO L BRITO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:06/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/07/2018 a 02/08/2018

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.397,14 00	401	INSS	9,00	139,37 00	701	RENDIMENTO BRU	1.696,03
121	ADICIONAL 1/3	0,00	36,87 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.409,18
126	FERIAS	2,00	110,61 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
150	GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	147,48 00	721	BASE DO INSS	1.696,03
				491	INSS FERIAS	9,00	13,27 00	731	BASE DO F.G.T.	1.696,03
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS	135,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757	SESI 1.5%	25,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	72,93
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761	INSS FOLHA	339,21
								767	ACIDENTE TRABA	50,37
								781	DEDUCAO INSS S	139,37
								782	DEDUCAO INSS F	13,27
								799	LIQUIDO A RECE	517,09
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		58,00	1.696,03			18,00	1.178,94		SALARIO LIQ.	517,09

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 002971 NOME: LETYCIA THAISA V FARIAS FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	27,00	71,28 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	39,92 00	732	FGTS	114,05
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747	VT PARTE EMPRE	101,52
						757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	635,17
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		35,00	790,48		SALARIO LIQ.	635,17

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 003029 NOME: RISOALDO DUARTE DA S JUNIOR FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:16/06/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,29 00	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	721	BASE DO INSS	3.165,78
						731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
						732	FGTS	253,26
						757	SESI 1.5%	47,49
						760	TERCEIROS FOLH	136,13
						761	INSS FOLHA	633,16
						767	ACIDENTE TRABA	94,02
						781	DEDUCAO INSS S	348,23
						799	LIQUIDO A RECE	1.682,79
						875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->	30,00	3.165,78		18,50	1.482,99		SALARIO LIQ.	1.682,79

Filial: 51 C.CUSTO: 2238 FARMACIA FLORIANO PEIXOTO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701	RENDIMENTO BRU	19.043,84
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	58,00	1.164,45	00	707	BASE IR FERIAS	1.522,26
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85	00	710	DIF BASE IR FE	930,01
101	SALARIO	128,00	9.097,94	00	408	MENS SINDICATO	1,40	32,64	00	711	BASE IMP RENDA	9.595,41
115	PERICULOSIDADE	266,67	932,81	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.658,17	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00	00	719	SALARIO DO MES	12.229,51
120	ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	417	ACEAL	0,50	11,66	00	721	BASE DO INSS	14.501,52
121	ADICIONAL 1/3	0,00	710,57	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.129,00	00	731	BASE DO F.G.T.	14.501,52
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	234,93	00	427	DIF IR FERIAS	7,50	41,12	00	732	FGTS	1.160,12
126	FERIAS	22,00	1.665,30	00	429	TICKETS	0,00	0,50	00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
150	GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41	00	436	PENSAO ALIMENT	30,00	269,81	00	757	SESI 1.5%	217,52
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	437	PENSAO ALIM. F	30,00	930,01	00	760	TERCEIROS FOLH	623,56
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	145,13	00	761	INSS FOLHA	2.900,32
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	147,48	00	767	ACIDENTE TRABA	430,69
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,74	00	491	INSS FERIAS	20,00	309,69	00	781	DEDUCAO INSS S	1.164,45
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	519	DESC EMPREST S	0,00	189,21	01	782	DEDUCAO INSS F	242,53
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	782	DEDUCAO INSS F	13,27
					560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	00	799	LIQUIDO A RECE	7.767,11
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,92	00	845	ASSIST.MED.EMP	697,57
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	570,75	00	846	ASSIST.MED.EMP	766,75
					854	VALE CULTURA	0,00	16,00	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22	00	867	BASE AD.PERICU	1.399,22
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	875	BASE VALE CULT	5.362,23
TOTAIS ->		516,67	19.043,84				216,40	11.276,73			SALARIO LIQ.	7.767,11

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 51 C.CUSTO: 2238 - FARMACIA FLORIANO PEIXOTO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	163,28 00	701	RENDIMENTO BRU	19.043,84
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92 00	401	INSS	58,00	1.164,45 00	707	BASE IR FERIAS	1.522,26
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	710	DIF BASE IR FE	930,01
101	SALARIO	128,00	9.097,94 00	408	MENS SINDICATO	1,40	32,64 00	711	BASE IMP RENDA	9.595,41
115	PERICULOSIDADE	266,67	932,81 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.658,17 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00 00	719	SALARIO DO MES	12.229,51
120	ABONO PECUNIAR	8,00	564,88 00	417	ACEAL	0,50	11,66 00	721	BASE DO INSS	14.501,52
121	ADICIONAL 1/3	0,00	710,57 00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.129,00 00	731	BASE DO F.G.T.	14.501,52
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	234,93 00	427	DIF IR FERIAS	7,50	41,12 00	732	FGTS	1.160,12
126	FERIAS	22,00	1.665,30 00	429	TICKETS	0,00	0,50 00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
150	GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41 00	436	PENSAO ALIMENT	30,00	269,81 00	757	SESI 1.5%	217,52
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	437	PENSAO ALIM. F	30,00	930,01 00	760	TERCEIROS FOLH	623,56
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	451	VALE TRANSPORT	54,00	145,13 00	761	INSS FOLHA	2.900,32
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94 00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	147,48 00	767	ACIDENTE TRABA	430,69
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,74 00	491	INSS FERIAS	20,00	309,69 00	781	DEDUCAO INSS S	1.164,45
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99 00	519	DESC EMPREST S	0,00	189,21 01	782	DEDUCAO INSS F	255,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	799	LIQUIDO A RECE	7.767,11
				560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	845	ASSIST.MED.EMP	697,57
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,92 00	846	ASSIST.MED.EMP	766,75
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	570,75 00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
				854	VALE CULTURA	0,00	16,00 00	867	BASE AD.PERICU	1.399,22
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22 00	875	BASE VALE CULT	5.362,23
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00			
TOTAIS ->		516,67	19.043,84			216,40	11.276,73		SALARIO LIQ.	7.767,11

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 51 C.CUSTO: 223 - FARMACIA CAMARAGIBE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701	RENDIMENTO BRU	19.043,84
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	58,00	1.164,45	00	707	BASE IR FERIAS	1.522,26
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85	00	710	DIF BASE IR FE	930,01
101	SALARIO	128,00	9.097,94	00	408	MENS SINDICATO	1,40	32,64	00	711	BASE IMP RENDA	9.595,41
115	PERICULOSIDADE	266,67	932,81	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.658,17	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00	00	719	SALARIO DO MES	12.229,51
120	ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	417	ACEAL	0,50	11,66	00	721	BASE DO INSS	14.501,52
121	ADICIONAL 1/3	0,00	710,57	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.129,00	00	731	BASE DO F.G.T.	14.501,52
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	234,93	00	427	DIF IR FERIAS	7,50	41,12	00	732	FGTS	1.160,12
126	FERIAS	22,00	1.665,30	00	429	TICKETS	0,00	0,50	00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
150	GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41	00	436	PENSAO ALIMENT	30,00	269,81	00	757	SESI 1.5%	217,52
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	437	PENSAO ALIM. F	30,00	930,01	00	760	TERCEIROS FOLH	623,56
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	145,13	00	761	INSS FOLHA	2.900,32
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	147,48	00	767	ACIDENTE TRABA	430,69
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,74	00	491	INSS FERIAS	20,00	309,69	00	781	DEDUCAO INSS S	1.164,45
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	519	DESC EMPREST S	0,00	189,21	01	782	DEDUCAO INSS F	255,80
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	799	LIQUIDO A RECE	7.767,11
					560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	00	845	ASSIST.MED.EMP	697,57
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,92	00	846	ASSIST.MED.EMP	766,75
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	570,75	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
					854	VALE CULTURA	0,00	16,00	00	867	BASE AD.PERICU	1.399,22
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22	00	875	BASE VALE CULT	5.362,23
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00			
TOTAIS ->		516,67	19.043,84				216,40	11.276,73			SALARIO LIQ.	7.767,11

