Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 000200 Nome: MARIA DO CARMO DE SOUSA

Filial 01 Matricula 000200 Nome MARIA DO CARMO DE SOUSA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/1973 Cat. Func. M Sal.: 3.629,84 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.629,84	401	INSS	11,00	399,28	701	RENDIMENTO BRU	3.638,41
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	405	IMPOSTO DE REN	15,00	129,78	711	BASE IMP RENDA	3.230,56
				408	MENS SINDICATO	0,70	25,41	719	SALARIO DO MES	3.629,84
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.234,15	721	BASE DO INSS	3.629,84
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.629,84
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	290,39
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	54,45
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	760	TERCEIROS FOLH	156,08
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	725,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	107,81
								781	DEDUCAO INSS S	399,28
								799	LIQUIDO A RECE	1.549,50
								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 Funcionário 01000200										
		30,00	3.638,41			26,70	2.088,91		LIQUIDO:	1.549,50

Filial 01 Matricula 000306 Nome CARLOS HUMBERTO ROCHA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1170 Descricao COSUP - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/1974 Cat. Func. M Sal.: 4.936,09 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.936,09	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	9.295,83
216	GRAT.INCORPORA	30,00	4.359,74	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.516,21	711	BASE IMP RENDA	8.674,80
				408	MENS SINDICATO	0,70	34,55	719	SALARIO DO MES	9.295,83
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.160,58	721	BASE DO INSS	5.645,80
				417	ACEAL	0,50	24,68	722	SAL.CONT.ACIMA	3.650,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	9.295,83
				429	TICKETS	0,00	0,10	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 Funcionário 01000306										
		60,00	9.295,83			39,70	5.358,15		LIQUIDO:	3.937,68

Filial 01 Matricula 000397 Nome MARIA AMARA MEDEIROS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 17/02/1975 Cat. Func. M Sal.: 2.822,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 000397 Nome: MARIA AMARA MEDEIROS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	401	INSS	11,00	399,93	701	RENDIMENTO BRU	3.778,45
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,58	711	BASE IMP RENDA	3.235,88
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	719	SALARIO DO MES	3.778,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.284,67	721	BASE DO INSS	3.635,81
				417	ACEAL	0,50	14,11	731	BASE DO F.G.T.	3.635,81
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	290,86
				428	ATRASO/SAIDA A	7,55	142,64	757	SESI 1.5%	54,54
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	156,34
				560	DESC. SASSEPE	0,00	225,42	761	INSS FOLHA	727,16
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	127,25	767	ACIDENTE TRABA	107,98
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	781	DEDUCAO INSS S	399,93
								799	LIQUIDO A RECE	1.428,99
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.408,37

Totais Funcionário 01000397

60,00	3.778,45	34,75	2.349,46	LIQUIDO:	1.428,99

Filial 01 Matricula 000508 Nome SANDRA EMIDIO PEREIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 09/03/1976 Cat. Func. M Sal.: 3.112,06 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.112,06	401	INSS	11,00	422,42	701	RENDIMENTO BRU	3.852,62
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16	405	IMPOSTO DE REN	15,00	100,99	711	BASE IMP RENDA	3.417,80
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,40	408	MENS SINDICATO	0,70	21,78	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.305,67	719	SALARIO DO MES	3.840,22
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.840,22
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.840,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	307,22
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	757	SESI 1.5%	57,60
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	760	TERCEIROS FOLH	165,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	373,45	761	INSS FOLHA	768,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	114,05
								781	DEDUCAO INSS S	422,42
								799	LIQUIDO A RECE	1.412,40
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								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	1.552,03

Totais Funcionário 01000508

60,00	3.852,62	26,70	2.440,22	LIQUIDO:	1.412,40

Filial 01 Matricula 000510 Nome FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1152 Descricao DIALM - DIVISAO DE ALMOXA
Depto. Descricao
Data Admis. 09/03/1976 Cat. Func. M Sal.: 3.112,06 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.112,06	401	INSS	11,00	342,32	701	RENDIMENTO BRU	3.126,67
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,61	405	IMPOSTO DE REN	7,50	50,71	711	BASE IMP RENDA	2.769,74
				408	MENS SINDICATO	0,70	21,78	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.058,10	719	SALARIO DO MES	3.112,06
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.112,06
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.112,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	248,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	46,68
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	760	TERCEIROS FOLH	133,82

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 000510 Nome: FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	761	INSS FOLHA	622,41
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	92,43
								781	DEDUCAO INSS S	342,32
								799	LIQUIDO A RECE	1.183,65
								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	3.108,06

Totais Funcionário 01000510

30,00	3.126,67	19,20	1.943,02	LIQUIDO:	1.183,65

Filial 01 Matricula 000542 Nome ANA MARTA MARCELINO DA SILVA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 14/07/1976 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	162,82	701	RENDIMENTO BRU	1.809,18
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.646,36
382	DSR S/ INSALUB	5,56	41,63	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.809,18
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	731	BASE DO F.G.T.	1.809,18
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	144,73
				560	DESC. SASSEPE	0,00	112,88	747	VT PARTE EMPRE	193,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	27,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	760	TERCEIROS FOLH	77,79
								761	INSS FOLHA	361,84
								767	ACIDENTE TRABA	182,91
								781	DEDUCAO INSS S	162,82
								799	LIQUIDO A RECE	929,76
								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 Funcionário 01000542

35,56	1.809,18	30,00	879,42	LIQUIDO:	929,76

Filial 01 Matricula 000758 Nome IOLAN COUTINHO DA SILVA
Funcao 2002 Descricao MOTORISTA
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 19/01/1978 Cat. Func. M Sal.: 2.407,75 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.407,75	401	INSS	11,00	430,64	701	RENDIMENTO BRU	3.914,96
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.507,21	405	IMPOSTO DE REN	15,00	167,84	711	BASE IMP RENDA	3.484,32
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,85	719	SALARIO DO MES	3.914,96
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.331,09	721	BASE DO INSS	3.914,96
				411	EMPREST. BCO R	0,00	337,22	731	BASE DO F.G.T.	3.914,96
				417	ACEAL	0,50	12,04	732	FGTS	313,20
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	58,72
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	168,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	782,99
				560	DESC. SASSEPE	0,00	242,95	767	ACIDENTE TRABA	116,27
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	180,25	781	DEDUCAO INSS S	430,64
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	799	LIQUIDO A RECE	1.149,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01000758

60,00	3.914,96	27,20	2.764,97	LIQUIDO:	1.149,99

Filial 01 Matricula 000788 Nome IVONEIDE FRANCISCA S ALMEIDA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1170 Descricao COSUP - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 02/03/1978 Cat. Func. M Sal.: 1.578,40 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	401	INSS	9,00	228,07	701	RENDIMENTO BRU	2.534,12
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72	405	IMPOSTO DE REN	7,50	15,93	711	BASE IMP RENDA	2.306,05
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	861,60	719	SALARIO DO MES	2.534,12
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.534,12
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.534,12
				519	DESC EMPREST S	0,00	211,18	732	FGTS	202,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	38,01
				560	DESC. SASSEPE	0,00	157,12	760	TERCEIROS FOLH	108,97
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	88,69	761	INSS FOLHA	506,82
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	75,26
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13	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

Totais Funcionário 01000788

60,00	2.534,12	17,20	1.667,68	LIQUIDO:	866,44

Filial 01 Matricula 000820 Nome JOSE TELMO DA PAIXAO
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1151 Descricao DILOG - DIVISAO DE LOGIST
Depto. Descricao
Data Admis. 06/06/1978 Cat. Func. M Sal.: 1.918,56 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.918,56	401	INSS	9,00	172,67	701	RENDIMENTO BRU	2.552,02
124	INSUFICIENCA S	0,00	619,59	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.745,89
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,87	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31	719	SALARIO DO MES	1.918,56
				411	EMPREST. BCO R	0,00	108,63	721	BASE DO INSS	1.918,56
				417	ACEAL	0,50	9,59	731	BASE DO F.G.T.	1.918,56
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	153,48
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	172,87
				451	VALE TRANSPORT	21,00	95,93	757	SESI 1.5%	28,78
				489	INS SALDO MES	0,00	425,97	760	TERCEIROS FOLH	82,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	383,71
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	56,98
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	172,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	846	ASSIST.MED.EMP	200,72
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	564,48	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 Funcionário 01000820

30,00	2.552,02	31,20	2.552,02	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 000830 Nome CARLOS ANTONIO DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/1978 Cat. Func. M Sal.: 3.782,72 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 000830 Nome: CARLOS ANTONIO DA SILVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S						B A S E S
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.782,72	401	INSS	11,00	416,09	701	RENDIMENTO BRU	3.790,87
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,15	405	IMPOSTO DE REN	15,00	150,19	711	BASE IMP RENDA	3.366,63
				408	MENS SINDICATO	0,70	26,48	719	SALARIO DO MES	3.782,72
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.286,12	721	BASE DO INSS	3.782,72
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.782,72
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	302,62
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	56,74
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	760	TERCEIROS FOLH	162,66
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	761	INSS FOLHA	756,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31	767	ACIDENTE TRABA	112,35
								781	DEDUCAO INSS S	416,09
								799	LIQUIDO A RECE	1.493,69
								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 Funcionário	01000830									
		30,00	3.790,87			26,70	2.297,18		LIQUIDO:	1.493,69

Filial 01 Matricula 000863 Nome JOSE AMARO DOS SANTOS
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1152 Descricao DIALM - DIVISAO DE ALMOXA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/09/1978 Cat. Func. M Sal.: 1.918,56 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.918,56	401	INSS	9,00	160,98	701	RENDIMENTO BRU	1.927,13
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31	711	BASE IMP RENDA	1.627,70
				411	EMPREST. BCO R	0,00	203,78	719	SALARIO DO MES	1.918,56
				417	ACEAL	0,50	9,59	721	BASE DO INSS	1.788,68
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.788,68
				428	ATRASO/SAIDA A	6,77	64,94	732	FGTS	143,09
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	172,87
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	44,34	757	SESI 1.5%	26,83
				451	VALE TRANSPORT	21,00	95,93	760	TERCEIROS FOLH	76,91
				489	INS SALDO MES	0,00	18,85	761	INSS FOLHA	357,74
				519	DESC EMPREST S	0,00	155,66	767	ACIDENTE TRABA	53,12
				530	DESC.REP.REMUN	6,77	64,94	781	DEDUCAO INSS S	160,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	799	LIQUIDO A RECE	53,19
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	865	BASE EMPRESA V	299,00
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	115,92	866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.915,56
Totais Funcionário	01000863									
		30,00	1.927,13			44,04	1.873,94		LIQUIDO:	53,19

Filial 01 Matricula 000871 Nome MARIA LUISA P DE LEMOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1130 Descricao COFIN-COORDENADORIA FINAN
Depto. Descricao
Data Admis. 25/09/1978 Cat. Func. M Sal.: 3.112,06 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.112,06	401	INSS	11,00	447,45	701	RENDIMENTO BRU	4.268,01
120	ABONO PECUNIAR	1,00	135,59	405	IMPOSTO DE REN	15,00	188,24	711	BASE IMP RENDA	3.620,33
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	45,20	408	MENS SINDICATO	0,70	21,78	719	SALARIO DO MES	4.067,78
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.383,05	721	BASE DO INSS	4.067,78
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,44	424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	4.067,78

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 000871 Nome: MARIA LUISA P DE LEMOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	325,42
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	180,79	757	SESI 1.5%	61,02
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	174,91
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	813,56
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	767	ACIDENTE TRABA	120,81
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	683,09	781	DEDUCAO INSS S	447,45
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	1.086,50
								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

Totais Funcionário 01000871

61,00	4.268,01	26,70	3.181,51	LIQUIDO:	1.086,50

Filial 01 Matricula 000897 Nome EUNICE DE ASSIS CALIXTO
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1150 Descricao COLOG - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/1978 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 027 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	8,00	114,18	701	RENDIMENTO BRU	1.447,57
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,91	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.313,19
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	386,55	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				411	EMPREST. BCO R	0,00	55,00	721	BASE DO INSS	1.427,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.427,37
				428	ATRASO/SAIDA A	0,60	4,29	732	FGTS	114,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	197,22
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	757	SESI 1.5%	21,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	61,38
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	285,47
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	42,39
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	461,21	781	DEDUCAO INSS S	114,18
								799	LIQUIDO A RECE	88,19
								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 Funcionário 01000897

30,00	1.447,57	30,30	1.359,38	LIQUIDO:	88,19

Filial 01 Matricula 000908 Nome LIELSON DE SOUZA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 23/10/1978 Cat. Func. M Sal.: 2.448,62 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
159	AUX. DOENCA	13,00	1.061,07	401	INSS	8,00	83,68	100	AFAST DOENCA P	1.387,55
				408	MENS SINDICATO	0,70	17,14	701	RENDIMENTO BRU	1.061,07
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	962,42
				428	ATRASO/SAIDA A	1,07	14,97	719	SALARIO DO MES	2.448,62
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.046,10
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.046,10
				560	DESC. SASSEPE	0,00	64,86	732	FGTS	83,69
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	29,29	757	SESI 1.5%	15,69
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	44,98
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	209,22
								767	ACIDENTE TRABA	31,07
								781	DEDUCAO INSS S	83,68
								799	LIQUIDO A RECE	830,22
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 000908 Nome: LIELSON DE SOUZA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.221,31
Totais Funcionário 01000908										
		13,00	1.061,07			9,77	230,85		LIQUIDO:	830,22

Filial 01 Matricula 000996 Nome FIRMINO SIQUEIRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.976,32 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.976,32	401	INSS	11,00	327,42	701	RENDIMENTO BRU	2.976,63
110	ADICIONAL NOTU	0,08	0,27	405	IMPOSTO DE REN	7,50	41,67	711	BASE IMP RENDA	2.649,21
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,04	408	MENS SINDICATO	0,70	20,83	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95	719	SALARIO DO MES	2.976,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.976,63
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.976,63
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	238,13
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	757	SESI 1.5%	44,65
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	760	TERCEIROS FOLH	128,00
								761	INSS FOLHA	595,33
								767	ACIDENTE TRABA	300,94
								781	DEDUCAO INSS S	327,42
								799	LIQUIDO A RECE	1.529,67
								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 Funcionário 01000996										
		30,08	2.976,63			19,20	1.446,96		LIQUIDO:	1.529,67

Filial 01 Matricula 001008 Nome MARIO JOSE DO NASCIMENTO
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1070 Descricao COBPF - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 16/02/1979 Cat. Func. M Sal.: 1.657,31 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.657,31	401	INSS	8,00	132,58	701	RENDIMENTO BRU	1.665,88
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.524,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	563,49	719	SALARIO DO MES	1.657,31
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.657,31
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.657,31
				451	VALE TRANSPORT	21,00	82,87	732	FGTS	132,58
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	51,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	24,86
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	620,37
								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	1.655,32
Totais Funcionário 01001008										
		30,00	1.665,88			29,70	1.045,51		LIQUIDO:	620,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001037 Nome: DAVI INACIO FILHO

Filial 01 Matricula 001037 Nome DAVI INACIO FILHO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 12/03/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.834,60 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.834,60	401	INSS	9,00	230,62	701	RENDIMENTO BRU	2.834,60
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	32,08	711	BASE IMP RENDA	2.331,86
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	719	SALARIO DO MES	2.834,60
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76	721	BASE DO INSS	2.562,48
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.562,48
				428	ATRASO/SAIDA A	8,40	136,06	732	FGTS	205,00
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	177,47
				451	VALE TRANSPORT	21,00	141,73	757	SESI 1.5%	38,44
				519	DESC EMPREST S	0,00	236,22	760	TERCEIROS FOLH	110,19
				530	DESC.REP.REMUN	8,40	136,06	761	INSS FOLHA	512,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	76,11
				560	DESC. SASSEPE	0,00	156,31	781	DEDUCAO INSS S	230,62
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	799	LIQUIDO A RECE	737,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 01001037

30,00	2.834,60	55,00	2.096,77	LIQUIDO:	737,83

Filial 01 Matricula 001051 Nome GEORGE HAROLD DE B WALMSLEY
Funcao 2028 Descricao ANALISTA EM PCP
Centro Custo 1160 Descricao CORHU - COORD. DE RECURSO
Depto. Descricao
Data Admis. 22/03/1979 Cat. Func. M Sal.: 8.819,77 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.819,77	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	15.241,20
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.421,43	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.151,18	711	BASE IMP RENDA	14.620,17
				408	MENS SINDICATO	0,70	61,74	719	SALARIO DO MES	15.241,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.182,01	721	BASE DO INSS	5.645,80
				417	ACEAL	0,50	44,10	722	SAL.CONT.ACIMA	9.595,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	15.241,20
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	1.219,30
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	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 Funcionário 01001051

60,00	15.241,20	39,70	9.066,38	LIQUIDO:	6.174,82

Filial 01 Matricula 001056 Nome VALERIA MARIA DA SILVA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 16/04/1979 Cat. Func. M Sal.: 3.431,03 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001056 Nome: VALERIA MARIA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.431,03	401	INSS	11,00	411,75	701	RENDIMENTO BRU	3.761,96
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	405	IMPOSTO DE REN	15,00	116,48	711	BASE IMP RENDA	3.331,52
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,69	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.166,55	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
382	DSR S/ INSALUB	2,43	41,63	411	EMPREST. BCO R	0,00	330,71	719	SALARIO DO MES	3.431,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.743,27
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.743,27
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	299,46
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	757	SESI 1.5%	56,15
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	760	TERCEIROS FOLH	160,96
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	586,38	761	INSS FOLHA	748,65
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	767	ACIDENTE TRABA	378,44
								781	DEDUCAO INSS S	411,75
								799	LIQUIDO A RECE	911,00
								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	1.711,52

Totais Funcionário 01001056

32,43	3.761,96	26,00	2.850,96	LIQUIDO:	911,00

Filial 01 Matricula 001067 Nome ALCINEIA JOSE CABRAL DE MELO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 23/04/1979 Cat. Func. M Sal.: 3.645,44 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.645,44	401	INSS	11,00	400,99	701	RENDIMENTO BRU	3.656,72
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,28	405	IMPOSTO DE REN	15,00	131,86	711	BASE IMP RENDA	3.244,45
				408	MENS SINDICATO	0,70	25,52	719	SALARIO DO MES	3.645,44
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.239,45	721	BASE DO INSS	3.645,44
				417	ACEAL	0,50	18,23	731	BASE DO F.G.T.	3.645,44
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	291,64
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	54,68
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	156,75
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	729,09
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	767	ACIDENTE TRABA	108,27
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,12	781	DEDUCAO INSS S	400,99
								799	LIQUIDO A RECE	1.417,62
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.818,72