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 51 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701	RENDIMENTO BRU	19.043,84
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	58,00	1.164,45	00	707	BASE IR FERIAS	1.522,26
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85	00	710	DIF BASE IR FE	930,01
101	SALARIO	128,00	9.097,94	00	408	MENS SINDICATO	1,40	32,64	00	711	BASE IMP RENDA	9.595,41
115	PERICULOSIDADE	266,67	932,81	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.658,17	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00	00	719	SALARIO DO MES	12.229,51
120	ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	417	ACEAL	0,50	11,66	00	721	BASE DO INSS	14.501,52
121	ADICIONAL 1/3	0,00	710,57	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.129,00	00	731	BASE DO F.G.T.	14.501,52
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	234,93	00	427	DIF IR FERIAS	7,50	41,12	00	732	FGTS	1.160,12
126	FERIAS	22,00	1.665,30	00	429	TICKETS	0,00	0,50	00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
150	GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41	00	436	PENSAO ALIMENT	30,00	269,81	00	757	SESI 1.5%	217,52
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	437	PENSAO ALIM. F	30,00	930,01	00	760	TERCEIROS FOLH	623,56
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	145,13	00	761	INSS FOLHA	2.900,32
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	147,48	00	767	ACIDENTE TRABA	430,69
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,74	00	491	INSS FERIAS	20,00	309,69	00	781	DEDUCAO INSS S	1.164,45
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	519	DESC EMPREST S	0,00	189,21	01	782	DEDUCAO INSS F	255,80
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	799	LIQUIDO A RECE	7.767,11
					560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	00	845	ASSIST.MED.EMP	697,57
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,92	00	846	ASSIST.MED.EMP	766,75
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	570,75	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
					854	VALE CULTURA	0,00	16,00	00	867	BASE AD.PERICU	1.399,22
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22	00	875	BASE VALE CULT	5.362,23
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00			
TOTAIS ->		516,67	19.043,84				216,40	11.276,73			SALARIO LIQ.	7.767,11

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 51 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO		VALOR
021 PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701 RENDIMENTO BRU		19.043,84
037 PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401 INSS	58,00	1.164,45	00	707 BASE IR FERIAS		1.522,26
038 PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	113,85	00	710 DIF BASE IR FE		930,01
101 SALARIO	128,00	9.097,94	00	408 MENS SINDICATO	1,40	32,64	00	711 BASE IMP RENDA		9.595,41
115 PERICULOSIDADE	266,67	932,81	00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.658,17	00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
118 EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411 EMPREST. BCO R	0,00	350,00	00	719 SALARIO DO MES		12.229,51
120 ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	417 ACEAL	0,50	11,66	00	721 BASE DO INSS		14.501,52
121 ADICIONAL 1/3	0,00	710,57	00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.129,00	00	731 BASE DO F.G.T.		14.501,52
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	234,93	00	427 DIF IR FERIAS	7,50	41,12	00	732 FGTS		1.160,12
126 FERIAS	22,00	1.665,30	00	429 TICKETS	0,00	0,50	00	747 VT PARTE EMPRE		373,27
150 GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41	00	436 PENSAO ALIMENT	30,00	269,81	00	757 SESI 1.5%		217,52
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	437 PENSAO ALIM. F	30,00	930,01	00	760 TERCEIROS FOLH		623,56
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	451 VALE TRANSPORT	54,00	145,13	00	761 INSS FOLHA		2.900,32
932 ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	147,48	00	767 ACIDENTE TRABA		430,69
933 1/3 ABONO MES	0,00	134,74	00	491 INSS FERIAS	20,00	309,69	00	781 DEDUCAO INSS S		1.164,45
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	519 DESC EMPREST S	0,00	189,21	01	782 DEDUCAO INSS F		255,80
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	799 LIQUIDO A RECE		7.767,11
				560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41	00	845 ASSIST.MED.EMP		697,57
				565 DESC. DEP. SAS	0,00	39,92	00	846 ASSIST.MED.EMP		766,75
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	570,75	00	848 ASSIST.ODO.EMP		19,11
				854 VALE CULTURA	0,00	16,00	00	867 BASE AD.PERICU		1.399,22
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22	00	875 BASE VALE CULT		5.362,23
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00			
TOTAIS ->	516,67	19.043,84			216,40	11.276,73		SALARIO LIQ.		7.767,11

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 51 - FLORIANO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	466,41	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	163,28	00	701	RENDIMENTO BRU	19.043,84
037	PERICUL ABONO	0,00	139,92	00	401	INSS	58,00	1.164,45	00	707	BASE IR FERIAS	1.522,26
038	PERIC. AB. FER	0,00	93,28	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	113,85	00	710	DIF BASE IR FE	930,01
101	SALARIO	128,00	9.097,94	00	408	MENS SINDICATO	1,40	32,64	00	711	BASE IMP RENDA	9.595,41
115	PERICULOSIDADE	266,67	932,81	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.658,17	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
118	EMPREST DE FER	0,00	3.031,64	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00	00	719	SALARIO DO MES	12.229,51
120	ABONO PECUNIAR	8,00	564,88	00	417	ACEAL	0,50	11,66	00	721	BASE DO INSS	14.501,52
121	ADICIONAL 1/3	0,00	710,57	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.129,00	00	731	BASE DO F.G.T.	14.501,52
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	234,93	00	427	DIF IR FERIAS	7,50	41,12	00	732	FGTS	1.160,12
126	FERIAS	22,00	1.665,30	00	429	TICKETS	0,00	0,50	00	747	VT PARTE EMPRE	373,27
150	GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41	00	436	PENSAO ALIMENT	30,00	269,81	00	757	SESI 1.5%	217,52
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	437	PENSAO ALIM. F	30,00	930,01	00	760	TERCEIROS FOLH	623,56
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	451	VALE TRANSPORT	54,00	145,13	00	761	INSS FOLHA	2.900,32
932	ABONO MES SEGU	4,00	310,94	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	147,48	00	767	ACIDENTE TRABA	430,69
933	1/3 ABONO MES	0,00	134,74	00	491	INSS FERIAS	20,00	309,69	00	781	DEDUCAO INSS S	1.164,45
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	00	519	DESC EMPREST S	0,00	189,21	01	782	DEDUCAO INSS F	242,53
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66	00	782	DEDUCAO INSS F	13,27
					560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	00	799	LIQUIDO A RECE	7.767,11
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,92	00	845	ASSIST.MED.EMP	697,57
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	570,75	00	846	ASSIST.MED.EMP	766,75
					854	VALE CULTURA	0,00	16,00	00	848	ASSIST.ODO.EMP	19,11
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22	00	867	BASE AD.PERICU	1.399,22
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	00	875	BASE VALE CULT	5.362,23
TOTAIS ->		516,67	19.043,84				216,40	11.276,73			SALARIO LIQ.	7.767,11

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00006

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2243-FARMACIA LAJEDO MAT.: 002799 NOME: ALYSSON FABIO O FLORENCIO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:25/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.909,80
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA		1.777,07
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.659,16
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.659,16
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS		132,73
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		24,89
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	760 TERCEIROS FOLH		71,34
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA		331,83
						767 ACIDENTE TRABA		49,28
						781 DEDUCAO INSS S		132,73
						799 LIQUIDO A RECE		834,94
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		130,83
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->	61,00	1.909,80		8,00	1.074,86		SALARIO LIQ.	834,94

C.CUSTO:2243-FARMACIA LAJEDO MAT.: 003337 NOME: ANA MARIA DE MELO RAMALHO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/06/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
						719 SALARIO DO MES		1.477,08
						721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		856,71
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	620,37		SALARIO LIQ.	856,71

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2243-FARMACIA LAJEDO MAT.: 003116 NOME: SOSTENES CAMPOS MOREIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:09/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	40,07 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732 FGTS		253,26
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	190,28 00	757 SESI 1.5%		47,49
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.342,24
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		130,82
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		1.578,89
TOTAIS ->	30,00	3.165,78		18,50	1.823,54		SALARIO LIQ.	1.342,24

Filial: 52 C.CUSTO: 2243 FARMACIA LAJEDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	60,00	4.662,72 00	401 INSS	27,00	599,12 00	701 RENDIMENTO BRU		6.552,66
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	40,07 00	711 BASE IMP RENDA		5.953,54
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719 SALARIO DO MES		6.139,80
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,20 00	721 BASE DO INSS		6.302,02
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731 BASE DO F.G.T.		6.302,02
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	202,67 00	732 FGTS		504,16
			854 VALE CULTURA	0,00	6,00 00	757 SESI 1.5%		94,54
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	297,32 00	760 TERCEIROS FOLH		270,98
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA		1.260,41
						767 ACIDENTE TRABA		187,17
						781 DEDUCAO INSS S		599,12
						799 LIQUIDO A RECE		3.033,89
						845 ASSIST.MED.EMP		174,95
						846 ASSIST.MED.EMP		261,65
						848 ASSIST.ODO.EMP		12,74
						875 BASE VALE CULT		2.325,36
TOTAIS ->	151,00	6.552,66		34,50	3.518,77		SALARIO LIQ.	3.033,89

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Sit.Normal:	00003	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00000
Ferias:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00003						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 52 C.CUSTO: 2243 - FARMACIA LAJEDO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	202,67 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	297,32 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.033,89
								845	ASSIST.MED.EMP	174,95
								846	ASSIST.MED.EMP	261,65
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			34,50	3.518,77		SALARIO LIQ.	3.033,89

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 52 C.CUSTO: 224 - FARMACIA BONITO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	202,67 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	297,32 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.033,89
								845	ASSIST.MED.EMP	174,95
								846	ASSIST.MED.EMP	261,65
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			34,50	3.518,77		SALARIO LIQ.	3.033,89

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 52 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	202,67 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	297,32 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.033,89
								845	ASSIST.MED.EMP	174,95
								846	ASSIST.MED.EMP	261,65
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			34,50	3.518,77		SALARIO LIQ.	3.033,89

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 52 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	202,67 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	297,32 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.033,89
								845	ASSIST.MED.EMP	174,95
								846	ASSIST.MED.EMP	261,65
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			34,50	3.518,77		SALARIO LIQ.	3.033,89

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 52 - LAJEDO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,07 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	202,67 00	732	FGTS	504,16
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	757	SESI 1.5%	94,54
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	297,32 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	3.033,89
								845	ASSIST.MED.EMP	174,95
								846	ASSIST.MED.EMP	261,65
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			34,50	3.518,77		SALARIO LIQ.	3.033,89

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2228-FARMACIA GOIANA MAT.: 003251 NOME: EMANUEL C RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		854,61
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Filial: 53 C.CUSTO: 2228 FARMACIA GOIANA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		854,61
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 53 C.CUSTO: 2228 - FARMACIA GOIANA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 53 C.CUSTO: 222 - FARMACIA SALGUEIRO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	622,47		SALARIO LIQ.	854,61

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2244-FARMACIA NAZARE DA M MAT.: 002835 NOME: JOSE MARCELO DE FRANCA MATOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:01/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	132,73 00	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13 00	732	FGTS	132,73
								757	SESI 1.5%	24,89
								760	TERCEIROS FOLH	71,34
								761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	761,96
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	121,15
								875	BASE VALE CULT	746,47
TOTAIS ->		60,00	1.659,16			8,00	897,20		SALARIO LIQ.	761,96

C.CUSTO:2244-FARMACIA NAZARE DA M MAT.: 003025 NOME: MARIANA KAROLYNE G DE SOUZA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78 00	401	INSS	11,00	348,23 00	701	RENDIMENTO BRU	3.416,42
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	3.068,19
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	3.165,78
				560	DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732	FGTS	253,26
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	757	SESI 1.5%	47,49
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760	TERCEIROS FOLH	136,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	778,24 00	761	INSS FOLHA	633,16
								767	ACIDENTE TRABA	94,02
								781	DEDUCAO INSS S	348,23
								799	LIQUIDO A RECE	770,47
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		31,00	3.416,42			26,00	2.645,95		SALARIO LIQ.	770,47

Filial: 53 C.CUSTO: 2244 FARMACIA NAZARE DA MATA

P R O V E N T O S D E S C O N T O S B A S E S

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72	00	401	INSS	19,00	480,96	00	701	RENDIMENTO BRU	5.075,58
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42	00	711	BASE IMP RENDA	4.594,62
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.640,48	00	719	SALARIO DO MES	4.662,72
					429	TICKETS	0,00	0,20	00	721	BASE DO INSS	4.824,94
					560	DESC. SASSEPE	0,00	174,12	00	731	BASE DO F.G.T.	4.824,94
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32	00	732	FGTS	385,99
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	214,28	00	757	SESI 1.5%	72,38
					854	VALE CULTURA	0,00	6,00	00	760	TERCEIROS FOLH	207,47
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37	00	761	INSS FOLHA	964,99
										767	ACIDENTE TRABA	143,30
										781	DEDUCAO INSS S	480,96
										799	LIQUIDO A RECE	1.532,43
										845	ASSIST.MED.EMP	200,32
										846	ASSIST.MED.EMP	522,59
										875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		91,00	5.075,58				34,00	3.543,15			SALARIO LIQ.	1.532,43