Totais Funcionário 01001067

30,00	3.656,72	27,20	2.239,10	LIQUIDO:	1.417,62

Filial 01 Matricula 001071 Nome MARIA JOSE DA HORA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 23/04/1979 Cat. Func. M Sal.: 1.578,40 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	401	INSS	8,00	125,47	701	RENDIMENTO BRU	1.578,40
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.443,01
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66	719	SALARIO DO MES	1.578,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.568,48
				428	ATRASO/SAIDA A	1,10	9,92	731	BASE DO F.G.T.	1.568,48
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	125,48
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,92	747	VT PARTE EMPRE	189,88

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001071 Nome: MARIA JOSE DA HORA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	23,53
				560	DESC. SASSEPE	0,00	95,68	760	TERCEIROS FOLH	67,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	313,70
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	46,58
								781	DEDUCAO INSS S	125,47
								799	LIQUIDO A RECE	684,61
								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 Funcionário 01001071

30,00	1.578,40	30,80	893,79	LIQUIDO:	684,61

Filial 01 Matricula 001080 Nome VALDIRENE ANDRE PEREIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2102 Descricao DIFAT- DIVISAO DE FATURAM
Depto. Descricao
Data Admis. 23/04/1979 Cat. Func. M Sal.: 3.112,06 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.112,06	401	INSS	11,00	342,32	701	RENDIMENTO BRU	3.119,87
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,81	405	IMPOSTO DE REN	7,50	64,93	711	BASE IMP RENDA	2.769,74
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.058,10	719	SALARIO DO MES	3.112,06
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.112,06
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.112,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	248,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	757	SESI 1.5%	46,68
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	760	TERCEIROS FOLH	133,82
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	761	INSS FOLHA	622,41
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	92,43
								781	DEDUCAO INSS S	342,32
								799	LIQUIDO A RECE	1.388,54
								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	1.552,03

Totais Funcionário 01001080

30,00	3.119,87	18,50	1.731,33	LIQUIDO:	1.388,54

Filial 01 Matricula 001099 Nome VALERIA DA SILVA SOUZA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/05/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.834,60 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.834,60	401	INSS	9,00	243,34	701	RENDIMENTO BRU	2.834,60
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	41,73	711	BASE IMP RENDA	2.460,44
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	719	SALARIO DO MES	2.834,60
				409	FALTAS	7,00	113,38	721	BASE DO INSS	2.703,78
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76	731	BASE DO F.G.T.	2.703,78
				417	ACEAL	0,50	14,17	732	FGTS	216,30
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	40,56
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	116,26
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	119,13	761	INSS FOLHA	540,76
				530	DESC.REP.REMUN	1,08	17,44	767	ACIDENTE TRABA	80,30
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	243,34
								799	LIQUIDO A RECE	1.297,71
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.414,30

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01001099

30,00	2.834,60	25,78	1.536,89	LIQUIDO:	1.297,71

Filial 01 Matricula 001125 Nome IVANILDO FELIX DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 05/06/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	9,00	209,88	701	RENDIMENTO BRU	2.343,35
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,32	405	IMPOSTO DE REN	7,50	16,36	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89	721	BASE DO INSS	2.332,03
				417	ACEAL	0,50	11,66	731	BASE DO F.G.T.	2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	186,56
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	34,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	100,28
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	466,41
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	69,26
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36	781	DEDUCAO INSS S	209,88
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	848,77
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.163,02

Totais Funcionário 01001125

30,00	2.343,35	17,70	1.494,58	LIQUIDO:	848,77

Filial 01 Matricula 001126 Nome ALUISIO GOMES FERREIRA FILHO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 11/06/1979 Cat. Func. M Sal.: 3.645,42 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.645,42	401	INSS	11,00	535,20	701	RENDIMENTO BRU	4.865,51
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.220,09	405	IMPOSTO DE REN	22,50	338,18	711	BASE IMP RENDA	4.330,31
				408	MENS SINDICATO	0,70	25,52	719	SALARIO DO MES	4.865,51
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.654,27	721	BASE DO INSS	4.865,51
				417	ACEAL	0,50	18,23	731	BASE DO F.G.T.	4.865,51
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	389,24
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	72,98
				519	DESC EMPREST S	0,00	405,46	760	TERCEIROS FOLH	209,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	973,10
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00	767	ACIDENTE TRABA	144,51
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01001126

60,00	4.865,51	34,70	3.004,77	LIQUIDO:	1.860,74

Filial 01 Matricula 001150 Nome CARLOS EDUARDO DE SOUZA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 23/07/1979 Cat. Func. M Sal.: 4.170,85 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001150 Nome: CARLOS EDUARDO DE SOUZA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.170,85	401	INSS	11,00	458,79	701	RENDIMENTO BRU	4.178,32
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,47	405	IMPOSTO DE REN	15,00	202,00	711	BASE IMP RENDA	3.712,06
				408	MENS SINDICATO	0,70	29,20	719	SALARIO DO MES	4.170,85
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.418,09	721	BASE DO INSS	4.170,85
				417	ACEAL	0,50	20,85	731	BASE DO F.G.T.	4.170,85
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	333,67
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	62,56
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	112,38	760	TERCEIROS FOLH	179,35
				519	DESC EMPREST S	0,00	347,57	761	INSS FOLHA	834,17
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	123,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	781	DEDUCAO INSS S	458,79
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	799	LIQUIDO A RECE	169,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	846	ASSIST.MED.EMP	49,45
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.150,99	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 Funcionário 01001150

30,00	4.178,32	27,20	4.008,83	LIQUIDO:	169,49

Filial 01 Matricula 001159 Nome VERA LUCIA MARIA C DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 31/07/1979 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	8,00	114,52	701	RENDIMENTO BRU	1.446,02
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,36	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.316,98
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				411	EMPREST. BCO R	0,00	97,35	721	BASE DO INSS	1.431,50
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.431,50
				428	ATRASO/SAIDA A	0,02	0,16	732	FGTS	114,52
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	197,22
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	757	SESI 1.5%	21,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	61,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	761	INSS FOLHA	286,30
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	42,52
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77	781	DEDUCAO INSS S	114,52
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	799	LIQUIDO A RECE	96,56
								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 Funcionário 01001159

30,00	1.446,02	29,72	1.349,46	LIQUIDO:	96,56

Filial 01 Matricula 001164 Nome TERESINHA MARIA DE F FELIX
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1140 Descricao COCON- COORD. DE CONTABIL
Depto. Descricao
Data Admis. 31/07/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.889,28 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.889,28	401	INSS	11,00	436,90	701	RENDIMENTO BRU	3.980,41
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.082,56	405	IMPOSTO DE REN	15,00	175,44	711	BASE IMP RENDA	3.534,94
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	408	MENS SINDICATO	0,70	20,22	719	SALARIO DO MES	3.971,84
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.350,43	721	BASE DO INSS	3.971,84
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.971,84
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	317,75
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	59,58

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001164 Nome: TERESINHA MARIA DE F FELIX

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	760	TERCEIROS FOLH	170,79
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	794,37
								767	ACIDENTE TRABA	117,96
								781	DEDUCAO INSS S	436,90
								799	LIQUIDO A RECE	1.743,49
								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

Totais Funcionário 01001164

60,00	3.980,41	26,70	2.236,92	LIQUIDO:	1.743,49

Filial 01 Matricula 001169 Nome MARIA DO CARMO SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 31/07/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.448,62 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.448,62	401	INSS	9,00	220,37	701	RENDIMENTO BRU	2.469,83
374	DEV HAPVIDA	0,00	21,21	405	IMPOSTO DE REN	7,50	24,31	711	BASE IMP RENDA	2.228,25
				408	MENS SINDICATO	0,70	17,14	719	SALARIO DO MES	2.448,62
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	832,53	721	BASE DO INSS	2.448,62
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.448,62
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	195,89
				451	VALE TRANSPORT	21,00	122,43	747	VT PARTE EMPRE	196,77
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	36,73
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	760	TERCEIROS FOLH	105,29
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	489,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	497,93	767	ACIDENTE TRABA	72,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	220,37
								799	LIQUIDO A RECE	480,01
								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 Funcionário 01001169

30,00	2.469,83	38,20	1.989,82	LIQUIDO:	480,01

Filial 01 Matricula 001177 Nome SELMA MARIA P DO NASCIMENTO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.822,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	401	INSS	9,00	254,04	701	RENDIMENTO BRU	2.839,39
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,66	405	IMPOSTO DE REN	7,50	49,85	711	BASE IMP RENDA	2.568,69
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	719	SALARIO DO MES	2.822,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73	721	BASE DO INSS	2.822,73
				417	ACEAL	0,50	14,11	731	BASE DO F.G.T.	2.822,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	225,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	127,66
				451	VALE TRANSPORT	21,00	141,14	757	SESI 1.5%	42,34
				519	DESC EMPREST S	0,00	235,23	760	TERCEIROS FOLH	121,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	564,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	83,84
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	254,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	458,72	799	LIQUIDO A RECE	332,11
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	159,79	846	ASSIST.MED.EMP	208,78

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001177 Nome: SELMA MARIA P DO NASCIMENTO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário 01001177

30,00	2.839,39	38,70	2.507,28	LIQUIDO:	332,11

Filial 01 Matricula 001209 Nome ERONILDO JOSE DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/08/1979 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	9,00	156,43	701	RENDIMENTO BRU	1.756,84
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	711	BASE IMP RENDA	1.344,22
				428	ATRASO/SAIDA A	0,20	1,99	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.738,21
				436	PENSAO ALIMENT	15,00	237,56	731	BASE DO F.G.T.	1.738,21
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	139,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	26,07
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	74,74
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	298,48	761	INSS FOLHA	347,64
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	51,62
								781	DEDUCAO INSS S	156,43
								799	LIQUIDO A RECE	197,60
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	868,10

Totais Funcionário 01001209

30,00	1.756,84	24,20	1.559,24	LIQUIDO:	197,60

Filial 01 Matricula 001221 Nome JOSE CARLOS TENORIO DE MELO
Funcao 2028 Descricao ANALISTA EM PCP
Centro Custo 4174 Descricao DIACP- DIV.DE ACOMP.E CON
Depto. Descricao
Data Admis. 20/08/1979 Cat. Func. M Sal.: 4.911,18 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.911,18	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.233,13
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.305,80	405	IMPOSTO DE REN	27,50	840,25	711	BASE IMP RENDA	6.595,95
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,15	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.453,77	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	7.216,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	722	SAL.CONT.ACIMA	1.571,18
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	731	BASE DO F.G.T.	7.216,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	214,30	732	FGTS	577,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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	2.820,08
								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 Funcionário 01001221

60,00	7.233,13	38,50	4.413,05	LIQUIDO:	2.820,08

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001229 Nome: IVANETE RODRIGUES DOS SANTOS

Filial 01 Matricula 001229 Nome IVANETE RODRIGUES DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/08/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.976,32 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.976,32	401	INSS	11,00	327,39	701	RENDIMENTO BRU	2.986,42
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,10	405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,86	711	BASE IMP RENDA	2.648,93
				408	MENS SINDICATO	0,70	20,83	719	SALARIO DO MES	2.976,32
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95	721	BASE DO INSS	2.976,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.976,32
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	238,11
				451	VALE TRANSPORT	21,00	148,82	747	VT PARTE EMPRE	170,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	44,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	127,98
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	761	INSS FOLHA	595,26
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	255,22	767	ACIDENTE TRABA	300,91
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	327,39
								799	LIQUIDO A RECE	962,03
								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	1.484,16

Totais Funcionário 01001229

30,00	2.986,42	40,20	2.024,39	LIQUIDO:	962,03

Filial 01 Matricula 001243 Nome MARIA EUGENIA VILARIM LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 29/08/1979 Cat. Func. M Sal.: 1.918,56 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.918,56	401	INSS	9,00	172,67	701	RENDIMENTO BRU	1.930,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,03	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31	711	BASE IMP RENDA	1.745,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.918,56
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.918,56
				451	VALE TRANSPORT	21,00	95,93	731	BASE DO F.G.T.	1.918,56
				519	DESC EMPREST S	0,00	159,88	732	FGTS	153,48
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	172,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	28,78
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	82,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57	761	INSS FOLHA	383,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	56,98
								781	DEDUCAO INSS S	172,67
								799	LIQUIDO A RECE	357,12
								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	1.915,56

Totais Funcionário 01001243

30,00	1.930,59	30,00	1.573,47	LIQUIDO:	357,12

Filial 01 Matricula 001258 Nome ADIGALENE RODRIGUES DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4113 Descricao DITEC - DIRETORIA TECNICA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/09/1979 Cat. Func. M Sal.: 3.240,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001258 Nome: ADIGALENE RODRIGUES DA SILVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S						B A S E S
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.240,73	401	INSS	11,00	505,84	701	RENDIMENTO BRU	4.615,31
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.357,85	405	IMPOSTO DE REN	22,50	284,73	711	BASE IMP RENDA	4.092,74
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,73	408	MENS SINDICATO	0,70	22,69	719	SALARIO DO MES	4.598,58
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.563,52	721	BASE DO INSS	4.598,58
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	4.598,58
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	367,89
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	68,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	760	TERCEIROS FOLH	197,74
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	761	INSS FOLHA	919,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	539,14	767	ACIDENTE TRABA	136,58
								781	DEDUCAO INSS S	505,84
								799	LIQUIDO A RECE	1.385,40
								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 Funcionário 01001258

60,00	4.615,31	34,20	3.229,91	LIQUIDO:	1.385,40

Filial 01 Matricula 001263 Nome JOVITA MARIA DE FARIAS BRAGA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 10/09/1979 Cat. Func. M Sal.: 8.549,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.549,05	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.120,94
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.571,89	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.743,11	711	BASE IMP RENDA	9.499,91
				408	MENS SINDICATO	0,70	59,84	719	SALARIO DO MES	10.120,94
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.441,12	721	BASE DO INSS	5.645,80
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.080,84	722	SAL.CONT.ACIMA	4.475,14
				417	ACEAL	0,50	42,75	731	BASE DO F.G.T.	10.120,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	809,68
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	151,81
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	435,20
				560	DESC. SASSEPE	0,00	350,04	761	INSS FOLHA	2.024,19
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 01001263

60,00	10.120,94	39,70	7.379,82	LIQUIDO:	2.741,12

Filial 01 Matricula 001267 Nome MARCO AURELIO O DE OLIVEIRA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/1979 Cat. Func. M Sal.: 8.549,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.549,05	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	15.565,33
216	GRAT.INCORPORA	30,00	7.016,28	405	IMPOSTO DE REN	27,50	3.240,32	711	BASE IMP RENDA	14.944,30
				408	MENS SINDICATO	0,70	59,84	719	SALARIO DO MES	15.565,33
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	5.292,21	721	BASE DO INSS	5.645,80
				417	ACEAL	0,50	42,75	722	SAL.CONT.ACIMA	9.919,53
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	15.565,33
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	1.245,23
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.297,11	757	SESI 1.5%	233,48

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001267 Nome: MARCO AURELIO O DE OLIVEIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	669,31
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	3.113,07
								767	ACIDENTE TRABA	462,29
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.982,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário	01001267									
		60,00	15.565,33			39,70	10.582,76		LIQUIDO:	4.982,57

Filial 01 Matricula 001269 Nome VALDECY FERREIRA DA COSTA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 20/09/1979 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	8,00	113,90	701	RENDIMENTO BRU	1.431,66
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.309,89
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				417	ACEAL	0,50	7,16	721	BASE DO INSS	1.423,79
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.423,79
				428	ATRASO/SAIDA A	1,10	7,87	732	FGTS	113,90
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	197,22
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	757	SESI 1.5%	21,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	61,22
				560	DESC. SASSEPE	0,00	88,27	761	INSS FOLHA	284,76
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,87	767	ACIDENTE TRABA	42,29
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	113,90
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	799	LIQUIDO A RECE	580,70
								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 Funcionário	01001269									
		30,00	1.431,66			31,30	850,96		LIQUIDO:	580,70

Filial 01 Matricula 001284 Nome NOEMI MARIA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/11/1979 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	8,00	113,48	701	RENDIMENTO BRU	1.431,66
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.305,09
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.418,57
				428	ATRASO/SAIDA A	1,60	13,09	731	BASE DO F.G.T.	1.418,57
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	113,49
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	747	VT PARTE EMPRE	247,62
				560	DESC. SASSEPE	0,00	86,53	757	SESI 1.5%	21,28
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	99,30	760	TERCEIROS FOLH	61,00
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	283,71
								767	ACIDENTE TRABA	42,13
								781	DEDUCAO INSS S	113,48
								799	LIQUIDO A RECE	542,18
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	713,83

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01001284

30,00	1.431,66	31,30	889,48	LIQUIDO:	542,18

Filial 01 Matricula 001328 Nome LIZETE ALFREDINA DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1151 Descricao DILOG - DIVISAO DE LOGIST
Depto. Descricao
Data Admis. 13/12/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.822,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,72

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	254,04
405	IMPOSTO DE REN	7,50	49,85
408	MENS SINDICATO	0,70	19,76
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73
417	ACEAL	0,50	14,11
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	141,14
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61
854	VALE CULTURA	0,00	3,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	327,78
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.836,45
711	BASE IMP RENDA	2.568,69
719	SALARIO DO MES	2.822,73
721	BASE DO INSS	2.822,73
731	BASE DO F.G.T.	2.822,73
732	FGTS	225,82
747	VT PARTE EMPRE	127,66
757	SESI 1.5%	42,34
760	TERCEIROS FOLH	121,38
761	INSS FOLHA	564,55
767	ACIDENTE TRABA	83,84
781	DEDUCAO INSS S	254,04
799	LIQUIDO A RECE	783,34
845	ASSIST.MED.EMP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
865	BASE EMPRESA V	299,00
866	BASE EMPRESA V	239,60
875	BASE VALE CULT	1.408,37

Totais Funcionário 01001328

30,00	2.836,45	38,70	2.053,11	LIQUIDO:	783,34

Filial 01 Matricula 001330 Nome IVANISE MARIA DA LUZ SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/12/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.571,05 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,91

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	227,66
405	IMPOSTO DE REN	7,50	15,62
408	MENS SINDICATO	0,70	18,00
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16
417	ACEAL	0,50	12,86
424	REFEITORIO	0,00	1,00
428	ATRASO/SAIDA A	2,82	41,43
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	128,55
519	DESC EMPREST S	0,00	214,25
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82
854	VALE CULTURA	0,00	3,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	557,63
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.585,96
711	BASE IMP RENDA	2.301,96
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	2.571,05
721	BASE DO INSS	2.529,62
731	BASE DO F.G.T.	2.529,62
732	FGTS	202,37
747	VT PARTE EMPRE	140,25
757	SESI 1.5%	37,94
760	TERCEIROS FOLH	108,77
761	INSS FOLHA	505,92
767	ACIDENTE TRABA	75,13
781	DEDUCAO INSS S	227,66
799	LIQUIDO A RECE	292,48
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 Funcionário 01001330

30,00	2.585,96	41,52	2.293,48	LIQUIDO:	292,48

Filial 01 Matricula 001333 Nome JORGE CUNHA OLIVEIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 20/12/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.834,60 Dep. I.R. 00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001333 Nome: JORGE CUNHA OLIVEIRA

Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.834,60	401	INSS	11,00	311,80	701	RENDIMENTO BRU	2.872,67
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,15	405	IMPOSTO DE REN	7,50	46,41	711	BASE IMP RENDA	2.522,80
934	DIF ABONO MES	0,00	29,92	408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	719	SALARIO DO MES	2.834,60
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76	721	BASE DO INSS	2.834,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.834,60
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	226,77
				451	VALE TRANSPORT	21,00	134,40	757	SESI 1.5%	42,52
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	29,92	760	TERCEIROS FOLH	121,89
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	566,92
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	767	ACIDENTE TRABA	84,19
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	311,80
								799	LIQUIDO A RECE	1.053,55
								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	1.414,30

Totais Funcionário 01001333

30,00	2.872,67	40,20	1.819,12	LIQUIDO:	1.053,55

Filial 01 Matricula 001337 Nome ROSILDA BARBOSA DOS SANTOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/12/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.560,29 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.560,29	401	INSS	11,00	359,43	701	RENDIMENTO BRU	3.529,52
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72	405	IMPOSTO DE REN	15,00	81,42	711	BASE IMP RENDA	2.908,16
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,51	409	FALTAS	8,00	140,64	719	SALARIO DO MES	3.516,01
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.195,44	721	BASE DO INSS	3.267,59
				417	ACEAL	0,50	12,80	731	BASE DO F.G.T.	3.267,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	261,41
				428	ATRASO/SAIDA A	4,90	86,14	757	SESI 1.5%	49,01
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	140,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	293,00	761	INSS FOLHA	653,52
				530	DESC.REP.REMUN	1,23	21,64	767	ACIDENTE TRABA	97,05
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	359,43
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	799	LIQUIDO A RECE	826,47
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	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 Funcionário 01001337

60,00	3.529,52	40,63	2.703,05	LIQUIDO:	826,47

Filial 01 Matricula 001363 Nome JOSE CARLOS FERREIRA DE ARRUDA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1171 Descricao DIVCO - DIVISAO DE COMPRA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/01/1980 Cat. Func. M Sal.: 3.112,06 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.112,06	401	INSS	11,00	420,31	701	RENDIMENTO BRU	3.833,08
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	405	IMPOSTO DE REN	15,00	126,86	711	BASE IMP RENDA	3.400,70
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,07	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.299,14	716	DEDUCAO DEPEND	189,59

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001363 Nome: JOSE CARLOS FERREIRA DE ARRUDA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				417	ACEAL	0,50	15,56	719	SALARIO DO MES	3.821,01
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.821,01
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.821,01
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	305,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	757	SESI 1.5%	57,32
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	760	TERCEIROS FOLH	164,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	761	INSS FOLHA	764,20
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	113,48
								781	DEDUCAO INSS S	420,31
								799	LIQUIDO A RECE	1.584,48
								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 Funcionário 01001363

60,00	3.833,08	26,50	2.248,60	LIQUIDO:	1.584,48

Filial 01 Matricula 001369 Nome ELIANE BATISTA DE CASTILHO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 14/01/1980 Cat. Func. M Sal.: 1.910,53 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.910,53	401	INSS	9,00	200,04	701	RENDIMENTO BRU	2.240,92
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	2.022,73
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,15	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	649,58	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
382	DSR S/ INSALUB	4,36	41,63	417	ACEAL	0,50	9,55	719	SALARIO DO MES	1.910,53
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.222,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.222,77
				451	VALE TRANSPORT	21,00	95,53	732	FGTS	177,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	173,27
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	33,34
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	95,58
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,36	761	INSS FOLHA	444,55
								767	ACIDENTE TRABA	224,72
								781	DEDUCAO INSS S	200,04
								799	LIQUIDO A RECE	625,29
								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	1.907,54

Totais Funcionário 01001369

34,36	2.240,92	31,20	1.615,63	LIQUIDO:	625,29

Filial 01 Matricula 001393 Nome MANOEL CORREIA DOS SANTOS
Funcao 2021 Descricao TEC UTI TRA EFLUENTE
Centro Custo 4151 Descricao TRATAMENTO DAGUA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/03/1980 Cat. Func. M Sal.: 2.822,73 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	401	INSS	9,00	254,04	701	RENDIMENTO BRU	2.828,76
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,03	405	IMPOSTO DE REN	7,50	35,63	711	BASE IMP RENDA	2.568,69
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73	719	SALARIO DO MES	2.822,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.822,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.822,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	225,82
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	757	SESI 1.5%	42,34

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001393 Nome: MANOEL CORREIA DOS SANTOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	121,38
								761	INSS FOLHA	564,55
								767	ACIDENTE TRABA	83,84
								781	DEDUCAO INSS S	254,04
								799	LIQUIDO A RECE	1.379,46
								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

Totais Funcionário 01001393

30,00	2.828,76	17,20	1.449,30	LIQUIDO:	1.379,46

Filial 01 Matricula 001412 Nome MARIA CLEIDE CAMARA MANSO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 11/03/1980 Cat. Func. M Sal.: 2.976,32 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.976,32	401	INSS	11,00	326,08	701	RENDIMENTO BRU	2.985,84
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,52	405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,07	711	BASE IMP RENDA	2.638,33
				408	MENS SINDICATO	0,70	20,83	719	SALARIO DO MES	2.976,32
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95	721	BASE DO INSS	2.964,41
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.964,41
				428	ATRASO/SAIDA A	0,70	11,91	732	FGTS	237,15
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	44,47
				519	DESC EMPREST S	0,00	248,03	760	TERCEIROS FOLH	127,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	592,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	767	ACIDENTE TRABA	88,04
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	781	DEDUCAO INSS S	326,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86	799	LIQUIDO A RECE	891,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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	1.484,16

Totais Funcionário 01001412

30,00	2.985,84	19,90	2.093,87	LIQUIDO:	891,97

Filial 01 Matricula 001413 Nome LEDUAR GUEDES DE LIMA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 1010 Descricao ASSES-ASSESSORIA
Depto. Descricao
Data Admis. 10/03/1980 Cat. Func. M Sal.: 8.549,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.549,05	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	19.012,84
216	GRAT.INCORPORA	30,00	10.431,71	405	IMPOSTO DE REN	27,50	4.179,56	711	BASE IMP RENDA	18.359,73
374	DEV HAPVIDA	0,00	32,08	408	MENS SINDICATO	0,70	59,84	719	SALARIO DO MES	18.980,76
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.453,46	721	BASE DO INSS	5.645,80
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.944,41	722	SAL.CONT.ACIMA	13.334,96
				417	ACEAL	0,50	42,75	731	BASE DO F.G.T.	18.980,76
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	1.518,46
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	284,71
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	816,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	761	INSS FOLHA	3.796,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30	767	ACIDENTE TRABA	563,73
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.235,51
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001413 Nome: LEDUAR GUEDES DE LIMA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário 01001413										
		60,00	19.012,84			39,70	14.777,33		LIQUIDO:	4.235,51

Filial 01 Matricula 001418 Nome ELVIS GOMES PEREIRA
Funcao 2007 Descricao TEC. COMERCIAL
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 17/03/1980 Cat. Func. M Sal.: 3.431,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.431,03	401	INSS	11,00	377,16	701	RENDIMENTO BRU	4.591,70
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.138,87	405	IMPOSTO DE REN	15,00	102,94	711	BASE IMP RENDA	3.051,64
374	DEV HAPVIDA	0,00	21,80	408	MENS SINDICATO	0,70	24,02	719	SALARIO DO MES	3.431,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.166,55	721	BASE DO INSS	3.428,80
				417	ACEAL	0,50	17,16	731	BASE DO F.G.T.	3.428,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	274,30
				428	ATRASO/SAIDA A	0,13	2,23	757	SESI 1.5%	51,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	147,44
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	74,62	761	INSS FOLHA	685,76
				489	INS SALDO MES	0,00	2.011,77	767	ACIDENTE TRABA	101,84
				519	DESC EMPREST S	0,00	285,92	781	DEDUCAO INSS S	377,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	846	ASSIST.MED.EMP	357,73
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	331,60	865	BASE EMPRESA V	299,00
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.711,52
Totais Funcionário 01001418										
		30,00	4.591,70			27,33	4.591,70		LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 001423 Nome LUIZ JOAO MARCOLINO
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 18/03/1980 Cat. Func. M Sal.: 3.431,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.431,03	401	INSS	11,00	423,72	701	RENDIMENTO BRU	4.320,76
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	405	IMPOSTO DE REN	15,00	159,44	711	BASE IMP RENDA	3.428,28
374	DEV HAPVIDA	0,00	20,70	408	MENS SINDICATO	0,70	24,02	719	SALARIO DO MES	4.300,06
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.462,02	721	BASE DO INSS	3.852,00
				417	ACEAL	0,50	17,16	731	BASE DO F.G.T.	3.852,00
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	308,16
				428	ATRASO/SAIDA A	10,42	224,03	757	SESI 1.5%	57,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	165,64
				530	DESC.REP.REMUN	10,42	224,03	761	INSS FOLHA	770,40
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	114,40
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	781	DEDUCAO INSS S	423,72
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	799	LIQUIDO A RECE	932,35
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	625,49	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	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 Funcionário 01001423										
		60,00	4.320,76			48,04	3.388,41		LIQUIDO:	932,35

Filial 01 Matricula 001427 Nome ANA MARIA ELOI DA H DA SILVA

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001427 Nome: ANA MARIA ELOI DA H DA SILVA

Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 18/03/1980 Cat. Func. M Sal.: 8.549,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.549,05	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.135,26
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.571,89	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.743,11	711	BASE IMP RENDA	9.499,91
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,32	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.441,12	719	SALARIO DO MES	10.120,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	4.475,14
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	10.120,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	732	FGTS	809,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36	757	SESI 1.5%	151,81
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	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	3.673,66
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01001427

60,00	10.135,26	38,50	6.461,60	LIQUIDO:	3.673,66

Filial 01 Matricula 001429 Nome JOSE HENRIQUE DA PAZ
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 24/03/1980 Cat. Func. M Sal.: 2.822,73 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	401	INSS	11,00	406,09	701	RENDIMENTO BRU	3.691,76
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	405	IMPOSTO DE REN	15,00	109,61	711	BASE IMP RENDA	3.285,67
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.255,20	719	SALARIO DO MES	3.691,76
				417	ACEAL	0,50	14,11	721	BASE DO INSS	3.691,76
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.691,76
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	295,34
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	55,38
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	760	TERCEIROS FOLH	158,75
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01001429

60,00	3.691,76	27,20	1.839,27	LIQUIDO:	1.852,49

Filial 01 Matricula 001445 Nome IVAN MARCELINO DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/1980 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001445 Nome: IVAN MARCELINO DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	9,00	156,59	701	RENDIMENTO BRU	1.759,96
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,76	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	711	BASE IMP RENDA	1.583,35
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				428	ATRASO/SAIDA A	0,03	0,26	721	BASE DO INSS	1.739,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.739,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	139,20
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	26,10
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	74,82
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	494,59	761	INSS FOLHA	347,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	51,68
								781	DEDUCAO INSS S	156,59
								799	LIQUIDO A RECE	231,15
								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

Totais Funcionário 01001445

30,00	1.759,96	9,03	1.528,81	LIQUIDO:	231,15

Filial 01 Matricula 001454 Nome MAURICIO LOPES DA SILVA
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/04/1980 Cat. Func. M Sal.: 2.560,29 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.560,29	401	INSS	11,00	371,00	701	RENDIMENTO BRU	3.397,71
216	GRAT.INCORPORA	30,00	819,83	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,11	711	BASE IMP RENDA	3.001,78
374	DEV HAPVIDA	0,00	17,59	408	MENS SINDICATO	0,70	17,92	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.149,24	719	SALARIO DO MES	3.380,12
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.372,78
				428	ATRASO/SAIDA A	0,38	7,34	731	BASE DO F.G.T.	3.372,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	269,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	50,59
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	145,03
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00	761	INSS FOLHA	674,56
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,75	767	ACIDENTE TRABA	100,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	371,00
								799	LIQUIDO A RECE	1.036,44
								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	1.277,15

Totais Funcionário 01001454

60,00	3.397,71	19,58	2.361,27	LIQUIDO:	1.036,44

Filial 01 Matricula 001475 Nome MARTA ARAUJO DA F SANTANA
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1143 Descricao DICUP- DIVISAO DE CUSTOS
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/1980 Cat. Func. M Sal.: 2.822,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	282,27	401	INSS	11,00	28,70	701	RENDIMENTO BRU	4.045,91
121	ADICIONAL 1/3	0,00	846,82	404	IR FERIAS	15,00	147,64	707	BASE IR FERIAS	3.349,64
126	FERIAS	27,00	2.540,46	408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	711	BASE IMP RENDA	232,12
172	FERIAS MES SEG	3,00	282,27	424	REFEITORIO	1,00	1,00	719	SALARIO DO MES	2.822,73
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	94,09	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.138,15	721	BASE DO INSS	3.648,10
				428	ATRASO/SAIDA A	1,52	21,45	731	BASE DO F.G.T.	3.648,10

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001475 Nome: MARTA ARAUJO DA F SANTANA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				429	TICKETS	1,00	0,10	732	FGTS	291,85
				491	INSS FERIAS	0,00	372,59	757	SESI 1.5%	54,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	156,87
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	729,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	108,35
								781	DEDUCAO INSS S	28,70
								782	DEDUCAO INSS F	414,00
								799	LIQUIDO A RECE	273,53
								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 Funcionário 01001475

33,00	4.045,91	30,22	3.772,38	LIQUIDO:	273,53

Filial 01 Matricula 001483 Nome REGINA LEANDRO SANTOS DE LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 25/06/1980 Cat. Func. M Sal.: 1.578,40 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 010 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	401	INSS	8,00	124,64	701	RENDIMENTO BRU	2.838,30
198	DEV.INSUF.SALD	0,00	715,65	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.433,47
373	DEV. SANTA CLA	0,00	529,83	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	157,84	719	SALARIO DO MES	1.578,40
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,42	417	ACEAL	0,50	7,89	721	BASE DO INSS	1.558,11
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.558,11
				428	ATRASO/SAIDA A	2,25	20,29	732	FGTS	124,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	23,37
				489	INS SALDO MES	0,00	1.202,05	760	TERCEIROS FOLH	67,00
				519	DESC EMPREST S	0,00	131,53	761	INSS FOLHA	311,62
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	46,28
				578	SANTA CLARA SA	0,00	145,87	781	DEDUCAO INSS S	124,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	845	ASSIST.MED.EMP	239,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	846	ASSIST.MED.EMP	61,48
				871	SANTA CLARA DE	0,00	291,74	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	394,05	865	BASE EMPRESA V	299,00
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	787,20

Totais Funcionário 01001483

30,00	2.838,30	11,45	2.838,30	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 001512 Nome PAULO ROBERTO DE FREITAS
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1152 Descricao DIALM - DIVISAO DE ALMOXA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/11/1980 Cat. Func. M Sal.: 2.571,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	401	INSS	9,00	231,13	701	RENDIMENTO BRU	2.579,62
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	405	IMPOSTO DE REN	7,50	32,48	711	BASE IMP RENDA	2.337,09
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16	719	SALARIO DO MES	2.571,05
				417	ACEAL	0,50	12,86	721	BASE DO INSS	2.568,22
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.568,22
				428	ATRASO/SAIDA A	0,22	2,83	732	FGTS	205,46
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	38,52
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	106,93	760	TERCEIROS FOLH	110,43
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	513,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	767	ACIDENTE TRABA	76,28
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	231,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	1.044,12
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001512 Nome: PAULO ROBERTO DE FREITAS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.282,53

Totais Funcionário 01001512

30,00	2.579,62	17,22	1.535,50	LIQUIDO:	1.044,12

Filial 01 Matricula 001522 Nome TEREZINHA P DA SILVA CORREIA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 05/02/1981 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	401	INSS	8,00	108,39	701	RENDIMENTO BRU	1.363,49
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.246,58
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59	719	SALARIO DO MES	1.363,49
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.354,97
				428	ATRASO/SAIDA A	1,25	8,52	731	BASE DO F.G.T.	1.354,97
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	108,40
				519	DESC EMPREST S	0,00	113,62	757	SESI 1.5%	20,32
				560	DESC. SASSEPE	0,00	82,65	760	TERCEIROS FOLH	58,26
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	47,42	761	INSS FOLHA	270,99
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	40,24
								781	DEDUCAO INSS S	108,39
								799	LIQUIDO A RECE	520,56
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	679,75

Totais Funcionário 01001522

30,00	1.363,49	9,95	842,93	LIQUIDO:	520,56

Filial 01 Matricula 001526 Nome JOSE ANTONIO SILVA BARROS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1152 Descricao DIALM - DIVISAO DE ALMOXA
Depto. Descricao
Data Admis. 10/03/1981 Cat. Func. M Sal.: 3.368,55 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.368,55	401	INSS	11,00	594,16	701	RENDIMENTO BRU	5.413,58
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.032,96	405	IMPOSTO DE REN	27,50	452,66	711	BASE IMP RENDA	4.807,35
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,07	408	MENS SINDICATO	0,70	23,58	719	SALARIO DO MES	5.401,51
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.836,51	721	BASE DO INSS	5.401,51
				411	EMPREST. BCO R	0,00	422,45	731	BASE DO F.G.T.	5.401,51
				417	ACEAL	0,50	16,84	732	FGTS	432,12
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	81,02
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	232,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	1.080,30
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	160,42
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	781	DEDUCAO INSS S	594,16
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	799	LIQUIDO A RECE	1.514,08
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	201,34	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 Funcionário 01001526