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 53 C.CUSTO: 2244 - FARMACIA NAZARE DA MATA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	19,00	480,96 00	701	RENDIMENTO BRU	5.075,58
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	4.594,62
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.640,48 00	719	SALARIO DO MES	4.662,72
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	4.824,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731	BASE DO F.G.T.	4.824,94
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732	FGTS	385,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	214,28 00	757	SESI 1.5%	72,38
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	760	TERCEIROS FOLH	207,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37 00	761	INSS FOLHA	964,99
								767	ACIDENTE TRABA	143,30
								781	DEDUCAO INSS S	480,96
								799	LIQUIDO A RECE	1.532,43
								845	ASSIST.MED.EMP	200,32
								846	ASSIST.MED.EMP	522,59
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		91,00	5.075,58			34,00	3.543,15		SALARIO LIQ.	1.532,43

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 53 C.CUSTO: 224 - FARMACIA BONITO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	19,00	480,96 00	701	RENDIMENTO BRU	5.075,58
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	4.594,62
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.640,48 00	719	SALARIO DO MES	4.662,72
				429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	4.824,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731	BASE DO F.G.T.	4.824,94
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732	FGTS	385,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	214,28 00	757	SESI 1.5%	72,38
				854	VALE CULTURA	0,00	6,00 00	760	TERCEIROS FOLH	207,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37 00	761	INSS FOLHA	964,99
								767	ACIDENTE TRABA	143,30
								781	DEDUCAO INSS S	480,96
								799	LIQUIDO A RECE	1.532,43
								845	ASSIST.MED.EMP	200,32
								846	ASSIST.MED.EMP	522,59
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		91,00	5.075,58			34,00	3.543,15		SALARIO LIQ.	1.532,43

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 53 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732	FGTS	504,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	214,28 00	757	SESI 1.5%	94,54
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	2.387,04
								845	ASSIST.MED.EMP	200,32
								846	ASSIST.MED.EMP	522,59
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			42,00	4.165,62		SALARIO LIQ.	2.387,04

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 53 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732	FGTS	504,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	214,28 00	757	SESI 1.5%	94,54
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	2.387,04
								845	ASSIST.MED.EMP	200,32
								846	ASSIST.MED.EMP	522,59
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			42,00	4.165,62		SALARIO LIQ.	2.387,04

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 53 - NAZARE

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	60,00	4.662,72 00	401	INSS	27,00	599,12 00	701	RENDIMENTO BRU	6.552,66
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	5.953,54
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719	SALARIO DO MES	6.139,80
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429	TICKETS	0,00	0,30 00	721	BASE DO INSS	6.302,02
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560	DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731	BASE DO F.G.T.	6.302,02
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732	FGTS	504,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	214,28 00	757	SESI 1.5%	94,54
				854	VALE CULTURA	0,00	8,00 00	760	TERCEIROS FOLH	270,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37 00	761	INSS FOLHA	1.260,41
								767	ACIDENTE TRABA	187,17
								781	DEDUCAO INSS S	599,12
								799	LIQUIDO A RECE	2.387,04
								845	ASSIST.MED.EMP	200,32
								846	ASSIST.MED.EMP	522,59
								875	BASE VALE CULT	2.325,36
TOTAIS ->		151,00	6.552,66			42,00	4.165,62		SALARIO LIQ.	2.387,04

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 003228 NOME: RENATO VELOSO LINO DE OLIVEIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:02/12/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
						731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
						732	FGTS	114,05
						757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	769,62
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	656,03		SALARIO LIQ.	769,62

Filial: 55 C.CUSTO: 2213 FARMACIA CARPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
						731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
						732	FGTS	114,05
						757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	769,62
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	656,03		SALARIO LIQ.	769,62

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 55 C.CUSTO: 2213 - FARMACIA CARPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
						731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
						732	FGTS	114,05
						757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	769,62
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	656,03		SALARIO LIQ.	769,62

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 55 C.CUSTO: 221 - FARMACIA IMPERATRIZ

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88 00	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	1.425,65
						731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
						732	FGTS	114,05
						757	SESI 1.5%	21,38
						760	TERCEIROS FOLH	61,30
						761	INSS FOLHA	285,13
						767	ACIDENTE TRABA	42,34
						781	DEDUCAO INSS S	114,05
						799	LIQUIDO A RECE	769,62
						875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	656,03		SALARIO LIQ.	769,62

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2244-FARMACIA NAZARE DA M MAT.: 003294 NOME: JULIANA PEIXOTO DE ANDRADE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
								719	SALARIO DO MES	1.477,08
								721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	856,71
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	620,37		SALARIO LIQ.	856,71

Filial: 55 C.CUSTO: 2244 FARMACIA NAZARE DA MATA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
								719	SALARIO DO MES	1.477,08
								721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	856,71
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	620,37		SALARIO LIQ.	856,71

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 55 C.CUSTO: 2244 - FARMACIA NAZARE DA MATA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
								719	SALARIO DO MES	1.477,08
								721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	856,71
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	620,37		SALARIO LIQ.	856,71

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 55 C.CUSTO: 224 - FARMACIA BONITO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
								719	SALARIO DO MES	1.477,08
								721	BASE DO INSS	1.477,08
								731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	856,71
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	620,37		SALARIO LIQ.	856,71

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 55 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	16,00	232,21 00	701	RENDIMENTO BRU	2.902,73
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.042,09 00	711	BASE IMP RENDA	2.670,52
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	2.902,73
								731	BASE DO F.G.T.	2.902,73
								732	FGTS	232,22
								757	SESI 1.5%	43,54
								760	TERCEIROS FOLH	124,81
								761	INSS FOLHA	580,55
								767	ACIDENTE TRABA	86,21
								781	DEDUCAO INSS S	232,21
								799	LIQUIDO A RECE	1.626,33
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		90,00	2.902,73			16,00	1.276,40		SALARIO LIQ.	1.626,33

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 55 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	16,00	232,21 00	701	RENDIMENTO BRU	2.902,73
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.042,09 00	711	BASE IMP RENDA	2.670,52
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	2.902,73
								731	BASE DO F.G.T.	2.902,73
								732	FGTS	232,22
								757	SESI 1.5%	43,54
								760	TERCEIROS FOLH	124,81
								761	INSS FOLHA	580,55
								767	ACIDENTE TRABA	86,21
								781	DEDUCAO INSS S	232,21
								799	LIQUIDO A RECE	1.626,33
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		90,00	2.902,73			16,00	1.276,40		SALARIO LIQ.	1.626,33

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 55 - TIMBAUBA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	16,00	232,21 00	701	RENDIMENTO BRU	2.902,73
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.042,09 00	711	BASE IMP RENDA	2.670,52
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.902,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721	BASE DO INSS	2.902,73
								731	BASE DO F.G.T.	2.902,73
								732	FGTS	232,22
								757	SESI 1.5%	43,54
								760	TERCEIROS FOLH	124,81
								761	INSS FOLHA	580,55
								767	ACIDENTE TRABA	86,21
								781	DEDUCAO INSS S	232,21
								799	LIQUIDO A RECE	1.626,33
								875	BASE VALE CULT	710,83
TOTAIS ->		90,00	2.902,73			16,00	1.276,40		SALARIO LIQ.	1.626,33