60,00	5.413,58	39,70	3.899,50	LIQUIDO:	1.514,08

Filial 01 Matricula 001536 Nome MARIA ADRIAO DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001536 Nome: MARIA ADRIAO DA SILVA

Centro Custo 1160 Descricao CORHU - COORD. DE RECURSO
Depto. Descricao
Data Admis. 30/03/1981 Cat. Func. M Sal.: 2.560,29 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.185,71	401	INSS	8,00	0,08	701	RENDIMENTO BRU	2.206,36
144	DIF.SALARIO	0,00	1,00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	0,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,65	489	INS SALDO MES	0,00	2.205,28	719	SALARIO DO MES	2.560,29
								721	BASE DO INSS	1,00
								731	BASE DO F.G.T.	1,00
								732	FGTS	0,08
								757	SESI 1.5%	0,02
								760	TERCEIROS FOLH	0,04
								761	INSS FOLHA	0,20
								767	ACIDENTE TRABA	0,03
								781	DEDUCAO INSS S	0,08
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Totais Funcionário 01001536

0,00	2.206,36	8,00	2.206,36	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 001545 Nome HERON VILAR DE ANDRADE
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 25/06/1981 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	11,00	336,62	701	RENDIMENTO BRU	3.060,19
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16	405	IMPOSTO DE REN	7,50	47,24	711	BASE IMP RENDA	2.723,57
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.040,46	719	SALARIO DO MES	3.060,19
				411	EMPREST. BCO R	0,00	334,42	721	BASE DO INSS	3.060,19
				417	ACEAL	0,50	11,66	731	BASE DO F.G.T.	3.060,19
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	244,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	43,00
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	142,74	757	SESI 1.5%	45,90
				451	VALE TRANSPORT	21,00	116,60	760	TERCEIROS FOLH	131,59
				519	DESC EMPREST S	0,00	248,29	761	INSS FOLHA	612,04
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	90,89
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	336,62
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	584,48	799	LIQUIDO A RECE	172,04
								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 Funcionário 01001545

60,00	3.060,19	40,70	2.888,15	LIQUIDO:	172,04

Filial 01 Matricula 001549 Nome JOSE JOAQUIM DA SILVA FILHO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 16/09/1981 Cat. Func. M Sal.: 2.963,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.963,86	401	INSS	11,00	326,02	701	RENDIMENTO BRU	2.963,86
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	55,03	711	BASE IMP RENDA	2.637,84
				408	MENS SINDICATO	0,70	20,75	719	SALARIO DO MES	2.963,86
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.007,71	721	BASE DO INSS	2.963,86
				417	ACEAL	0,50	14,82	731	BASE DO F.G.T.	2.963,86

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001549 Nome: JOSE JOAQUIM DA SILVA FILHO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	237,11
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	44,46
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	96,33	760	TERCEIROS FOLH	127,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	592,77
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	767	ACIDENTE TRABA	88,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	326,02
								799	LIQUIDO A RECE	1.398,11
								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 Funcionário 01001549

30,00	2.963,86	19,70	1.565,75	LIQUIDO:	1.398,11

Filial 01 Matricula 001553 Nome MARIA DO CARMO A DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 20/10/1981 Cat. Func. M Sal.: 2.834,60 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.834,60	401	INSS	9,00	252,79	701	RENDIMENTO BRU	2.834,60
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	48,90	711	BASE IMP RENDA	2.556,02
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	719	SALARIO DO MES	2.834,60
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76	721	BASE DO INSS	2.808,81
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.808,81
				428	ATRASO/SAIDA A	1,82	25,79	732	FGTS	224,70
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	42,13
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	120,78
								761	INSS FOLHA	561,76
								767	ACIDENTE TRABA	83,42
								781	DEDUCAO INSS S	252,79
								799	LIQUIDO A RECE	1.519,42
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.414,30

Totais Funcionário 01001553

30,00	2.834,60	19,02	1.315,18	LIQUIDO:	1.519,42

Filial 01 Matricula 001554 Nome SONEIDE P DO NASCIMENTO CORREA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 27/10/1981 Cat. Func. M Sal.: 3.336,33 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.336,33	401	INSS	11,00	472,65	701	RENDIMENTO BRU	4.397,34
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.042,63	405	IMPOSTO DE REN	22,50	224,31	711	BASE IMP RENDA	3.824,20
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,38	408	MENS SINDICATO	0,70	23,35	719	SALARIO DO MES	4.378,96
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.488,85	721	BASE DO INSS	4.296,85
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	4.296,85
				428	ATRASO/SAIDA A	3,75	82,11	732	FGTS	343,75
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	64,45
				519	DESC EMPREST S	0,00	355,29	760	TERCEIROS FOLH	184,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	859,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	767	ACIDENTE TRABA	127,62
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	781	DEDUCAO INSS S	472,65
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	642,87	799	LIQUIDO A RECE	746,56
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	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	1.664,17

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01001554

60,00	4.397,34	37,95	3.650,78	LIQUIDO:	746,56

Filial 01 Matricula 001561 Nome ANDRE LUIZ MACIEL FERREIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/1982 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,03

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	109,07
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	68,17
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82
854	VALE CULTURA	0,00	2,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.369,52
711	BASE IMP RENDA	1.254,42
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	1.363,49
721	BASE DO INSS	1.363,49
731	BASE DO F.G.T.	1.363,49
732	FGTS	109,08
747	VT PARTE EMPRE	133,43
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	533,91
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 Funcionário 01001561

30,00	1.369,52	29,70	835,61	LIQUIDO:	533,91

Filial 01 Matricula 001577 Nome ANTONIA TAVARES DE FRANCA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/03/1982 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49
374	DEV HAPVIDA	0,00	17,15

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	109,07
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
560	DESC. SASSEPE	0,00	84,54
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.380,64
711	BASE IMP RENDA	1.254,42
719	SALARIO DO MES	1.363,49
721	BASE DO INSS	1.363,49
731	BASE DO F.G.T.	1.363,49
732	FGTS	109,08
757	SESI 1.5%	20,45
760	TERCEIROS FOLH	58,63
761	INSS FOLHA	272,70
767	ACIDENTE TRABA	137,85
781	DEDUCAO INSS S	109,07
799	LIQUIDO A RECE	214,26
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	679,75

Totais Funcionário 01001577

30,00	1.380,64	8,70	1.166,38	LIQUIDO:	214,26

Filial 01 Matricula 001587 Nome NATANAEL PRESTRELO MARINHO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 23/02/1982 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001587 Nome: NATANAEL PRESTRELO MARINHO

Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	401	INSS	8,00	109,07	701	RENDIMENTO BRU	1.363,49
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59	719	SALARIO DO MES	1.363,49
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.363,49
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.363,49
				451	VALE TRANSPORT	21,00	68,17	732	FGTS	109,08
				519	DESC EMPREST S	0,00	113,62	747	VT PARTE EMPRE	200,63
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	20,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	585,08
								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 Funcionário 01001587

30,00	1.363,49	29,70	778,41	LIQUIDO:	585,08

Filial 01 Matricula 001588 Nome MARIA ANDREA DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 24/03/1982 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	8,00	114,53	701	RENDIMENTO BRU	1.447,82
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,16	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	711	BASE IMP RENDA	1.317,13
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.431,66
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.431,66
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	732	FGTS	114,53
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,47
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	442,43	760	TERCEIROS FOLH	61,56
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	761	INSS FOLHA	286,33
								767	ACIDENTE TRABA	42,52
								781	DEDUCAO INSS S	114,53
								799	LIQUIDO A RECE	185,19
								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

Totais Funcionário 01001588

30,00	1.447,82	8,00	1.262,63	LIQUIDO:	185,19

Filial 01 Matricula 001589 Nome SEVERINA DE SANTANA NEVES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 24/03/1982 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	401	INSS	8,00	109,07	701	RENDIMENTO BRU	1.372,06
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59	719	SALARIO DO MES	1.363,49

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001589 Nome: SEVERINA DE SANTANA NEVES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.363,49
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.363,49
				451	VALE TRANSPORT	21,00	68,17	732	FGTS	109,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	200,63
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	20,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	58,63
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	272,70
								767	ACIDENTE TRABA	40,50
								781	DEDUCAO INSS S	109,07
								799	LIQUIDO A RECE	429,89
								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

Totais Funcionário 01001589

30,00	1.372,06	29,70	942,17	LIQUIDO:	429,89

Filial 01 Matricula 001596 Nome IVANE FRANCISCO DE AZEVEDO
Funcao 2004 Descricao TELEFONISTA
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 31/03/1982 Cat. Func. M Sal.: 1.918,56 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 150.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.918,56	401	INSS	9,00	172,67	701	RENDIMENTO BRU	1.933,17
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,61	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31	711	BASE IMP RENDA	1.745,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.918,56
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.918,56
				451	VALE TRANSPORT	21,00	95,93	731	BASE DO F.G.T.	1.918,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	153,48
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	747	VT PARTE EMPRE	38,47
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	757	SESI 1.5%	28,78
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	539,14	760	TERCEIROS FOLH	82,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	761	INSS FOLHA	383,71
								767	ACIDENTE TRABA	56,98
								781	DEDUCAO INSS S	172,67
								799	LIQUIDO A RECE	246,62
								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	1.915,56

Totais Funcionário 01001596

30,00	1.933,17	30,00	1.686,55	LIQUIDO:	246,62

Filial 01 Matricula 001597 Nome DILMA NEUZA DAS MERCES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1151 Descricao DILOG - DIVISAO DE LOGIST
Depto. Descricao
Data Admis. 12/04/1982 Cat. Func. M Sal.: 2.822,73 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	401	INSS	9,00	254,04	701	RENDIMENTO BRU	2.837,77
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,04	405	IMPOSTO DE REN	7,50	21,41	711	BASE IMP RENDA	2.568,69
				408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73	719	SALARIO DO MES	2.822,73
				411	EMPREST. BCO R	0,00	231,79	721	BASE DO INSS	2.822,73
				417	ACEAL	0,50	14,11	731	BASE DO F.G.T.	2.822,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	225,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	127,66
				451	VALE TRANSPORT	21,00	141,14	757	SESI 1.5%	42,34
				519	DESC EMPREST S	0,00	229,02	760	TERCEIROS FOLH	121,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	564,55

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001597 Nome: DILMA NEUZA DAS MERCES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	83,84
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	254,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	315,96	799	LIQUIDO A RECE	401,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								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 Funcionário 01001597

30,00	2.837,77	38,70	2.436,64	LIQUIDO:	401,13

Filial 01 Matricula 001631 Nome GERSON MARTINS DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1152 Descricao DIALM - DIVISAO DE ALMOXA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/08/1982 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	8,00	133,62	701	RENDIMENTO BRU	1.752,49
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,29	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	711	BASE IMP RENDA	1.536,71
				417	ACEAL	0,50	8,70	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.670,33
				428	ATRASO/SAIDA A	8,03	69,87	731	BASE DO F.G.T.	1.670,33
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	133,63
				451	VALE TRANSPORT	21,00	87,01	747	VT PARTE EMPRE	181,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	25,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	760	TERCEIROS FOLH	71,82
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	334,07
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86	767	ACIDENTE TRABA	49,61
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	133,62
								799	LIQUIDO A RECE	365,24
								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	868,10

Totais Funcionário 01001631

30,00	1.752,49	37,53	1.387,25	LIQUIDO:	365,24

Filial 01 Matricula 001635 Nome WILSON SOUZA CORREIA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 03/01/1983 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	8,00	114,48	701	RENDIMENTO BRU	1.440,23
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.316,61
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				411	EMPREST. BCO R	0,00	121,00	721	BASE DO INSS	1.431,09
				417	ACEAL	0,50	7,16	731	BASE DO F.G.T.	1.431,09
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	114,49
				428	ATRASO/SAIDA A	0,08	0,57	747	VT PARTE EMPRE	62,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	21,47
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	760	TERCEIROS FOLH	61,54
				519	DESC EMPREST S	0,00	119,30	761	INSS FOLHA	286,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	42,50
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	781	DEDUCAO INSS S	114,48
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	799	LIQUIDO A RECE	113,94
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	129,28	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01001635

30,00	1.440,23	30,28	1.326,29	LIQUIDO:	113,94

Filial 01 Matricula 001641 Nome JOAO FELICIANO ALVES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 09/03/1983 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	9,00	180,51	701	RENDIMENTO BRU	2.050,52
110	ADICIONAL NOTU	135,22	268,94	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.825,26
291	D.S.R. S/H.E A	4,16	41,38	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.005,77
				428	ATRASO/SAIDA A	4,50	44,75	731	BASE DO F.G.T.	2.005,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	160,46
				451	VALE TRANSPORT	21,00	87,01	747	VT PARTE EMPRE	181,79
				519	DESC EMPREST S	0,00	145,02	757	SESI 1.5%	30,09
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	86,25
				560	DESC. SASSEPE	0,00	125,21	761	INSS FOLHA	401,15
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	59,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	180,51
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	400,55	799	LIQUIDO A RECE	428,66
								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 Funcionário 01001641

169,38	2.050,52	35,20	1.621,86	LIQUIDO:	428,66

Filial 01 Matricula 001642 Nome GERALDO PAULO DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 10/03/1983 Cat. Func. M Sal.: 1.918,56 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.918,56	401	INSS	9,00	172,67	701	RENDIMENTO BRU	1.928,40
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,84	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.745,89
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31	719	SALARIO DO MES	1.918,56
				411	EMPREST. BCO R	0,00	174,00	721	BASE DO INSS	1.918,56
				417	ACEAL	0,50	9,59	731	BASE DO F.G.T.	1.918,56
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	153,48
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	28,78
				489	INS SALDO MES	0,00	197,82	760	TERCEIROS FOLH	82,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	383,71
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	56,98
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	172,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	238,93	799	LIQUIDO A RECE	25,12
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	239,00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.915,56

Totais Funcionário 01001642

30,00	1.928,40	10,20	1.903,28	LIQUIDO:	25,12

Filial 01 Matricula 001650 Nome JANETE MARIA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 05/04/1983 Cat. Func. M Sal.: 1.578,40 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001650 Nome: JANETE MARIA DA SILVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	401	INSS	8,00	123,60	701	RENDIMENTO BRU	1.591,05
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,65	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.421,42
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66	719	SALARIO DO MES	1.578,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.545,02
				428	ATRASO/SAIDA A	4,23	33,38	731	BASE DO F.G.T.	1.545,02
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	123,60
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,92	747	VT PARTE EMPRE	189,88
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	23,18
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	66,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	309,00
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	345,35	767	ACIDENTE TRABA	45,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	123,60
								799	LIQUIDO A RECE	266,77
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								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	787,20

Totais Funcionário 01001650

30,00	1.591,05	33,93	1.324,28	LIQUIDO:	266,77

Filial 01 Matricula 001652 Nome ROMILDO NUNES DIAS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/04/1983 Cat. Func. M Sal.: 1.578,40 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	401	INSS	8,00	126,27	701	RENDIMENTO BRU	1.578,40
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.452,13
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66	719	SALARIO DO MES	1.578,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.578,40
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.578,40
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,92	732	FGTS	126,27
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	189,88
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	23,68
								760	TERCEIROS FOLH	67,87
								761	INSS FOLHA	315,68
								767	ACIDENTE TRABA	46,88
								781	DEDUCAO INSS S	126,27
								799	LIQUIDO A RECE	812,59
								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 Funcionário 01001652

30,00	1.578,40	29,70	765,81	LIQUIDO:	812,59

Filial 01 Matricula 001665 Nome LUZIA BERNARDO DE SOUSA
Funcao 2004 Descricao TELEFONISTA
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 03/12/1984 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 150.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	9,00	156,61	701	RENDIMENTO BRU	1.751,81
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,61	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.583,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				411	EMPREST. BCO R	0,00	144,03	721	BASE DO INSS	1.740,20
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.740,20

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001665 Nome: LUZIA BERNARDO DE SOUSA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	139,22
				519	DESC EMPREST S	0,00	145,02	757	SESI 1.5%	26,10
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	74,83
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	761	INSS FOLHA	348,04
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	51,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57	781	DEDUCAO INSS S	156,61
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	134,51
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	868,10

Totais Funcionário 01001665

30,00	1.751,81	9,70	1.617,30	LIQUIDO:	134,51

Filial 01 Matricula 001672 Nome JOSE KENNEDY DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 03/07/1985 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	9,00	156,61	701	RENDIMENTO BRU	2.408,38
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.834,23
367	DEV.ORTOCLIN2	0,00	5,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	719	SALARIO DO MES	1.740,20
374	DEV HAPVIDA	0,00	179,30	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.740,20
608	DEV.REFEIT. FE	0,00	1,00	429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.740,20
610	DEV TICKET FER	0,00	0,10	433	ORTO.AGREGADO	0,00	11,59	732	FGTS	139,22
611	DEV.DEP.HAPV.F	0,00	204,69	451	VALE TRANSPORT	21,00	87,01	747	VT PARTE EMPRE	181,79
612	DEV.ORTOC.DEP.	0,00	11,59	465	HAPVIDA DEP.FE	0,00	204,69	757	SESI 1.5%	26,10
879	DEVOL.SINDIC.F	0,00	15,64	523	ORTOCLIN FERIA	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	74,83
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	348,04
				584	HAPVIDA FERIAS	0,00	164,23	767	ACIDENTE TRABA	51,68
				607	DESC REFEIT. F	0,00	1,00	781	DEDUCAO INSS S	156,61
				609	DES. TICKET FE	0,00	0,10	799	LIQUIDO A RECE	36,67
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	846	ASSIST.MED.EMP	250,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	332,35	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	865	BASE EMPRESA V	299,00
				878	DESC, SINDIC.	0,00	15,64	866	BASE EMPRESA V	239,60
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	601,82	875	BASE VALE CULT	868,10