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2247-FARMACIA DE EXU MAT.: 003309 NOME: FRANCISCO ROBERIO S FONTES FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
						721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		856,61
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	620,47		SALARIO LIQ.	856,61

C.CUSTO:2247-FARMACIA DE EXU MAT.: 003046 NOME: RONALDO GOMINHO BISPO FILHO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.416,42
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711 BASE IMP RENDA		3.068,19
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732 FGTS		253,26
						757 SESI 1.5%		47,49
						760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.817,52
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						875 BASE VALE CULT		1.578,89
TOTAIS ->	31,00	3.416,42		26,00	1.598,90		SALARIO LIQ.	1.817,52

Filial: 56 C.CUSTO: 2247 FARMACIA DE EXU

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	19,00	466,39 00	701 RENDIMENTO BRU		4.893,50
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711 BASE IMP RENDA		4.427,11
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58 00	719 SALARIO DO MES		4.642,86

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	4.642,86
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	371,43
						757	SESI 1.5%	69,65
						760	TERCEIROS FOLH	199,64
						761	INSS FOLHA	928,58
						767	ACIDENTE TRABA	137,89
						781	DEDUCAO INSS S	466,39
						799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
						845	ASSIST.MED.EMP	79,17
						875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->	91,00	4.893,50		34,00	2.219,37		SALARIO LIQ.	2.674,13

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 56 C.CUSTO: 2247 - FARMACIA DE EXU

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78 00	401	INSS	19,00	466,39 00	701	RENDIMENTO BRU	4.893,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	4.427,11
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58 00	719	SALARIO DO MES	4.642,86
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	4.642,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	371,43
								757	SESI 1.5%	69,65
								760	TERCEIROS FOLH	199,64
								761	INSS FOLHA	928,58
								767	ACIDENTE TRABA	137,89
								781	DEDUCAO INSS S	466,39
								799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		91,00	4.893,50			34,00	2.219,37		SALARIO LIQ.	2.674,13

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 56 C.CUSTO: 224 - FARMACIA BONITO

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78 00	401	INSS	19,00	466,39 00	701	RENDIMENTO BRU	4.893,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	4.427,11
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58 00	719	SALARIO DO MES	4.642,86
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	4.642,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	371,43
								757	SESI 1.5%	69,65
								760	TERCEIROS FOLH	199,64
								761	INSS FOLHA	928,58
								767	ACIDENTE TRABA	137,89
								781	DEDUCAO INSS S	466,39
								799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		91,00	4.893,50			34,00	2.219,37		SALARIO LIQ.	2.674,13

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 56 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78 00	401	INSS	19,00	466,39 00	701	RENDIMENTO BRU	4.893,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	4.427,11
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58 00	719	SALARIO DO MES	4.642,86
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	4.642,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	371,43
								757	SESI 1.5%	69,65
								760	TERCEIROS FOLH	199,64
								761	INSS FOLHA	928,58
								767	ACIDENTE TRABA	137,89
								781	DEDUCAO INSS S	466,39
								799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		91,00	4.893,50			34,00	2.219,37		SALARIO LIQ.	2.674,13

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 56 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78	00	401	INSS	19,00	466,39	00	701	RENDIMENTO BRU	4.893,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42	00	711	BASE IMP RENDA	4.427,11
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58	00	719	SALARIO DO MES	4.642,86
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429	TICKETS	0,00	0,20	00	721	BASE DO INSS	4.642,86
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	732	FGTS	371,43
										757	SESI 1.5%	69,65
										760	TERCEIROS FOLH	199,64
										761	INSS FOLHA	928,58
										767	ACIDENTE TRABA	137,89
										781	DEDUCAO INSS S	466,39
										799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		91,00	4.893,50				34,00	2.219,37			SALARIO LIQ.	2.674,13

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 56 - EXU

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78 00	401	INSS	19,00	466,39 00	701	RENDIMENTO BRU	4.893,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711	BASE IMP RENDA	4.427,11
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58 00	719	SALARIO DO MES	4.642,86
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	721	BASE DO INSS	4.642,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732	FGTS	371,43
								757	SESI 1.5%	69,65
								760	TERCEIROS FOLH	199,64
								761	INSS FOLHA	928,58
								767	ACIDENTE TRABA	137,89
								781	DEDUCAO INSS S	466,39
								799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								875	BASE VALE CULT	1.578,89
TOTAIS ->		91,00	4.893,50			34,00	2.219,37		SALARIO LIQ.	2.674,13

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002568 NOME: CATARINA DANIELLE DA S AMORIM FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:09/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU		3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA		3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES		3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721	BASE DO INSS		3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		3.848,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 09	732	FGTS		307,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%		57,72
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH		165,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	761	INSS FOLHA		769,61
								767	ACIDENTE TRABA		114,29
								781	DEDUCAO INSS S		423,28
								799	LIQUIDO A RECE		358,89
								845	ASSIST.MED.EMP		81,37
								846	ASSIST.MED.EMP		81,37
								875	BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			26,00	3.489,16		SALARIO LIQ.		358,89

Filial: 57 C.CUSTO: 2239 FARMACIA CARUARU II

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU		3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA		3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES		3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721	BASE DO INSS		3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.		3.848,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 09	732	FGTS		307,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%		57,72
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH		165,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	761	INSS FOLHA		769,61
								767	ACIDENTE TRABA		114,29
								781	DEDUCAO INSS S		423,28
								799	LIQUIDO A RECE		358,89
								845	ASSIST.MED.EMP		81,37
								846	ASSIST.MED.EMP		81,37
								875	BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			26,00	3.489,16		SALARIO LIQ.		358,89

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 57 C.CUSTO: 2239 - FARMACIA CARUARU II

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	401	INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 09	732	FGTS	307,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	57,72
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	761	INSS FOLHA	769,61
								767	ACIDENTE TRABA	114,29
								781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	358,89
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	81,37
								875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->		30,00	3.848,05			26,00	3.489,16		SALARIO LIQ.	358,89

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 57 C.CUSTO: 223 - FARMACIA CAMARAGIBE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
			411 EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721	BASE DO INSS	3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	3.848,05
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 09	732	FGTS	307,84
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757	SESI 1.5%	57,72
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760	TERCEIROS FOLH	165,47
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	761	INSS FOLHA	769,61
						767	ACIDENTE TRABA	114,29
						781	DEDUCAO INSS S	423,28
						799	LIQUIDO A RECE	358,89
						845	ASSIST.MED.EMP	81,37
						846	ASSIST.MED.EMP	81,37
						875	BASE VALE CULT	1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		26,00	3.489,16		SALARIO LIQ.	358,89