Totais Funcionário 01001672

31,00	2.408,38	30,70	2.371,71	LIQUIDO:	36,67

Filial 01 Matricula 001674 Nome MARIA HELENA FERREIRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/07/1985 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	27,00	1.288,49	401	INSS	8,00	112,63	701	RENDIMENTO BRU	1.439,75
159	AUX. DOENCA	3,00	143,17	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	711	BASE IMP RENDA	1.295,31
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,09	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				428	ATRASO/SAIDA A	1,45	11,86	721	BASE DO INSS	1.407,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.407,94
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	732	FGTS	112,64
				519	DESC EMPREST S	0,00	119,30	747	VT PARTE EMPRE	197,22
				530	DESC.REP.REMUN	1,45	11,86	757	SESI 1.5%	21,12
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	60,54
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	761	INSS FOLHA	281,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	41,82
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95	781	DEDUCAO INSS S	112,63
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	286,08

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001674 Nome: MARIA HELENA FERREIRA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário 01001674

30,00	1.439,75	31,90	1.153,67	LIQUIDO:	286,08

Filial 01 Matricula 001681 Nome SANDRA MARIA ALVES BARBOSA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/07/1985 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 150.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	9,00	156,61	701	RENDIMENTO BRU	2.262,51
124	INSUFICIENCA S	0,00	522,31	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	711	BASE IMP RENDA	1.583,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				489	INS SALDO MES	0,00	260,75	721	BASE DO INSS	1.740,20
				519	DESC EMPREST S	0,00	145,02	731	BASE DO F.G.T.	1.740,20
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	139,22
				560	DESC. SASSEPE	0,00	106,71	757	SESI 1.5%	26,10
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	48,98	760	TERCEIROS FOLH	74,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	348,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	51,68
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	909,68	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 Funcionário 01001681

30,00	2.262,51	9,00	2.262,51	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 001741 Nome MARCONDES C DE OLIVEIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 25/11/1987 Cat. Func. M Sal.: 2.448,62 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.448,62	401	INSS	9,00	219,02	701	RENDIMENTO BRU	2.455,32
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,70	405	IMPOSTO DE REN	7,50	23,29	711	BASE IMP RENDA	2.214,54
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	832,53	719	SALARIO DO MES	2.448,62
				417	ACEAL	0,50	12,24	721	BASE DO INSS	2.433,56
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.433,56
				428	ATRASO/SAIDA A	1,23	15,06	732	FGTS	194,68
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	129,57
				451	VALE TRANSPORT	21,00	122,43	757	SESI 1.5%	36,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	104,64
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	761	INSS FOLHA	486,71
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	72,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	201,18	781	DEDUCAO INSS S	219,02
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	897,94
								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 Funcionário 01001741

30,00	2.455,32	39,23	1.557,38	LIQUIDO:	897,94

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001749 Nome: MANOEL MARTINS LEITE NETO

Filial 01 Matricula 001749 Nome MANOEL MARTINS LEITE NETO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1140 Descricao COCON- COORD. DE CONTABIL
Depto. Descricao
Data Admis. 30/11/1987 Cat. Func. M Sal.: 1.732,90 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.732,90	401	INSS	9,00	155,96	701	RENDIMENTO BRU	1.742,21
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,31	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.576,94
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	589,19	719	SALARIO DO MES	1.732,90
				417	ACEAL	0,50	8,66	721	BASE DO INSS	1.732,90
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.732,90
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	138,63
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	25,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	760	TERCEIROS FOLH	74,51
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	346,58
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23	767	ACIDENTE TRABA	51,47
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	155,96
								799	LIQUIDO A RECE	601,21
								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	864,45

Totais Funcionário 01001749

30,00	1.742,21	10,20	1.141,00	LIQUIDO:	601,21

Filial 01 Matricula 001774 Nome FRANCISCO DE ASSIS BEZERRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 20/01/1988 Cat. Func. M Sal.: 1.827,21 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.827,21	401	INSS	9,00	170,05	701	RENDIMENTO BRU	1.889,51
144	DIF.SALARIO	0,00	62,30	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.719,46
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	621,25	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.827,21
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.889,51
				451	VALE TRANSPORT	21,00	91,36	731	BASE DO F.G.T.	1.889,51
				560	DESC. SASSEPE	0,00	115,26	732	FGTS	151,16
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	71,80	747	VT PARTE EMPRE	43,04
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	28,34
								760	TERCEIROS FOLH	81,25
								761	INSS FOLHA	377,90
								767	ACIDENTE TRABA	56,12
								781	DEDUCAO INSS S	170,05
								799	LIQUIDO A RECE	801,05
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	911,61

Totais Funcionário 01001774

30,00	1.889,51	30,70	1.088,46	LIQUIDO:	801,05

Filial 01 Matricula 001794 Nome LUCIENE MARIA DE ANDRADE
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 14/03/1988 Cat. Func. M Sal.: 3.267,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001794 Nome: LUCIENE MARIA DE ANDRADE

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.267,66	401	INSS	11,00	353,63	701	RENDIMENTO BRU	3.278,95
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,29	405	IMPOSTO DE REN	15,00	74,38	711	BASE IMP RENDA	2.861,26
				408	MENS SINDICATO	0,70	22,87	719	SALARIO DO MES	3.267,66
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.111,00	721	BASE DO INSS	3.214,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.214,89
				428	ATRASO/SAIDA A	3,23	52,77	732	FGTS	257,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	48,22
				519	DESC EMPREST S	0,00	272,30	760	TERCEIROS FOLH	138,24
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	642,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	767	ACIDENTE TRABA	95,48
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	781	DEDUCAO INSS S	353,63
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	345,23	799	LIQUIDO A RECE	825,86
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	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 Funcionário 01001794

30,00	3.278,95	29,93	2.453,09	LIQUIDO:	825,86

Filial 01 Matricula 001795 Nome MARIA APARECIDA DO N OLIVEIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 14/03/1988 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	401	INSS	8,00	59,00	701	RENDIMENTO BRU	1.446,50
124	INSUFICIENCA S	0,00	83,01	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	678,53
				409	FALTAS	7,00	54,54	719	SALARIO DO MES	1.363,49
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59	721	BASE DO INSS	737,53
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	737,53
				428	ATRASO/SAIDA A	33,17	258,44	732	FGTS	59,00
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	200,63
				451	VALE TRANSPORT	21,00	68,17	757	SESI 1.5%	11,06
				519	DESC EMPREST S	0,00	113,62	760	TERCEIROS FOLH	31,71
				530	DESC.REP.REMUN	40,17	312,98	761	INSS FOLHA	147,51
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	21,90
				560	DESC. SASSEPE	0,00	44,99	781	DEDUCAO INSS S	59,00
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	47,21	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	679,75

Totais Funcionário 01001795

30,00	1.446,50	110,04	1.446,50	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 001796 Nome NEUZA ANUNCIACAO COELHO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 14/03/1988 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	8,00	114,53	701	RENDIMENTO BRU	1.431,66
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76	711	BASE IMP RENDA	1.317,13
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.431,66
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.431,66
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	731	BASE DO F.G.T.	1.431,66
				560	DESC. SASSEPE	0,00	88,76	732	FGTS	114,53
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	25,77	747	VT PARTE EMPRE	197,22
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,47
								760	TERCEIROS FOLH	61,56
								761	INSS FOLHA	286,33
								767	ACIDENTE TRABA	42,52

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001796 Nome: NEUZA ANUNCIACAO COELHO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário 01001796

30,00	1.431,66	29,00	790,50	LIQUIDO:	641,16

Filial 01 Matricula 001809 Nome JOSE IRANILDO DE ANDRADE SILVA
Funcao 2016 Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Centro Custo 4182 Descricao DIMEC- DIVISAO DE MECANIC
Depto. Descricao
Data Admis. 16/08/1988 Cat. Func. M Sal.: 2.438,37 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.438,37	401	INSS	9,00	219,45	701	RENDIMENTO BRU	2.699,17
124	INSUFICIENCA S	0,00	251,21	405	IMPOSTO DE REN	7,50	23,61	711	BASE IMP RENDA	2.218,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,59	408	MENS SINDICATO	0,70	17,07	719	SALARIO DO MES	4.432,29
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.506,98	721	BASE DO INSS	2.438,37
				411	EMPREST. BCO R	0,00	485,70	731	BASE DO F.G.T.	2.438,37
				417	ACEAL	0,50	12,19	732	FGTS	195,07
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	36,58
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	104,85
				489	INS SALDO MES	0,00	130,40	761	INSS FOLHA	487,67
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	72,42
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	781	DEDUCAO INSS S	219,45
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	846	ASSIST.MED.EMP	130,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01001809

30,00	2.699,17	17,70	2.699,17	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 001821 Nome CARLOS STENIO DE DEUS
Funcao 2002 Descricao MOTORISTA
Centro Custo 4113 Descricao DITEC - DIRETORIA TECNICA
Depto. Descricao
Data Admis. 28/09/1988 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	11,00	340,78	701	RENDIMENTO BRU	3.132,65
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.357,85	405	IMPOSTO DE REN	7,50	63,99	711	BASE IMP RENDA	2.757,27
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,20	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	3.098,05
934	DIF ABONO MES	0,00	15,30	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.053,34	721	BASE DO INSS	3.098,05
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	5,10	411	EMPREST. BCO R	0,00	600,00	731	BASE DO F.G.T.	3.098,05
				417	ACEAL	0,50	8,70	732	FGTS	247,84
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	47,39
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	46,47
				451	VALE TRANSPORT	21,00	87,01	760	TERCEIROS FOLH	133,22
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	20,40	761	INSS FOLHA	619,61
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	92,01
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	781	DEDUCAO INSS S	340,78
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,61	799	LIQUIDO A RECE	117,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	155,41	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 Funcionário 01001821

60,00	3.132,65	40,70	3.015,15	LIQUIDO:	117,50

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001822 Nome: GILMAR BEZERRA DE OLIVEIRA

Filial 01 Matricula 001822 Nome GILMAR BEZERRA DE OLIVEIRA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/1988 Cat. Func. M Sal.: 1.298,56 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.298,56
934	DIF ABONO MES	0,00	9,13

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	103,88
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	441,51
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	64,93
488	FERIAS PAGAS M	0,00	9,13
519	DESC EMPREST S	0,00	105,36
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.307,69
711	BASE IMP RENDA	1.194,68
719	SALARIO DO MES	1.298,56
721	BASE DO INSS	1.298,56
731	BASE DO F.G.T.	1.298,56
732	FGTS	103,88
747	VT PARTE EMPRE	254,27
757	SESI 1.5%	19,48
760	TERCEIROS FOLH	55,84
761	INSS FOLHA	259,71
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 Funcionário 01001822

30,00	1.307,69	29,70	771,95	LIQUIDO:	535,74

Filial 01 Matricula 001906 Nome IZABEL CRISTINA F DE ARRUDA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 05/02/1990 Cat. Func. M Sal.: 2.688,31 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	2.688,31
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,70

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	241,94
405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,67
408	MENS SINDICATO	0,70	18,82
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	914,03
417	ACEAL	0,50	13,44
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
444	DESC.DO ACEAL	0,00	198,21
519	DESC EMPREST S	0,00	224,03
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23
854	VALE CULTURA	0,00	3,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	301,19
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77
906	EMPR. BANCO BR	0,00	172,60

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.703,01
711	BASE IMP RENDA	2.446,37
719	SALARIO DO MES	2.688,31
721	BASE DO INSS	2.688,31
731	BASE DO F.G.T.	2.688,31
732	FGTS	215,06
757	SESI 1.5%	40,32
760	TERCEIROS FOLH	115,60
761	INSS FOLHA	537,66
767	ACIDENTE TRABA	79,84
781	DEDUCAO INSS S	241,94
799	LIQUIDO A RECE	369,76
845	ASSIST.MED.EMP	200,72
846	ASSIST.MED.EMP	258,23
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 Funcionário 01001906

30,00	2.703,01	17,70	2.333,25	LIQUIDO:	369,76

Filial 01 Matricula 001907 Nome SUELY RICARDO DE FIGUEIREDO
Funcao 2007 Descricao TEC. COMERCIAL
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 05/02/1990 Cat. Func. M Sal.: 3.431,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001907 Nome: SUELY RICARDO DE FIGUEIREDO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.431,03	401	INSS	11,00	596,74	701	RENDIMENTO BRU	5.450,16
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	458,39	711	BASE IMP RENDA	4.828,21
374	DEV HAPVIDA	0,00	25,21	408	MENS SINDICATO	0,70	24,02	719	SALARIO DO MES	5.424,95
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.844,48	721	BASE DO INSS	5.424,95
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	5.424,95
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	434,00
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	81,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	760	TERCEIROS FOLH	233,27
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	761	INSS FOLHA	1.084,99
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.072,55	767	ACIDENTE TRABA	161,12
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	596,74
								799	LIQUIDO A RECE	1.105,22
								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 Funcionário 01001907

60,00	5.450,16	39,20	4.344,94	LIQUIDO:	1.105,22

Filial 01 Matricula 001908 Nome LUCIA MARIA ARAUJO LAVOR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1020 Descricao CPL- COMISSAO PERMANENTE
Depto. Descricao
Data Admis. 05/02/1990 Cat. Func. M Sal.: 2.963,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.963,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	5.981,15
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	599,91	711	BASE IMP RENDA	5.342,83
374	DEV HAPVIDA	0,00	17,29	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.027,71	719	SALARIO DO MES	2.963,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	318,06
				451	VALE TRANSPORT	21,00	134,40	731	BASE DO F.G.T.	5.963,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	494,74	732	FGTS	477,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	89,46
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	256,45
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	761	INSS FOLHA	1.192,77
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	707,38	767	ACIDENTE TRABA	177,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.156,89
								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	1.477,93

Totais Funcionário 01001908

60,00	5.981,15	59,50	4.824,26	LIQUIDO:	1.156,89

Filial 01 Matricula 001909 Nome IVANILDO BATISTA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 05/02/1990 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	9,00	209,88	701	RENDIMENTO BRU	2.337,83
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,80	405	IMPOSTO DE REN	7,50	16,36	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89	721	BASE DO INSS	2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.332,03
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	186,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	34,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	760	TERCEIROS FOLH	100,28
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	466,41

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001909 Nome: IVANILDO BATISTA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								767	ACIDENTE TRABA	69,26
								781	DEDUCAO INSS S	209,88
								799	LIQUIDO A RECE	1.128,83
								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
Totais Funcionário	01001909									
		30,00	2.337,83			17,20	1.209,00		LIQUIDO:	1.128,83

Filial 01 Matricula 001914 Nome MARIA DA CONCEICAO BARBOSA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/02/1990 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	401	INSS	8,00	105,21	701	RENDIMENTO BRU	1.374,42
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59	711	BASE IMP RENDA	1.209,97
				428	ATRASO/SAIDA A	6,20	48,31	719	SALARIO DO MES	1.363,49
				451	VALE TRANSPORT	21,00	68,17	721	BASE DO INSS	1.315,18
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.315,18
								732	FGTS	105,21
								747	VT PARTE EMPRE	251,03
								757	SESI 1.5%	19,73
								760	TERCEIROS FOLH	56,55
								761	INSS FOLHA	263,04
								767	ACIDENTE TRABA	39,06
								781	DEDUCAO INSS S	105,21
								799	LIQUIDO A RECE	687,14
								875	BASE VALE CULT	679,75
Totais Funcionário	01001914									
		30,00	1.374,42			35,20	687,28		LIQUIDO:	687,14

Filial 01 Matricula 001921 Nome MARCIA APARECIDA DA SILVA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 6.888,11 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	6.888,11	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	8.976,50
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.088,39	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.428,39	711	BASE IMP RENDA	8.355,47
				408	MENS SINDICATO	0,70	48,22	719	SALARIO DO MES	8.976,50
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.052,01	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	722	SAL.CONT.ACIMA	3.330,70
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	8.976,50
				519	DESC EMPREST S	0,00	748,04	732	FGTS	718,12
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	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 Funcionário	01001921									
		60,00	8.976,50			39,20	5.904,01		LIQUIDO:	3.072,49

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001924 Nome: CARLOS HENRIQUE LIMA DE MELO

Filial 01 Matricula 001924 Nome CARLOS HENRIQUE LIMA DE MELO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1171 Descricao DIVCO - DIVISAO DE COMPRA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 3.267,66 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	3.267,66
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.208,24
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,83

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	602,34
405	IMPOSTO DE REN	27,50	418,73
408	MENS SINDICATO	0,70	22,87
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.861,81
411	EMPREST. BCO R	0,00	500,00
417	ACEAL	0,50	16,34
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	163,38
519	DESC EMPREST S	0,00	250,00
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96
854	VALE CULTURA	0,00	4,00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	5.483,73
711	BASE IMP RENDA	4.873,56
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	5.475,90
721	BASE DO INSS	5.475,90
731	BASE DO F.G.T.	5.475,90
732	FGTS	438,07
747	VT PARTE EMPRE	105,42
757	SESI 1.5%	82,14
760	TERCEIROS FOLH	235,46
761	INSS FOLHA	1.095,18
767	ACIDENTE TRABA	162,63
781	DEDUCAO INSS S	602,34
799	LIQUIDO A RECE	1.334,39
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	1.629,83

Totais Funcionário 01001924

60,00	5.483,73	60,70	4.149,34	LIQUIDO:	1.334,39

Filial 01 Matricula 001927 Nome RITA DE CASSIA CHAGAS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4190 Descricao COPCP- COORD. DE PLANEJ.
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.220,97 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	2.220,97
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.850,74
374	DEV HAPVIDA	0,00	22,45

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	447,88
405	IMPOSTO DE REN	15,00	160,33
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.384,38
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
519	DESC EMPREST S	0,00	339,31
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23
854	VALE CULTURA	0,00	3,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	507,26
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	4.094,16
711	BASE IMP RENDA	3.623,83
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	4.071,71
721	BASE DO INSS	4.071,71
731	BASE DO F.G.T.	4.071,71
732	FGTS	325,74
757	SESI 1.5%	61,08
760	TERCEIROS FOLH	175,08
761	INSS FOLHA	814,34
767	ACIDENTE TRABA	120,93
781	DEDUCAO INSS S	447,88
799	LIQUIDO A RECE	1.054,22
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 Funcionário 01001927

60,00	4.094,16	26,70	3.039,94	LIQUIDO:	1.054,22

Filial 01 Matricula 001932 Nome ROSILENE MARIA ANACLETO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2100 Descricao COVEN- COORDENADORIA DE V
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.751,70 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001932 Nome: ROSILENE MARIA ANACLETO

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	10,00	917,23
120	ABONO PECUNIAR	7,00	1.209,69
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.154,21
122	MEDIA FERIAS V	20,00	0,97
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	403,98
126	FERIAS	20,00	3.456,25
203	MED. S/H.EXTRA	20,00	5,42
216	GRAT.INCORPORA	10,00	810,89
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.204,53
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,12
932	ABONO MES SEGU	3,00	518,44
933	1/3 ABONO MES	0,00	173,13
936	MEDIA HORAS SO	7,00	1,90
937	MEDIA VALOR SO	7,00	0,34
938	MEDIA H SOBRE	3,00	0,81
939	MED VL S/ AB M	3,00	0,15

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	285,67
404	IR FERIAS	22,50	288,39
405	IMPOSTO DE REN	22,50	223,25
408	MENS SINDICATO	0,70	19,26
411	EMPREST. BCO R	0,00	700,00
417	ACEAL	0,50	13,76
424	REFEITORIO	6,00	1,00
426	LIQUIDO DE FER	0,00	5.041,71
429	TICKETS	6,00	0,10
491	INSS FERIAS	11,00	335,36
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22
854	VALE CULTURA	0,00	5,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	10.865,06
707	BASE IR FERIAS	4.109,00
711	BASE IMP RENDA	3.819,47
719	SALARIO DO MES	5.184,37
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA	2.903,70
731	BASE DO F.G.T.	8.549,50
732	FGTS	683,96
757	SESI 1.5%	128,24
760	TERCEIROS FOLH	367,63
761	INSS FOLHA	1.709,90
767	ACIDENTE TRABA	253,92
781	DEDUCAO INSS S	113,18
782	DEDUCAO INSS F	507,85
799	LIQUIDO A RECE	3.608,34
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	1.372,85

Totais Funcionário 01001932

110,00	10.865,06	80,20	7.256,72	LIQUIDO:	3.608,34

Filial 01 Matricula 001937 Nome RILDA MARIA DA SILVA
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 1.650,38 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,52

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	226,74
405	IMPOSTO DE REN	7,50	29,15
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	856,60
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	82,52
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23
854	VALE CULTURA	0,00	3,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	749,72
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.537,93
711	BASE IMP RENDA	2.292,67
719	SALARIO DO MES	2.519,41
721	BASE DO INSS	2.519,41
731	BASE DO F.G.T.	2.519,41
732	FGTS	201,55
747	VT PARTE EMPRE	186,28
757	SESI 1.5%	37,79
760	TERCEIROS FOLH	108,33
761	INSS FOLHA	503,88
767	ACIDENTE TRABA	74,83
781	DEDUCAO INSS S	226,74
799	LIQUIDO A RECE	380,83
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 Funcionário 01001937

60,00	2.537,93	38,20	2.157,10	LIQUIDO:	380,83

Filial 01 Matricula 001979 Nome JOSEMILDO TEIXEIRA SANTOS
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3103 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- MON
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.438,37 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001979 Nome: JOSEMILDO TEIXEIRA SANTOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.438,37	401	INSS	11,00	363,81	701	RENDIMENTO BRU	3.307,40
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	405	IMPOSTO DE REN	7,50	63,75	711	BASE IMP RENDA	2.943,59
				408	MENS SINDICATO	0,70	17,07	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.124,52	719	SALARIO DO MES	3.307,40
				417	ACEAL	0,50	12,19	721	BASE DO INSS	3.307,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.307,40
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	264,59
				451	VALE TRANSPORT	21,00	121,92	747	VT PARTE EMPRE	12,48
				519	DESC EMPREST S	0,00	275,62	757	SESI 1.5%	49,61
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	142,22
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	761	INSS FOLHA	661,48
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	98,23
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	286,54	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 Funcionário 01001979

60,00	3.307,40	40,70	2.322,10	LIQUIDO:	985,30

Filial 01 Matricula 001980 Nome MANOEL NETO DINIZ
Funcao 2016 Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Centro Custo 4120 Descricao COTEC - COORDENADORIA TEC
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 4.378,96 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.378,96	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	9.548,20
216	GRAT.INCORPORA	30,00	5.157,65	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.582,42	711	BASE IMP RENDA	8.915,58
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,59	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.242,45	719	SALARIO DO MES	9.536,61
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	3.890,81
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	9.536,61
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	732	FGTS	762,93
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76	757	SESI 1.5%	143,05
								760	TERCEIROS FOLH	410,07
								761	INSS FOLHA	1.907,32
								767	ACIDENTE TRABA	283,24
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.657,40
								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

Totais Funcionário 01001980

60,00	9.548,20	38,50	5.890,80	LIQUIDO:	3.657,40

Filial 01 Matricula 001988 Nome FRANCISCA CARVALHO NASCIMENTO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.688,31 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.688,31	401	INSS	11,00	420,93	701	RENDIMENTO BRU	3.834,51
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	405	IMPOSTO DE REN	15,00	156,06	711	BASE IMP RENDA	3.405,77
291	D.S.R. S/H.E A	3,37	57,26	408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	719	SALARIO DO MES	3.397,26
292	H.EXTRA 60%	9,42	256,00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.155,07	721	BASE DO INSS	3.826,70
294	HORAS EXTRAS 1	3,42	116,18	411	EMPREST. BCO R	0,00	231,04	731	BASE DO F.G.T.	3.826,70
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,81	424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	306,14
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	57,40

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001988 Nome: FRANCISCA CARVALHO NASCIMENTO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				519	DESC EMPREST S	0,00	224,03	760	TERCEIROS FOLH	164,55
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	765,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	113,65
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	420,93
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	799	LIQUIDO A RECE	1.340,40
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	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 Funcionário 01001988

76,21	3.834,51	26,70	2.494,11	LIQUIDO:	1.340,40

Filial 01 Matricula 001994 Nome PAULO JOSE DA SILVA
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3101 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.688,31 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.688,31	401	INSS	11,00	391,30	701	RENDIMENTO BRU	3.570,98
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	405	IMPOSTO DE REN	15,00	120,10	711	BASE IMP RENDA	3.166,04
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,64	408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	719	SALARIO DO MES	3.557,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.209,50	721	BASE DO INSS	3.557,34
				411	EMPREST. BCO R	0,00	374,00	731	BASE DO F.G.T.	3.557,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	284,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	53,36
				519	DESC EMPREST S	0,00	296,44	760	TERCEIROS FOLH	152,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	711,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	767	ACIDENTE TRABA	105,65
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	781	DEDUCAO INSS S	391,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89	799	LIQUIDO A RECE	659,61
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 01001994

60,00	3.570,98	26,70	2.911,37	LIQUIDO:	659,61

Filial 01 Matricula 001999 Nome ELIAS RIBEIRO DA SILVA FILHO
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3103 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- MON
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.006,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.006,05	401	INSS	9,00	180,54	701	RENDIMENTO BRU	2.268,46
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,91	711	BASE IMP RENDA	2.076,15
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,77	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	2.006,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	682,06	721	BASE DO INSS	2.006,05
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.006,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	160,48
				519	DESC EMPREST S	0,00	167,17	757	SESI 1.5%	30,09
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	86,26
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	761	INSS FOLHA	401,21
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	59,58
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20	781	DEDUCAO INSS S	180,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	799	LIQUIDO A RECE	426,99
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	265,87	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001999 Nome: ELIAS RIBEIRO DA SILVA FILHO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.000,03

Totais Funcionário 01001999

31,00	2.268,46	17,20	1.841,47	LIQUIDO:	426,99

Filial 01 Matricula 002008 Nome AMAURI GONCALO DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4152 Descricao VAPOR
Depto. Descricao
Data Admis. 18/12/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.699,60 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	10,00	899,87	401	INSS	11,00	98,77	701	RENDIMENTO BRU	4.499,34
120	ABONO PECUNIAR	7,00	629,91	408	MENS SINDICATO	0,70	18,90	707	BASE IR FERIAS	2.183,68
121	ADICIONAL 1/3	0,00	599,91	424	REFEITORIO	6,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	799,08
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	209,97	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.379,41	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
126	FERIAS	20,00	1.799,73	428	ATRASO/SAIDA A	0,15	2,02	719	SALARIO DO MES	2.699,60
932	ABONO MES SEGU	3,00	269,96	429	TICKETS	6,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.297,49
933	1/3 ABONO MES	0,00	89,99	491	INSS FERIAS	11,00	263,95	731	BASE DO F.G.T.	3.297,49
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	732	FGTS	263,80
								735	DED.DEP. FERIA	189,59
								757	SESI 1.5%	49,46
								760	TERCEIROS FOLH	141,79
								761	INSS FOLHA	659,50
								767	ACIDENTE TRABA	97,94
								781	DEDUCAO INSS S	98,77
								782	DEDUCAO INSS F	215,96
								799	LIQUIDO A RECE	732,19
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.346,80

Totais Funcionário 01002008

40,00	4.499,34	34,85	3.767,15	LIQUIDO:	732,19

Filial 01 Matricula 002014 Nome SOLANGE NASCIMENTO DE LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 18/12/1991 Cat. Func. M Sal.: 1.827,21 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.827,21	401	INSS	9,00	152,67	701	RENDIMENTO BRU	1.835,36
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,15	409	FALTAS	7,00	73,09	711	BASE IMP RENDA	1.543,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	621,25	719	SALARIO DO MES	1.827,21
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.696,42
				428	ATRASO/SAIDA A	4,45	46,46	731	BASE DO F.G.T.	1.696,42
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	135,71
				530	DESC.REP.REMUN	1,08	11,24	757	SESI 1.5%	25,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	72,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	761	INSS FOLHA	339,28
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	50,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	152,67
								799	LIQUIDO A RECE	583,89
								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 Funcionário 01002014

30,00	1.835,36	21,53	1.251,47	LIQUIDO:	583,89

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002015 Nome: MARIA SANDRA PONTES MENDONCA

Filial 01 Matricula 002015 Nome MARIA SANDRA PONTES MENDONCA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1182 Descricao DIMAM - DIVISAO DO MEIO A
Depto. Descricao
Data Admis. 18/12/1991 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.969,72
216	GRAT.INCORPORA	30,00	5.637,69	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.099,39	711	BASE IMP RENDA	7.348,69
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.709,70	719	SALARIO DO MES	7.969,72
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	2.323,92
				519	DESC EMPREST S	0,00	664,14	731	BASE DO F.G.T.	7.969,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	637,58
				854	VALE CULTURA	0,00	27,50	757	SESI 1.5%	119,55
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	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
								875	BASE VALE CULT	1.163,02
Totais Funcionário 01002015										
		60,00	7.969,72			39,20	5.271,89		LIQUIDO:	2.697,83

Filial 01 Matricula 002019 Nome MARCOS DO NASCIMENTO
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3101 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/1992 Cat. Func. M Sal.: 1.650,38 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38	401	INSS	8,00	132,03	701	RENDIMENTO BRU	1.650,38
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.650,38
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.650,38
				519	DESC EMPREST S	0,00	137,53	731	BASE DO F.G.T.	1.650,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	132,03
				560	DESC. SASSEPE	0,00	100,83	757	SESI 1.5%	24,76
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	117,35	760	TERCEIROS FOLH	70,97
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	330,08
								767	ACIDENTE TRABA	49,02
								781	DEDUCAO INSS S	132,03
								799	LIQUIDO A RECE	577,55
								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 Funcionário 01002019										
		30,00	1.650,38			8,70	1.072,83		LIQUIDO:	577,55

Filial 01 Matricula 002038 Nome IRONILDA FERREIRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/1992 Cat. Func. M Sal.: 1.827,21 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002038 Nome: IRONILDA FERREIRA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.827,21	401	INSS	11,00	314,54	701	RENDIMENTO BRU	2.870,22
216	GRAT.INCORPORA	30,00	955,72	405	IMPOSTO DE REN	7,50	48,07	711	BASE IMP RENDA	2.544,94
291	D.S.R. S/H.E A	0,73	10,21	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	2.782,93
292	H.EXTRA 60%	2,98	66,34	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	946,20	721	BASE DO INSS	2.859,48
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,74	424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.859,48
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	228,76
				519	DESC EMPREST S	0,00	231,91	757	SESI 1.5%	42,89
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	122,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	761	INSS FOLHA	571,90
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	84,93
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	310,19	781	DEDUCAO INSS S	314,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	806,94
								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 Funcionário 01002038

63,71	2.870,22	19,20	2.063,28	LIQUIDO:	806,94

Filial 01 Matricula 002043 Nome JOAO LUIZ BRAGA DE PONTES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/1992 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	9,00	209,88	701	RENDIMENTO BRU	2.335,53
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,50	405	IMPOSTO DE REN	7,50	16,36	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89	721	BASE DO INSS	2.332,03
				411	EMPREST. BCO R	0,00	145,89	731	BASE DO F.G.T.	2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	186,56
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	253,00
				451	VALE TRANSPORT	21,00	116,60	757	SESI 1.5%	34,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	100,28
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	761	INSS FOLHA	466,41
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	69,26
								781	DEDUCAO INSS S	209,88
								799	LIQUIDO A RECE	929,14
								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 Funcionário 01002043

30,00	2.335,53	38,20	1.406,39	LIQUIDO:	929,14

Filial 01 Matricula 002052 Nome JOSE FERNANDO PEREIRA DA COSTA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 10/01/1992 Cat. Func. M Sal.: 2.699,60 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.699,60	401	INSS	9,00	242,96	701	RENDIMENTO BRU	3.417,53
124	INSUFICIENCA S	0,00	709,21	408	MENS SINDICATO	0,70	18,90	711	BASE IMP RENDA	1.719,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,72	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	917,86	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				417	ACEAL	0,50	13,50	719	SALARIO DO MES	2.699,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.699,60
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.699,60
				436	PENSAO ALIMENT	30,00	736,99	732	FGTS	215,97
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	89,74	747	VT PARTE EMPRE	234,62
				451	VALE TRANSPORT	21,00	134,98	757	SESI 1.5%	40,49

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002052 Nome: JOSE FERNANDO PEREIRA DA COSTA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				489	INS SALDO MES	0,00	417,44	760	TERCEIROS FOLH	116,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	539,92
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	767	ACIDENTE TRABA	80,18
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	242,96
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	196,95	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	846	ASSIST.MED.EMP	130,83
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	493,40	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 Funcionário 01002052

30,00	3.417,53	61,20	3.417,53	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002063 Nome JOAQUIM PEDRO CARNEIRO C NETO
Funcao 2027 Descricao ANA MANUT ELET IND
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/1987 Cat. Func. M Sal.: 6.195,61 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	24,00	4.956,49	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.339,59
159	AUX. DOENCA	6,00	1.239,12	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.783,26	711	BASE IMP RENDA	9.645,91
216	GRAT.INCORPORA	24,00	4.071,33	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.836,82	719	SALARIO DO MES	11.284,77
934	DIF ABONO MES	0,00	54,49	411	EMPREST. BCO R	0,00	1.048,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	18,16	417	ACEAL	0,50	30,98	722	SAL.CONT.ACIMA	4.621,14
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	10.266,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	821,36
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	72,65	757	SESI 1.5%	154,00
				519	DESC EMPREST S	0,00	940,40	760	TERCEIROS FOLH	441,48
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	2.053,39
								767	ACIDENTE TRABA	304,93
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.000,13
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01002063

54,00	10.339,59	39,00	8.339,46	LIQUIDO:	2.000,13

Filial 01 Matricula 002065 Nome MARIA CLAUDIA DE A LIMA LEMOS
Funcao 1173 Descricao ANALISTA EM RH III
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/1988 Cat. Func. M Sal.: 4.553,81 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								719	SALARIO DO MES	4.553,81

Totais Funcionário 01002065

0,00	0,00	0,00	0,00	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002069 Nome SELMA VERONICA VIEIRA RAMOS
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 1070 Descricao COBPF - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 23/10/1990 Cat. Func. M Sal.: 7.754,23 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002069 Nome: SELMA VERONICA VIEIRA RAMOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	7.754,23	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	14.391,43
216	GRAT.INCORPORA	30,00	6.637,20	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.865,36	711	BASE IMP RENDA	13.770,40
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.893,09	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	14.391,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				519	DESC EMPREST S	0,00	1.199,29	722	SAL.CONT.ACIMA	8.745,63
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	14.391,43
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	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
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário	01002069									
		60,00	14.391,43			38,50	9.643,04		LIQUIDO:	4.748,39

Filial 01 Matricula 002079 Nome SANDRO JOSE MARTINS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/04/1996 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	9,00	209,88	701	RENDIMENTO BRU	2.332,03
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	16,36	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				411	EMPREST. BCO R	0,00	223,19	721	BASE DO INSS	2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.332,03
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	186,56
				519	DESC EMPREST S	0,00	194,33	757	SESI 1.5%	34,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	100,28
				560	DESC. SASSEPE	0,00	150,09	761	INSS FOLHA	466,41
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	69,26
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	510,00	781	DEDUCAO INSS S	209,88
								799	LIQUIDO A RECE	225,97
								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 Funcionário	01002079									
		30,00	2.332,03			16,50	2.106,06		LIQUIDO:	225,97

Filial 01 Matricula 002086 Nome ALBANITA LUCIANA DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/04/1996 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	401	INSS	9,00	186,51	701	RENDIMENTO BRU	2.085,71
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	704,63	711	BASE IMP RENDA	1.885,93
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,27	411	EMPREST. BCO R	0,00	344,36	719	SALARIO DO MES	2.072,44
				417	ACEAL	0,50	6,82	721	BASE DO INSS	2.072,44
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.072,44
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	165,80
				451	VALE TRANSPORT	21,00	68,17	747	VT PARTE EMPRE	251,03
				519	DESC EMPREST S	0,00	172,70	757	SESI 1.5%	31,09
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	89,11
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	761	INSS FOLHA	414,49
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	61,55

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002086 Nome: ALBANITA LUCIANA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	260,73	781	DEDUCAO INSS S	186,51
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	134,47
								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

Totais Funcionário 01002086

60,00	2.085,71	30,50	1.951,24	LIQUIDO:	134,47

Filial 01 Matricula 002092 Nome REINALDO PEREIRA DA SILVA
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3101 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN
Depto. Descricao
Data Admis. 08/04/1996 Cat. Func. M Sal.: 1.819,55 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.819,55	401	INSS	9,00	159,92	701	RENDIMENTO BRU	1.819,55
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.617,00
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	618,65	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	444,02	719	SALARIO DO MES	1.819,55
				417	ACEAL	0,50	9,10	721	BASE DO INSS	1.776,92
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.776,92
				428	ATRASO/SAIDA A	4,10	42,63	732	FGTS	142,15
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	26,65
				519	DESC EMPREST S	0,00	151,63	760	TERCEIROS FOLH	76,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	355,38
				560	DESC. SASSEPE	0,00	108,39	767	ACIDENTE TRABA	52,77
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	81,73	781	DEDUCAO INSS S	159,92
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	156,34
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	907,78