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2250-FARMACIA SAO BENTO D MAT.: 002547 NOME: CYNTHIA RODRIGUES DE ALMEIDA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/11/2017 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	3.219,82 00	489 INS SALDO MES	0,00	3.219,82 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
						701	RENDIMENTO BRU	3.219,82
						719	SALARIO DO MES	1.496,95
						845	ASSIST.MED.EMP	81,38
						846	ASSIST.MED.EMP	128,62
						875	BASE VALE CULT	748,48
TOTAIS ->	0,00	3.219,82		0,00	3.219,82		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:2250-FARMACIA SAO BENTO D MAT.: 003302 NOME: LUIS ANTONIO DE FARIAS FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120 ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	701	RENDIMENTO BRU	1.859,01
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	401 INSS	8,00	118,16 00	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
						732	FGTS	118,17
						757	SESI 1.5%	22,16
						760	TERCEIROS FOLH	63,51
						761	INSS FOLHA	295,42
						767	ACIDENTE TRABA	43,87
						781	DEDUCAO INSS S	118,16
						799	LIQUIDO A RECE	1.105,25
TOTAIS ->	63,00	1.859,01		8,00	753,76		SALARIO LIQ.	1.105,25

Filial: 57 C.CUSTO: 2250 FARMACIA SAO BENTO DO UNA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120 ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
124 INSUFICIENCA S	0,00	3.219,82 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	5.078,83
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.974,03
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	489 INS SALDO MES	0,00	3.219,82 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
						732	FGTS	118,17
						757	SESI 1.5%	22,16
						760	TERCEIROS FOLH	63,51
						761	INSS FOLHA	295,42
						767	ACIDENTE TRABA	43,87

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

								781	DEDUCAO INSS S 118,16
								799	LIQUIDO A RECE 1.105,25
								845	ASSIST.MED.EMP 81,38
								846	ASSIST.MED.EMP 128,62
								875	BASE VALE CULT 748,48
TOTAIS ->	63,00	5.078,83		8,00	3.973,58		SALARIO LIQ.		1.105,25

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 57 C.CUSTO: 2250 - FARMACIA SAO BENTO DO UNA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	3.219,82 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	5.078,83
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.974,03
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	489	INS SALDO MES	0,00	3.219,82 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	1.105,25
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								875	BASE VALE CULT	748,48
TOTAIS ->		63,00	5.078,83			8,00	3.973,58		SALARIO LIQ.	1.105,25

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 57 C.CUSTO: 225 - FARMACIA SAO BENTO DO UNA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
124	INSUFICIENCA S	0,00	3.219,82 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	5.078,83
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	2.974,03
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	489	INS SALDO MES	0,00	3.219,82 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	1.105,25
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								875	BASE VALE CULT	748,48
TOTAIS ->		63,00	5.078,83			8,00	3.973,58		SALARIO LIQ.	1.105,25

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00002

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 57 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	8.926,88
124	INSUFICIENCA S	0,00	3.219,82 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	5.034,33
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	719	SALARIO DO MES	6.822,08
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	489	INS SALDO MES	0,00	3.219,82 00	732	FGTS	426,01
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 09	757	SESI 1.5%	79,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	760	TERCEIROS FOLH	228,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	761	INSS FOLHA	1.065,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.464,14
								845	ASSIST.MED.EMP	162,75
								846	ASSIST.MED.EMP	209,99
								875	BASE VALE CULT	2.672,51
TOTAIS ->		93,00	8.926,88			34,00	7.462,74		SALARIO LIQ.	1.464,14

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 57 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	8.926,88
124	INSUFICIENCA S	0,00	3.219,82 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	5.034,33
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	719	SALARIO DO MES	6.822,08
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	489	INS SALDO MES	0,00	3.219,82 00	732	FGTS	426,01
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 09	757	SESI 1.5%	79,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	760	TERCEIROS FOLH	228,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	761	INSS FOLHA	1.065,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.464,14
								845	ASSIST.MED.EMP	162,75
								846	ASSIST.MED.EMP	209,99
								875	BASE VALE CULT	2.672,51
TOTAIS ->		93,00	8.926,88			34,00	7.462,74		SALARIO LIQ.	1.464,14

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 57 - S. BENTO DO UNA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05 00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	131,29 00	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
120	ABONO PECUNIAR	2,00	98,47 00	401	INSS	19,00	541,44 00	701	RENDIMENTO BRU	8.926,88
124	INSUFICIENCA S	0,00	3.219,82 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711	BASE IMP RENDA	5.034,33
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	32,82 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	719	SALARIO DO MES	6.822,08
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721	BASE DO INSS	5.325,13
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429	TICKETS	0,00	0,20 00	731	BASE DO F.G.T.	5.325,13
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	489	INS SALDO MES	0,00	3.219,82 00	732	FGTS	426,01
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67 09	757	SESI 1.5%	79,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	760	TERCEIROS FOLH	228,98
				854	VALE CULTURA	0,00	7,00 00	761	INSS FOLHA	1.065,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	767	ACIDENTE TRABA	158,16
								781	DEDUCAO INSS S	541,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.464,14
								845	ASSIST.MED.EMP	162,75
								846	ASSIST.MED.EMP	209,99
								875	BASE VALE CULT	2.672,51
TOTAIS ->		93,00	8.926,88			34,00	7.462,74		SALARIO LIQ.	1.464,14

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00003

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002696 NOME: ANDREA DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
DT.ADM.:25/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94 00	401	INSS	8,00	119,75 00	701	RENDIMENTO BRU		2.221,25
124	INSUFICIENCA S	0,00	724,31 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711	BASE IMP RENDA		1.377,19
				411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719	SALARIO DO MES		1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	721	BASE DO INSS		1.496,94
				489	INS SALDO MES	0,00	617,21 00	731	BASE DO F.G.T.		1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732	FGTS		119,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757	SESI 1.5%		22,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH		64,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	686,64 00	761	INSS FOLHA		299,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA		44,46
								781	DEDUCAO INSS S		119,75
								845	ASSIST.MED.EMP		93,57
								846	ASSIST.MED.EMP		180,28
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		746,47
TOTAIS ->		30,00	2.221,25			8,00	2.221,25		SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002963 NOME: EMMANUEL LUIZ L DE MORAES FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S			
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO		VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	8,00	114,05 00	701	RENDIMENTO BRU		1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711	BASE IMP RENDA		1.311,60
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES		1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721	BASE DO INSS		1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731	BASE DO F.G.T.		1.425,65
								732	FGTS		114,05
								757	SESI 1.5%		21,38
								760	TERCEIROS FOLH		61,30
								761	INSS FOLHA		285,13
								767	ACIDENTE TRABA		42,34
								781	DEDUCAO INSS S		114,05
								799	LIQUIDO A RECE		819,56
								848	ASSIST.ODO.EMP		6,37
								875	BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->		30,00	1.425,65			8,00	606,09		SALARIO LIQ.		819,56

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002962 NOME: GYSELLE SANTOS AZEVEDO FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	194,32 00	732 FGTS		114,05
						757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		512,10
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						875 BASE VALE CULT		710,83
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	913,55		SALARIO LIQ.	512,10

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002604 NOME: JAMINE K G DA ROCHA MARTINS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU		3.848,05
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711 BASE IMP RENDA		3.424,77
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		3.848,05
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	721 BASE DO INSS		3.848,05
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.848,05
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	795,41 00	732 FGTS		307,84
						757 SESI 1.5%		57,72
						760 TERCEIROS FOLH		165,47
						761 INSS FOLHA		769,61
						767 ACIDENTE TRABA		114,29
						781 DEDUCAO INSS S		423,28
						799 LIQUIDO A RECE		1.067,09
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						875 BASE VALE CULT		1.924,03
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		26,00	2.780,96		SALARIO LIQ.	1.067,09

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 003293 NOME: MARIELLY GOMES DE SIQUEIRA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401	INSS	8,00	118,16 00	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	721	BASE DO INSS	1.477,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	318,78 00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	480,38
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
TOTAIS ->		60,00	1.477,08			8,00	996,70		SALARIO LIQ.	480,38

Filial: 59 C.CUSTO: 2252 FARMACIA GARANHUNS EXPR.