Totais Funcionário 01002092

30,00	1.819,55	14,30	1.663,21	LIQUIDO:	156,34

Filial 01 Matricula 002093 Nome GILBERTO RIBEIRO DA SILVA
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3101 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN
Depto. Descricao
Data Admis. 08/04/1996 Cat. Func. M Sal.: 1.650,38 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38	401	INSS	8,00	131,86	701	RENDIMENTO BRU	1.659,04
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,66	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.516,46
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13	719	SALARIO DO MES	1.650,38
				417	ACEAL	0,50	8,25	721	BASE DO INSS	1.648,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.648,32
				428	ATRASO/SAIDA A	0,25	2,06	732	FGTS	131,87
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	144,28
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	339,33	757	SESI 1.5%	24,72
				451	VALE TRANSPORT	21,00	82,52	760	TERCEIROS FOLH	70,88
				519	DESC EMPREST S	0,00	137,53	761	INSS FOLHA	329,66
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	48,96
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	781	DEDUCAO INSS S	131,86
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	92,48
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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	823,19

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002093

30,00	1.659,04	30,45	1.566,56	LIQUIDO:	92,48

Filial 01 Matricula 002101 Nome JOSE LUCIANO CANDIDO DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 12/08/1996 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	9,00	206,28	701	RENDIMENTO BRU	2.332,03
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	13,63	711	BASE IMP RENDA	2.085,77
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89	721	BASE DO INSS	2.292,05
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.292,05
				428	ATRASO/SAIDA A	3,00	39,98	732	FGTS	183,36
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	152,20
				451	VALE TRANSPORT	21,00	116,60	757	SESI 1.5%	34,38
				489	INS SALDO MES	0,00	15,27	760	TERCEIROS FOLH	98,56
				519	DESC EMPREST S	0,00	194,33	761	INSS FOLHA	458,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	68,07
				560	DESC. SASSEPE	0,00	139,82	781	DEDUCAO INSS S	206,28
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	799	LIQUIDO A RECE	276,00
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	500,00	865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.163,02

Totais Funcionário 01002101

30,00	2.332,03	41,20	2.056,03	LIQUIDO:	276,00

Filial 01 Matricula 002105 Nome TEREZINHA DE J A CAVALCANTI
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1170 Descricao COSUP - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.827,21 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.827,21	401	INSS	9,00	229,98	701	RENDIMENTO BRU	2.555,37
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16	405	IMPOSTO DE REN	7,50	31,60	711	BASE IMP RENDA	2.325,39
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	2.555,37
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	868,83	721	BASE DO INSS	2.555,37
				411	EMPREST. BCO R	0,00	730,00	731	BASE DO F.G.T.	2.555,37
				417	ACEAL	0,50	9,14	732	FGTS	204,43
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	38,33
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	109,88
				519	DESC EMPREST S	0,00	212,94	761	INSS FOLHA	511,07
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	75,89
				560	DESC. SASSEPE	0,00	158,43	781	DEDUCAO INSS S	229,98
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	799	LIQUIDO A RECE	254,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 01002105

60,00	2.555,37	17,70	2.300,65	LIQUIDO:	254,72

Filial 01 Matricula 002117 Nome WILSON JOSE QUEIROZ DE LIMA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 15/04/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.740,20 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002117 Nome: WILSON JOSE QUEIROZ DE LIMA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	401	INSS	9,00	155,95	701	RENDIMENTO BRU	1.740,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67	711	BASE IMP RENDA	1.576,85
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.740,20
				428	ATRASO/SAIDA A	0,85	7,40	721	BASE DO INSS	1.732,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.732,80
				451	VALE TRANSPORT	21,00	87,01	732	FGTS	138,62
				560	DESC. SASSEPE	0,00	107,43	747	VT PARTE EMPRE	181,79
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	48,52	757	SESI 1.5%	25,99
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	74,51
								761	INSS FOLHA	346,56
								767	ACIDENTE TRABA	51,46
								781	DEDUCAO INSS S	155,95
								799	LIQUIDO A RECE	739,12
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	868,10

Totais Funcionário 01002117

30,00	1.740,20	30,85	1.001,08	LIQUIDO:	739,12

Filial 01 Matricula 002120 Nome ANTONIO SOARES DE MELO
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	9,00	166,49	701	RENDIMENTO BRU	1.932,10
120	ABONO PECUNIAR	1,00	61,66	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.683,40
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	20,55	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	628,96	719	SALARIO DO MES	1.849,89
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16	417	ACEAL	0,50	5,61	721	BASE DO INSS	1.849,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.849,89
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	147,99
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	747	VT PARTE EMPRE	128,71
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	82,21	757	SESI 1.5%	27,75
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	79,55
				560	DESC. SASSEPE	0,00	119,59	761	INSS FOLHA	369,98
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	179,39	767	ACIDENTE TRABA	54,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	166,49
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	646,62
								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 Funcionário 01002120

61,00	1.932,10	31,20	1.285,48	LIQUIDO:	646,62

Filial 01 Matricula 002121 Nome SAMUEL MAURICIO
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3103 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- MON
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.650,38 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38	401	INSS	8,00	130,51	701	RENDIMENTO BRU	1.663,88
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,50	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.500,89
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				417	ACEAL	0,50	8,25	719	SALARIO DO MES	1.650,38
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.631,40
				428	ATRASO/SAIDA A	2,30	18,98	731	BASE DO F.G.T.	1.631,40
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	130,51
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	15,60	747	VT PARTE EMPRE	186,28
				451	VALE TRANSPORT	21,00	82,52	757	SESI 1.5%	24,47
				519	DESC EMPREST S	0,00	137,53	760	TERCEIROS FOLH	70,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	326,28

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002121 Nome: SAMUEL MAURICIO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	48,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	130,51
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	260,73	799	LIQUIDO A RECE	253,85
								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	823,19

Totais Funcionário 01002121

30,00	1.663,88	32,50	1.410,03	LIQUIDO:	253,85

Filial 01 Matricula 002122 Nome JOSE MARIO MACHADO G LINS
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3103 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- MON
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.650,38 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38	401	INSS	8,00	132,03	701	RENDIMENTO BRU	1.664,15
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,77	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				417	ACEAL	0,50	8,25	719	SALARIO DO MES	1.650,38
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.650,38
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.650,38
				519	DESC EMPREST S	0,00	137,53	732	FGTS	132,03
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	24,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	760	TERCEIROS FOLH	70,97
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	330,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	292,19	767	ACIDENTE TRABA	49,02
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	132,03
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	104,68	799	LIQUIDO A RECE	205,38
								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	823,19

Totais Funcionário 01002122

30,00	1.664,15	9,20	1.458,77	LIQUIDO:	205,38

Filial 01 Matricula 002125 Nome GILMAR GALVAO SANTANA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 02/07/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.571,05 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	401	INSS	11,00	360,80	701	RENDIMENTO BRU	3.288,07
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	405	IMPOSTO DE REN	7,50	61,92	711	BASE IMP RENDA	2.919,20
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,07	408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.115,20	719	SALARIO DO MES	3.280,00
				417	ACEAL	0,50	12,86	721	BASE DO INSS	3.280,00
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.280,00
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	262,40
				519	DESC EMPREST S	0,00	273,33	757	SESI 1.5%	49,20
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	141,04
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	761	INSS FOLHA	656,00
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	97,42
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	127,66	781	DEDUCAO INSS S	360,80
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	1.103,39
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002125 Nome: GILMAR GALVAO SANTANA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.282,53

Totais Funcionário 01002125

60,00	3.288,07	19,70	2.184,68	LIQUIDO:	1.103,39

Filial 01 Matricula 002126 Nome JAFFE JOSE LIMA XAVIER
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 02/07/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.571,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	10,00	857,02	401	INSS	11,00	94,28	701	RENDIMENTO BRU	7.143,81
118	EMPREST DE FER	0,00	2.571,05	404	IR FERIAS	7,50	13,17	707	BASE IR FERIAS	2.079,69
120	ABONO PECUNIAR	7,00	599,91	408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	710	DIF BASE IR FE	781,79
121	ADICIONAL 1/3	0,00	571,34	411	EMPREST. BCO R	0,00	171,62	711	BASE IMP RENDA	1.013,38
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	199,97	417	ACEAL	0,50	12,86	719	SALARIO DO MES	2.571,05
126	FERIAS	20,00	1.714,03	424	REFEITORIO	6,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.142,39
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.850,87	731	BASE DO F.G.T.	3.142,39
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,95	427	DIF IR FERIAS	15,00	61,25	732	FGTS	251,39
932	ABONO MES SEGU	3,00	257,11	429	TICKETS	6,00	0,10	757	SESI 1.5%	47,14
933	1/3 ABONO MES	0,00	85,70	488	FERIAS PAGAS M	0,00	18,09	760	TERCEIROS FOLH	135,12
934	DIF ABONO MES	0,00	18,09	491	INSS FERIAS	11,00	251,38	761	INSS FOLHA	628,48
				519	DESC EMPREST S	0,00	208,60	767	ACIDENTE TRABA	93,33
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	94,28
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	782	DEDUCAO INSS F	205,68
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	799	LIQUIDO A RECE	3.478,43
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	652,23	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	846	ASSIST.MED.EMP	241,92
								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 Funcionário 01002126

41,00	7.143,81	57,70	3.665,38	LIQUIDO:	3.478,43

Filial 01 Matricula 002128 Nome JORGE DA SILVA LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 15/07/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.363,49 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.325,22
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	27,50	970,22	711	BASE IMP RENDA	6.689,40
216	GRAT.INCORPORA	30,00	5.696,30	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	7.059,79
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,79	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.400,33	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.413,99
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	7.059,79
				519	DESC EMPREST S	0,00	572,79	732	FGTS	564,78
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	105,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	760	TERCEIROS FOLH	303,57
				854	VALE CULTURA	0,00	17,50	761	INSS FOLHA	1.411,96
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	258,99	767	ACIDENTE TRABA	209,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.135,67
								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
								875	BASE VALE CULT	679,75

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002128

61,00	7.325,22	39,20	5.189,55	LIQUIDO:	2.135,67

Filial 01 Matricula 002129 Nome RICARDO JORGE XAVIER
Funcao 2021 Descricao TEC UTI TRA EFLUENTE
Centro Custo 4151 Descricao TRATAMENTO DAGUA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/07/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94
147	INSAL. MAXIMO	0,00	541,22
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,64
382	DSR S/ INSALUB	11,13	83,26

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	190,92
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	370,27
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.138,06
711	BASE IMP RENDA	1.930,50
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	2.121,42
731	BASE DO F.G.T.	2.121,42
732	FGTS	169,71
747	VT PARTE EMPRE	193,95
757	SESI 1.5%	31,82
760	TERCEIROS FOLH	91,22
761	INSS FOLHA	424,28
767	ACIDENTE TRABA	214,48
781	DEDUCAO INSS S	190,92
799	LIQUIDO A RECE	775,10
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
875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 01002129

41,13	2.138,06	30,70	1.362,96	LIQUIDO:	775,10

Filial 01 Matricula 002130 Nome HELVIO MOZART MONTENEGRO
Funcao 2020 Descricao TEC EM UTI CALDEIRA
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 15/07/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94
934	DIF ABONO MES	0,00	15,78

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	119,75
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96
417	ACEAL	0,50	7,48
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85
488	FERIAS PAGAS M	0,00	15,78
519	DESC EMPREST S	0,00	121,45
560	DESC. SASSEPE	0,00	92,81
854	VALE CULTURA	0,00	2,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.512,72
711	BASE IMP RENDA	1.377,19
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.496,94
731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRE	59,55
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	552,90
865	BASE EMPRESA V	299,00
866	BASE EMPRESA V	239,60
875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 01002130

30,00	1.512,72	30,20	959,82	LIQUIDO:	552,90

Filial 01 Matricula 002131 Nome ALEXANDRE BARBOSA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/07/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 027 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002131 Nome: ALEXANDRE BARBOSA DA SILVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	9,00	209,88	701	RENDIMENTO BRU	2.352,30
374	DEV HAPVIDA	0,00	20,27	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	629,65	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				411	EMPREST. BCO R	0,00	150,00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.332,03
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.332,03
				489	INS SALDO MES	0,00	192,34	732	FGTS	186,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	34,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	760	TERCEIROS FOLH	100,28
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	466,41
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	766,19	767	ACIDENTE TRABA	69,26
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	209,88
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	179,59	799	LIQUIDO A RECE	11,60
								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 Funcionário 01002131

	30,00	2.352,30	9,70	2.340,70	LIQUIDO:	11,60

Filial 01 Matricula 002134 Nome ROSIVALDO SATIRO DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.571,05 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	401	INSS	9,00	231,39	701	RENDIMENTO BRU	2.586,12
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,07	408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	711	BASE IMP RENDA	2.339,66
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	2.571,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.571,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	214,25	731	BASE DO F.G.T.	2.571,05
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	205,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	757	SESI 1.5%	38,57
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	110,56
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	332,35	761	INSS FOLHA	514,21
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	76,36
								781	DEDUCAO INSS S	231,39
								799	LIQUIDO A RECE	696,06
								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 Funcionário 01002134

	30,00	2.586,12	9,70	1.890,06	LIQUIDO:	696,06

Filial 01 Matricula 002135 Nome LAMEQUE FRANCISCO DE MOURA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.220,97 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.220,97	401	INSS	9,00	199,88	701	RENDIMENTO BRU	2.235,58
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,61	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	2.021,09

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002135 Nome: LAMEQUE FRANCISCO DE MOURA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	755,13	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	2.220,97
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.220,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	2.220,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	732	FGTS	177,68
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	757	SESI 1.5%	33,31
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	95,50
								761	INSS FOLHA	444,19
								767	ACIDENTE TRABA	65,96
								781	DEDUCAO INSS S	199,88
								799	LIQUIDO A RECE	842,18
								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	1.107,48
Totais Funcionário	01002135									
		30,00	2.235,58			9,70	1.393,40		LIQUIDO:	842,18

Filial 01 Matricula 002136 Nome GESIEL DAVID DE CASTRO
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.503,24 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.503,24	401	INSS	9,00	199,09	701	RENDIMENTO BRU	2.220,35
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	2.013,10
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,16	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	752,14	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				417	ACEAL	0,50	7,52	719	SALARIO DO MES	2.212,19
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.212,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.212,19
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	176,98
				560	DESC. SASSEPE	0,00	136,77	757	SESI 1.5%	33,18
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	31,39	760	TERCEIROS FOLH	95,12
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	761	INSS FOLHA	442,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	65,70
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	781	DEDUCAO INSS S	199,09
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	799	LIQUIDO A RECE	735,98
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								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 Funcionário	01002136									
		60,00	2.220,35			10,20	1.484,37		LIQUIDO:	735,98

Filial 01 Matricula 002137 Nome FRANCISCO DE ASSIS DE OLIVEIRA
Funcao 2024 Descricao ANALISTA CONTABIL
Centro Custo 1142 Descricao DIFIS- DIVISAO FISCAL
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/1997 Cat. Func. M Sal.: 4.454,59 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.454,59	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.714,30
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	920,53	711	BASE IMP RENDA	7.077,48
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.993,92	408	MENS SINDICATO	0,70	31,18	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,79	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.617,49	719	SALARIO DO MES	7.698,51
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	2.052,71
				519	DESC EMPREST S	0,00	371,22	731	BASE DO F.G.T.	7.698,51
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	615,88

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002137 Nome: FRANCISCO DE ASSIS DE OLIVEIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	757	SESI 1.5%	115,48
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,16	760	TERCEIROS FOLH	331,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	761	INSS FOLHA	1.539,70
								767	ACIDENTE TRABA	228,65
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.536,19
								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 Funcionário 01002137

90,00	7.714,30	39,20	5.178,11	LIQUIDO:	2.536,19

Filial 01 Matricula 002140 Nome LUCIENE PEREIRA DE A NASCIMENT
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.688,31 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.688,31	401	INSS	11,00	474,30	701	RENDIMENTO BRU	4.344,89
216	GRAT.INCORPORA	30,00	1.656,58	405	IMPOSTO DE REN	22,50	227,32	711	BASE IMP RENDA	3.837,57
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.477,26	719	SALARIO DO MES	4.344,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.311,87
				428	ATRASO/SAIDA A	1,33	33,02	731	BASE DO F.G.T.	4.311,87
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	344,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	64,68
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	760	TERCEIROS FOLH	185,41
								761	INSS FOLHA	862,37
								767	ACIDENTE TRABA	128,06
								781	DEDUCAO INSS S	474,30
								799	LIQUIDO A RECE	2.121,67
								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 Funcionário 01002140

60,00	4.344,89	34,83	2.223,22	LIQUIDO:	2.121,67

Filial 01 Matricula 002142 Nome LAERCIO LUIZ SANTOS A ASSIS
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/1997 Cat. Func. M Sal.: 3.267,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.267,66	401	INSS	11,00	455,03	701	RENDIMENTO BRU	4.136,69
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	405	IMPOSTO DE REN	15,00	197,44	711	BASE IMP RENDA	3.681,66
				408	MENS SINDICATO	0,70	22,87	719	SALARIO DO MES	4.136,69
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.406,47	721	BASE DO INSS	4.136,69
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	4.136,69
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	330,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	62,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	760	TERCEIROS FOLH	177,88
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	827,34
								767	ACIDENTE TRABA	122,86
								781	DEDUCAO INSS S	455,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.020,38
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002142

60,00	4.136,69	26,70	2.116,31	LIQUIDO:	2.020,38

Filial 01 Matricula 002143 Nome RUBEM JOSE DOS S DE PAULA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.503,24 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.503,24	401	INSS	8,00	120,06	701	RENDIMENTO BRU	1.503,24
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.380,70
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	511,10	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.503,24
				428	ATRASO/SAIDA A	0,33	2,48	721	BASE DO INSS	1.500,76
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.500,76
				451	VALE TRANSPORT	21,00	75,16	732	FGTS	120,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	126,44
				560	DESC. SASSEPE	0,00	91,55	757	SESI 1.5%	22,51
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	52,53	760	TERCEIROS FOLH	64,53
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	300,15
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	44,57
								781	DEDUCAO INSS S	120,06
								799	LIQUIDO A RECE	614,81
								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 Funcionário 01002143