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.196,29 00	401	INSS	43,00	889,29 00	701	RENDIMENTO BRU	10.397,68
124	INSUFICIENCA S	0,00	724,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.784,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.344,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719	SALARIO DO MES	9.673,37
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	721	BASE DO INSS	9.673,37
				489	INS SALDO MES	0,00	617,21 00	731	BASE DO F.G.T.	9.673,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	773,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	757	SESI 1.5%	145,09
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	415,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	761	INSS FOLHA	1.934,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	287,30
								781	DEDUCAO INSS S	889,29
								799	LIQUIDO A RECE	2.879,13
								845	ASSIST.MED.EMP	326,52
								846	ASSIST.MED.EMP	685,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	4.092,16
TOTAIS ->		180,00	10.397,68			58,00	7.518,55		SALARIO LIQ.	2.879,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 59 C.CUSTO: 2252 - FARMACIA GARANHUNS EXPR.

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.196,29 00	401	INSS	43,00	889,29 00	701	RENDIMENTO BRU	10.397,68
124	INSUFICIENCA S	0,00	724,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.784,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.344,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719	SALARIO DO MES	9.673,37
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	721	BASE DO INSS	9.673,37
				489	INS SALDO MES	0,00	617,21 00	731	BASE DO F.G.T.	9.673,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	773,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	757	SESI 1.5%	145,09
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	415,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	761	INSS FOLHA	1.934,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	287,30
								781	DEDUCAO INSS S	889,29
								799	LIQUIDO A RECE	2.879,13
								845	ASSIST.MED.EMP	326,52
								846	ASSIST.MED.EMP	685,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	4.092,16
TOTAIS ->		180,00	10.397,68			58,00	7.518,55		SALARIO LIQ.	2.879,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 59 C.CUSTO: 225 - FARMACIA SAO BENTO DO UNA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.196,29 00	401	INSS	43,00	889,29 00	701	RENDIMENTO BRU	10.397,68
124	INSUFICIENCA S	0,00	724,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.784,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.344,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719	SALARIO DO MES	9.673,37
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	721	BASE DO INSS	9.673,37
				489	INS SALDO MES	0,00	617,21 00	731	BASE DO F.G.T.	9.673,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	773,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	757	SESI 1.5%	145,09
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	415,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	761	INSS FOLHA	1.934,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	287,30
								781	DEDUCAO INSS S	889,29
								799	LIQUIDO A RECE	2.879,13
								845	ASSIST.MED.EMP	326,52
								846	ASSIST.MED.EMP	685,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	4.092,16
TOTAIS ->		180,00	10.397,68			58,00	7.518,55		SALARIO LIQ.	2.879,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 59 C.CUSTO: 22 - COFAR- COORDENADORIA DE F

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.196,29 00	401	INSS	43,00	889,29 00	701	RENDIMENTO BRU	10.397,68
124	INSUFICIENCA S	0,00	724,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.784,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.344,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719	SALARIO DO MES	9.673,37
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	721	BASE DO INSS	9.673,37
				489	INS SALDO MES	0,00	617,21 00	731	BASE DO F.G.T.	9.673,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	773,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	757	SESI 1.5%	145,09
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	415,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	761	INSS FOLHA	1.934,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	287,30
								781	DEDUCAO INSS S	889,29
								799	LIQUIDO A RECE	2.879,13
								845	ASSIST.MED.EMP	326,52
								846	ASSIST.MED.EMP	685,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	4.092,16
TOTAIS ->		180,00	10.397,68			58,00	7.518,55		SALARIO LIQ.	2.879,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 59 C.CUSTO: 2 - DESPESAS COMERCIAIS

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.196,29 00	401	INSS	43,00	889,29 00	701	RENDIMENTO BRU	10.397,68
124	INSUFICIENCA S	0,00	724,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.784,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.344,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719	SALARIO DO MES	9.673,37
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	721	BASE DO INSS	9.673,37
				489	INS SALDO MES	0,00	617,21 00	731	BASE DO F.G.T.	9.673,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	773,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	757	SESI 1.5%	145,09
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	415,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	761	INSS FOLHA	1.934,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	287,30
								781	DEDUCAO INSS S	889,29
								799	LIQUIDO A RECE	2.879,13
								845	ASSIST.MED.EMP	326,52
								846	ASSIST.MED.EMP	685,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	4.092,16
TOTAIS ->		180,00	10.397,68			58,00	7.518,55		SALARIO LIQ.	2.879,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Filial: 59 - GARANHUNS 2

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	120,00	8.196,29 00	401	INSS	43,00	889,29 00	701	RENDIMENTO BRU	10.397,68
124	INSUFICIENCA S	0,00	724,31 00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711	BASE IMP RENDA	8.784,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.344,10 00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719	SALARIO DO MES	9.673,37
				429	TICKETS	0,00	0,50 00	721	BASE DO INSS	9.673,37
				489	INS SALDO MES	0,00	617,21 00	731	BASE DO F.G.T.	9.673,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732	FGTS	773,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	757	SESI 1.5%	145,09
				854	VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760	TERCEIROS FOLH	415,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	761	INSS FOLHA	1.934,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767	ACIDENTE TRABA	287,30
								781	DEDUCAO INSS S	889,29
								799	LIQUIDO A RECE	2.879,13
								845	ASSIST.MED.EMP	326,52
								846	ASSIST.MED.EMP	685,59
								848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
								875	BASE VALE CULT	4.092,16
TOTAIS ->		180,00	10.397,68			58,00	7.518,55		SALARIO LIQ.	2.879,13

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

Empresa: LAFEPE S/A

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
021	PERICULOSIDADE	0,00	1.332,00	00
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00
037	PERICUL ABONO	0,00	369,33	00
038	PERIC. AB. FER	0,00	186,56	00
101	SALARIO	13170,00	951.606,41	00
106	GRATIF. DE LIC	120,00	5.000,00	00
107	GRATIF. DE PRE	120,00	12.000,00	00
110	ADICIONAL NOTU	191,41	437,68	00
115	PERICULOSIDADE	1896,68	5.748,29	00
118	EMPREST DE FER	0,00	29.380,78	00
120	ABONO PECUNIAR	84,00	7.830,81	00
121	ADICIONAL 1/3	0,00	15.106,97	00
122	MEDIA FERIAS V	56,00	298,25	00
124	INSUFICIENCA S	0,00	25.547,53	00
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	2.733,40	00
126	FERIAS	542,00	43.690,73	00
129	SALARIO FAMILI	26,00	824,46	00
131	SALARIO MATERN	103,00	9.780,86	00
132	13o PAGO RESCI	14,24	2.953,96	00
133	COMISSOES	0,00	63,09	00
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.230,81	00
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	3.517,93	00
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22	00
150	GRAT FUNCAO FA	576,00	3.114,63	00
155	REPOUSO S/COMI	0,00	10,97	00
159	AUX. DOENCA	90,00	7.782,30	00
161	SALDO DE SALAR	1,00	47,52	00
163	AUX. ACID. TRA	3,00	101,75	00
169	FERIAS PROPORC	13,24	3.692,45	00
172	FERIAS MES SEG	48,00	3.624,29	00
175	GRAT.FUNCAO	2019,00	113.892,60	00
179	DIF. AUX DOENC	0,00	3.570,53	00
181	AUXILIO CRECHE	93,00	23.309,52	00
200	MED.FERIAS MES	4,00	41,64	00
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	1.240,98	00
216	GRAT.INCORPORA	1347,00	104.387,39	00
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	3.008,68	04
274	DEV EMPREST. S	0,00	1.701,79	00
291	D.S.R. S/H.E A	90,26	1.090,53	00
292	H.EXTRA 60%	23,44	550,86	00
294	HORAS EXTRAS 1	267,74	6.309,51	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	7.214,82	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	379,36	00
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	199,36	00
330	SAL.C/COMISSIO	2591,00	62.762,63	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
076	ABONOS PAGOS M	6,00	5.279,21	00
401	INSS	5170,00	139.456,13	00
402	INSS DO 13o.	17,00	258,46	00
403	I.R.R.F. DO 13	7,50	8,40	00
404	IR FERIAS	147,50	2.152,17	00
405	IMPOSTO DE REN	4070,00	103.942,83	00
408	MENS SINDICATO	141,40	3.743,64	00
409	FALTAS	128,00	1.073,46	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	540.599,06	00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	10.156,92	00
411	EMPREST. BCO R	0,00	29.483,76	00
412	DESC.ADIANT 13	0,00	2.531,96	00
417	ACEAL	36,00	1.003,87	00
418	AVISO PREVIO	36,00	1.710,78	00
424	REFEITORIO	482,00	435,00	00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	51.353,50	00
427	DIF IR FERIAS	7,50	41,12	00
428	ATRASO/SAIDA A	474,22	3.907,17	00
429	TICKETS	488,00	53,40	00
436	PENSAO ALIMENT	238,50	3.099,81	00
437	PENSAO ALIM. F	30,00	930,01	00
444	DESC.DO ACEAL	0,00	1.438,78	00
451	VALE TRANSPORT	5364,00	16.905,42	00
475	PARC PLANO SAU	0,00	374,39	15
476	DESC.DIF.INSUF	0,00	379,62	00
488	FERIAS PAGAS M	10,00	8.090,80	00
489	INS SALDO MES	0,00	22.444,53	00
491	INSS FERIAS	332,00	5.582,43	00
496	LIQ PG NA RESC	0,00	5.233,71	00
519	DESC EMPREST S	0,00	1.171,37	24
519	DESC EMPREST S	0,00	1.551,01	03
519	DESC EMPREST S	0,00	35.239,77	**
530	DESC.REP.REMUN	267,79	1.937,12	00
549	DESC SAL PG MA	0,00	179,02	05
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	2.056,68	00
554	DESC.EMPR.FERI	0,00	408,85	00
555	DESC.ADIANT.SA	0,00	1.551,84	00
560	DESC. SASSEPE	0,00	9.928,09	00
565	DESC. DEP. SAS	0,00	3.392,91	00
575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	07
599	ATRASO MES ANT	65,76	468,73	00
675	DESC. HAPVIDA	0,00	42.122,64	00
854	VALE CULTURA	0,00	1.427,50	00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	77.270,34	00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	8.877,94	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
100	AFAST DOENCA P	9.731,84
192	FGTS - 13o SAL	33,76
701	RENDIMENTO BRU	1.761.189,09
707	BASE IR FERIAS	51.149,72
710	DIF BASE IR FE	930,01
711	BASE IMP RENDA	1.473.485,25
716	DEDUCAO DEPEND	33.557,43
719	SALARIO DO MES	1.641.984,83
721	BASE DO INSS	1.451.163,15
722	SAL.CONT.ACIMA	185.261,68
723	SAL.CONT.ATE L	2.953,96
726	BASE I.R. DO 1	2.695,50
731	BASE DO F.G.T.	1.649.444,12
732	FGTS	131.955,71
735	DED.DEP. FERIA	568,77
744	FGTS MES QUITA	17,29
747	VT PARTE EMPRE	43.225,31
757	SESI 1.5%	24.590,78
760	TERCEIROS FOLH	70.493,21
761	INSS FOLHA	327.876,10
767	ACIDENTE TRABA	52.000,78
781	DEDUCAO INSS S	139.456,13
782	DEDUCAO INSS F	5.221,36
782	DEDUCAO INSS F	580,85
783	DEDUCAO INSS 1	258,46
788	B.FGTS RESC.P/	216,32
789	B.FGTS 13 RESC	422,00
799	LIQUIDO A RECE	600.554,54
845	ASSIST.MED.EMP	45.022,03
846	ASSIST.MED.EMP	47.513,57
847	ASSIST.MED.EMP	61,20
848	ASSIST.ODO.EMP	2.516,15
850	ASSIST.ODO.EMP	23,18
865	BASE EMPRESA V	129.467,00
866	BASE EMPRESA V	104.907,27
867	BASE AD.PERICU	7.080,30
875	BASE VALE CULT	449.992,63

Empresa: LAFEPE S/A Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201808 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/08/2018-31/08/2018 Dt Pagto: 31/08/2018

331 GRAT.C/COMISSI	2679,00	267.249,83 00	906 EMPR. BANCO BR	0,00	21.092,72 00	
344 SAL.DIRETOR	60,00	5.051,26 00				
345 GRAT.DIRETOR	60,00	20.205,06 00				
350 DIF.GRAT/C/COM	0,00	4.585,85 00				
367 DEV. TICKETS	0,00	149,60 00				
374 DEV HAPVIDA	0,00	51,77 00				
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	114,47 00				
381 DEV. SASSEPE	0,00	210,77 00				
382 DSR S/ INSALUB	68,12	601,35 00				
605 DEV SANTANDER	0,00	247,00 00				
879 DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64 00				
932 ABONO MES SEGU	36,00	2.824,13 00				
933 1/3 ABONO MES	0,00	1.003,58 00				
934 DIF ABONO MES	15,00	313,85 00				
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	53,14 00				
937 MEDIA VALOR SO	8,00	0,15 00				
939 MED VL S/ AB M	4,00	0,03 00				
TOTAIS ->	26420,13	1.770.949,69		17519,17	1.170.395,15	SALARIO LIQ. 600.554,54

Sit.Normal: 00480 Admitidos: 00002 Afastados: 00051 Demitidos:00003
Ferias: 00045 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00579