30,00	1.503,24	30,03	888,43	LIQUIDO:	614,81

Filial 01 Matricula 002145 Nome EVERALDO DA SILVA CABRAL
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.571,05 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	401	INSS	9,00	231,39	701	RENDIMENTO BRU	2.577,08
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,03	405	IMPOSTO DE REN	7,50	32,67	711	BASE IMP RENDA	2.339,66
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	719	SALARIO DO MES	2.571,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16	721	BASE DO INSS	2.571,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	293,52	731	BASE DO F.G.T.	2.571,05
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	205,68
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	38,57
				519	DESC EMPREST S	0,00	214,25	760	TERCEIROS FOLH	110,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	514,21
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	76,36
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	231,39
								799	LIQUIDO A RECE	732,95
								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 Funcionário 01002145

30,00	2.577,08	17,20	1.844,13	LIQUIDO:	732,95

Filial 01 Matricula 002146 Nome ROGERIO BARROS DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.220,97 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002146 Nome: ROGERIO BARROS DOS SANTOS

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao		Valor
101 SALARIO	30,00	2.220,97	401 INSS	9,00	199,60	701 RENDIMENTO BRU		2.227,00
374 DEV HAPVIDA	0,00	6,03	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	711 BASE IMP RENDA		1.816,07
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	755,13	719 SALARIO DO MES		2.220,97
			411 EMPREST. BCO R	0,00	97,23	721 BASE DO INSS		2.217,80
			424 REFEITORIO	0,00	1,00	731 BASE DO F.G.T.		2.217,80
			428 ATRASO/SAIDA A	0,25	3,17	732 FGTS		177,42
			429 TICKETS	0,00	0,10	747 VT PARTE EMPRE		208,15
			436 PENSAO ALIMENT	10,00	202,13	757 SESI 1.5%		33,27
			451 VALE TRANSPORT	21,00	111,05	760 TERCEIROS FOLH		95,37
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761 INSS FOLHA		443,56
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767 ACIDENTE TRABA		65,87
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00	781 DEDUCAO INSS S		199,60
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	799 LIQUIDO A RECE		341,46
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	309,86	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
Totais Funcionário 01002146								
	30,00	2.227,00		40,95	1.885,54	LIQUIDO:		341,46

Filial 01 Matricula 002149 Nome CARLOS AUGUSTO O DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.220,97 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao		Valor
101 SALARIO	30,00	2.220,97	401 INSS	9,00	199,88	701 RENDIMENTO BRU		2.220,97
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	711 BASE IMP RENDA		2.021,09
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	755,13	719 SALARIO DO MES		2.220,97
			424 REFEITORIO	0,00	1,00	721 BASE DO INSS		2.220,97
			429 TICKETS	0,00	0,10	731 BASE DO F.G.T.		2.220,97
			451 VALE TRANSPORT	21,00	111,05	732 FGTS		177,68
			519 DESC EMPREST S	0,00	185,08	747 VT PARTE EMPRE		157,75
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757 SESI 1.5%		33,31
			560 DESC. SASSEPE	0,00	135,48	760 TERCEIROS FOLH		95,50
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	77,73	761 INSS FOLHA		444,19
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00	767 ACIDENTE TRABA		65,96
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781 DEDUCAO INSS S		199,88
						799 LIQUIDO A RECE		696,89
						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 Funcionário 01002149								
	30,00	2.220,97		30,70	1.524,08	LIQUIDO:		696,89

Filial 01 Matricula 002151 Nome JUREMA MARIA BONGALHARDO
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/1997 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao		Valor
101 SALARIO	30,00	1.496,94	401 INSS	9,00	207,71	701 RENDIMENTO BRU		2.322,81
216 GRAT.INCORPORA	30,00	819,84	405 IMPOSTO DE REN	7,50	14,71	711 BASE IMP RENDA		2.100,20
374 DEV HAPVIDA	0,00	6,03	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	787,71	719 SALARIO DO MES		2.316,78
			424 REFEITORIO	0,00	1,00	721 BASE DO INSS		2.307,91
			428 ATRASO/SAIDA A	0,67	8,87	731 BASE DO F.G.T.		2.307,91

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002151 Nome: JUREMA MARIA BONGALHARDO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	184,63
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	747	VT PARTE EMPRE	193,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	34,62
				560	DESC. SASSEPE	0,00	140,78	760	TERCEIROS FOLH	99,24
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	761	INSS FOLHA	461,58
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	68,54
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	207,71
								799	LIQUIDO A RECE	896,45
								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 Funcionário 01002151

60,00	2.322,81	38,17	1.426,36	LIQUIDO:	896,45

Filial 01 Matricula 002153 Nome SERGIO PEREIRA DA COSTA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.699,60 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.699,60	401	INSS	9,00	241,89	701	RENDIMENTO BRU	2.723,39
374	DEV HAPVIDA	0,00	23,79	405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,63	711	BASE IMP RENDA	2.445,83
				408	MENS SINDICATO	0,70	18,90	719	SALARIO DO MES	2.699,60
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	917,86	721	BASE DO INSS	2.687,72
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.687,72
				428	ATRASO/SAIDA A	0,77	11,88	732	FGTS	215,02
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	40,32
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	115,57
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	537,54
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	79,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	659,90	781	DEDUCAO INSS S	241,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	545,63
								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	1.346,80

Totais Funcionário 01002153

30,00	2.723,39	17,97	2.177,76	LIQUIDO:	545,63

Filial 01 Matricula 002156 Nome EDLEUSA LUCIA BATISTA DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4174 Descricao DIACP- DIV.DE ACOMP.E CON
Depto. Descricao
Data Admis. 05/01/1998 Cat. Func. M Sal.: 2.560,29 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.560,29	401	INSS	9,00	228,66	701	RENDIMENTO BRU	2.612,47
374	DEV HAPVIDA	0,00	29,00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	870,50	711	BASE IMP RENDA	2.312,04
667	DEV.ORTOCLIN1	0,00	23,18	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				428	ATRASO/SAIDA A	1,53	19,59	719	SALARIO DO MES	2.560,29
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.540,70
				519	DESC EMPREST S	0,00	213,35	731	BASE DO F.G.T.	2.540,70
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	203,26
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	757	SESI 1.5%	38,11
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	109,25
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	508,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	75,46
								781	DEDUCAO INSS S	228,66
								799	LIQUIDO A RECE	841,03

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002156 Nome: EDLEUSA LUCIA BATISTA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								846	ASSIST.MED.EMP	835,67
								847	ASSIST.MED.EMP	379,60
								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 Funcionário	01002156									
		30,00	2.612,47			10,53	1.771,44		LIQUIDO:	841,03

Filial 01 Matricula 002159 Nome FREDERICO JOSE C DA NOBREGA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2102 Descricao DIFAT- DIVISAO DE FATURAM
Depto. Descricao
Data Admis. 10/02/1998 Cat. Func. M Sal.: 2.560,29 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.560,29	401	INSS	11,00	527,02	701	RENDIMENTO BRU	4.796,93
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.230,84	405	IMPOSTO DE REN	15,00	199,50	711	BASE IMP RENDA	4.264,11
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,80	408	MENS SINDICATO	0,70	17,92	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.628,98	719	SALARIO DO MES	4.791,13
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.791,13
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.791,13
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	383,29
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	757	SESI 1.5%	71,87
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00	760	TERCEIROS FOLH	206,02
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	958,23
								767	ACIDENTE TRABA	142,30
								781	DEDUCAO INSS S	527,02
								799	LIQUIDO A RECE	2.208,19
								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 Funcionário	01002159									
		60,00	4.796,93			26,70	2.588,74		LIQUIDO:	2.208,19

Filial 01 Matricula 002160 Nome EDNALDO FELIX DE QUEIROZ
Funcao 2016 Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Centro Custo 4182 Descricao DIMEC- DIVISAO DE MECANIC
Depto. Descricao
Data Admis. 10/02/1998 Cat. Func. M Sal.: 2.106,36 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.106,36	401	INSS	9,00	189,57	701	RENDIMENTO BRU	2.150,52
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,47	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	716,16	711	BASE IMP RENDA	1.916,79
934	DIF ABONO MES	0,00	18,52	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	6,17	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	2.106,36
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	24,69	721	BASE DO INSS	2.106,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	2.106,36
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	732	FGTS	168,51
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	757	SESI 1.5%	31,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	658,12	760	TERCEIROS FOLH	90,57
								761	INSS FOLHA	421,27
								767	ACIDENTE TRABA	62,56
								781	DEDUCAO INSS S	189,57
								799	LIQUIDO A RECE	388,43
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002160 Nome: EDNALDO FELIX DE QUEIROZ

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								875	BASE VALE CULT	1.050,18

Totais Funcionário 01002160

30,00	2.150,52	9,00	1.762,09	LIQUIDO:	388,43

Filial 01 Matricula 002161 Nome WLADIMIR MACHADO DO E SANTO
Funcao 2006 Descricao OP. PROD. IND. (D)
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 10/02/1998 Cat. Func. M Sal.: 2.688,31 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.688,31	401	INSS	11,00	384,81	701	RENDIMENTO BRU	3.573,90
216	GRAT.INCORPORA	30,00	869,03	405	IMPOSTO DE REN	15,00	83,78	711	BASE IMP RENDA	3.113,48
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,56	408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.209,50	719	SALARIO DO MES	3.557,34
				411	EMPREST. BCO R	0,00	501,00	721	BASE DO INSS	3.498,29
				417	ACEAL	0,50	13,44	731	BASE DO F.G.T.	3.498,29
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	279,86
				428	ATRASO/SAIDA A	3,32	59,05	757	SESI 1.5%	52,47
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	150,43
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	103,96	761	INSS FOLHA	699,66
				519	DESC EMPREST S	0,00	296,44	767	ACIDENTE TRABA	103,90
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	384,81
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	799	LIQUIDO A RECE	43,51
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	726,96	846	ASSIST.MED.EMP	93,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01002161

60,00	3.573,90	30,52	3.530,39	LIQUIDO:	43,51

Filial 01 Matricula 002181 Nome ELCY SILVA DE ARAUJO
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 01/10/1998 Cat. Func. M Sal.: 6.698,40 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	6.698,40	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	8.755,90
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.047,96	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.312,96	711	BASE IMP RENDA	8.125,33
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,54	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.973,76	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	8.746,36
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				519	DESC EMPREST S	0,00	666,67	722	SAL.CONT.ACIMA	3.100,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	8.746,36
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	732	FGTS	699,71
				854	VALE CULTURA	0,00	27,50	757	SESI 1.5%	131,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	220,28	760	TERCEIROS FOLH	376,09
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	1.749,27
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	2.426,93	767	ACIDENTE TRABA	259,77
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	294,86
								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

Totais Funcionário 01002181

60,00	8.755,90	38,50	8.461,04	LIQUIDO:	294,86

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002274 Nome: DJALMA LIMA DE OLIVEIRA DANTAS

Filial 01 Matricula 002274 Nome DJALMA LIMA DE OLIVEIRA DANTAS
Funcao 1179 Descricao DIRETOR COMERCIAL
Centro Custo 2000 Descricao DICOM- DIRETORIA COMERCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 19/09/2003 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.831,54	701	RENDIMENTO BRU	9.821,46
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.254,08	711	BASE IMP RENDA	9.821,46
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	9.570,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	799	LIQUIDO A RECE	4.734,74
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário 01002274										
		31,00	9.821,46			27,50	5.086,72		LIQUIDO:	4.734,74

Filial 01 Matricula 002279 Nome THERESA CRISTINA DE Q J EMEREN
Funcao 1094 Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Centro Custo 1160 Descricao CORHU - COORD. DE RECURSO
Depto. Descricao
Data Admis. 30/11/2004 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99	401	INSS	11,00	464,19	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.139,00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	63,30
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	181,46
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	843,99
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	125,33
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	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 Funcionário 01002279										
		60,00	4.219,94			33,50	3.382,69		LIQUIDO:	837,25

Filial 01 Matricula 002280 Nome JACQUELINE CESAR DE GUSMAO
Funcao 2043 Descricao GERENTE ADMINISTRA
Centro Custo 2000 Descricao DICOM- DIRETORIA COMERCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 14/12/2004 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59	401	INSS	9,00	246,86	701	RENDIMENTO BRU	2.742,96
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	2.194,37	405	IMPOSTO DE REN	7,50	44,40	711	BASE IMP RENDA	2.496,10
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	932,61	719	SALARIO DO MES	2.742,96
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.742,96
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	22,45
				451	VALE TRANSPORT	21,00	137,15	757	SESI 1.5%	41,14
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	117,95
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	548,59
								767	ACIDENTE TRABA	81,47
								781	DEDUCAO INSS S	246,86
								799	LIQUIDO A RECE	1.364,03
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002280 Nome: JACQUELINE CESAR DE GUSMAO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01002280

60,00	2.742,96	37,50	1.378,93	LIQUIDO:	1.364,03

Filial 01 Matricula 002291 Nome PAULO PEDROSA VICTOR NETO
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1071 Descricao DIVISAO DE ASSUNTOS REGUL
Depto. Descricao
Data Admis. 01/11/2005 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	3.816,82
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,88	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	56,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	163,31
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	761	INSS FOLHA	759,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	112,80
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	660,96	781	DEDUCAO INSS S	417,77
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	1.126,98
								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

Totais Funcionário 01002291

60,00	3.816,82	26,00	2.689,84	LIQUIDO:	1.126,98

Filial 01 Matricula 002295 Nome VINCENZO PAPARIELLO
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 4151 Descricao TRATAMENTO DAGUA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/11/2005 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	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 Funcionário 01002295

60,00	3.797,94	26,00	1.862,39	LIQUIDO:	1.935,55

Filial 01 Matricula 002308 Nome ADEILDO CARLOS DIAS BEZERRA
Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2006 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002308 Nome: ADEILDO CARLOS DIAS BEZERRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	149,76	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.428,62
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	411	EMPREST. BCO R	0,00	203,71	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,88	417	ACEAL	0,00	1,68	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	18,99
				489	INS SALDO MES	0,00	170,55	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	253,20
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	767	ACIDENTE TRABA	37,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67	781	DEDUCAO INSS S	101,27
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 01002308

60,00	1.428,62	8,00	1.428,62	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002330 Nome ERICK RENAN PEREIRA DE ACIOLI
Funcao 2026 Descricao ANALISTA INFORMATICA
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Depto. Descricao
Data Admis. 23/07/2007 Cat. Func. M Sal.: 3.490,28 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.490,28	401	INSS	11,00	462,49	701	RENDIMENTO BRU	4.204,47
110	ADICIONAL NOTU	1,30	4,54	405	IMPOSTO DE REN	15,00	206,49	711	BASE IMP RENDA	3.741,98
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	408	MENS SINDICATO	0,70	24,43	719	SALARIO DO MES	4.199,23
291	D.S.R. S/H.E A	0,03	0,70	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.427,74	721	BASE DO INSS	4.204,47
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	63,07
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	180,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	840,89
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	767	ACIDENTE TRABA	124,87
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	462,49
								799	LIQUIDO A RECE	2.061,41
								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 Funcionário 01002330

61,33	4.204,47	26,70	2.143,06	LIQUIDO:	2.061,41

Filial 01 Matricula 002337 Nome FLAVIA PATRICIA M MEDEIROS
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 08/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	431,79	401	INSS	11,00	47,50	701	RENDIMENTO BRU	6.454,81
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.295,36	404	IR FERIAS	27,50	490,93	707	BASE IR FERIAS	5.136,12
126	FERIAS	27,00	3.886,07	424	REFEITORIO	1,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	634,93
172	FERIAS MES SEG	3,00	431,79	426	LIQUIDO DE FER	0,00	4.066,48	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	1,00	0,10	719	SALARIO DO MES	4.317,86
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	143,93	491	INSS FERIAS	0,00	569,95	721	BASE DO INSS	5.613,22
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,23	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	735	DED.DEP. FERIA	189,59
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	757	SESI 1.5%	84,20
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	760	TERCEIROS FOLH	241,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	761	INSS FOLHA	1.122,64
								767	ACIDENTE TRABA	166,71
								781	DEDUCAO INSS S	47,50
								782	DEDUCAO INSS F	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	701,24
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002337 Nome: FLAVIA PATRICIA M MEDEIROS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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	2.153,93

Totais Funcionário 01002337

34,00	6.454,81	40,50	5.753,57	LIQUIDO:	701,24

Filial 01 Matricula 002339 Nome DEBORAH BEZERRA MONTEIRO
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.152,05
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46	405	IMPOSTO DE REN	27,50	925,36	711	BASE IMP RENDA	6.526,29
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,73	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.430,09	719	SALARIO DO MES	7.147,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	1.501,52
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	107,21
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	760	TERCEIROS FOLH	307,33
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	1.429,46
								767	ACIDENTE TRABA	212,28
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.988,03
								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 Funcionário 01002339

60,00	7.152,05	38,50	4.164,02	LIQUIDO:	2.988,03

Filial 01 Matricula 002342 Nome MARCOS ANDRE CUNHA DE OLIVEIRA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 08/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.562,42
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	712,38	711	BASE IMP RENDA	5.941,39
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	1.377,62	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				519	DESC EMPREST S	0,00	283,33	757	SESI 1.5%	94,68
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	271,41
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	1.262,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.399,14
								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 Funcionário 01002342

61,00	6.562,42	38,50	5.163,28	LIQUIDO:	1.399,14

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002343 Nome: SEVERINO GRANGEIRO JUNIOR

Filial 01 Matricula 002343 Nome SEVERINO GRANGEIRO JUNIOR
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4174 Descricao DIACP- DIV.DE ACOMP.E CON
Depto. Descricao
Data Admis. 08/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.147,32
216	GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46	405	IMPOSTO DE REN	27,50	925,36	711	BASE IMP RENDA	6.526,29
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.430,09	719	SALARIO DO MES	7.147,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	1.501,52
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	107,21
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	760	TERCEIROS FOLH	307,33
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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

Totais Funcionário 01002343

60,00	7.147,32	38,50	3.999,39	LIQUIDO:	3.147,93

Filial 01 Matricula 002344 Nome AMANDA TATIANE C DE OLIVEIRA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1070 Descricao COBPF - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 08/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.057,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.725,62	711	BASE IMP RENDA	9.436,30
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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 Funcionário 01002344

60,00	10.057,33	38,50	5.772,24	LIQUIDO:	4.285,09

Filial 01 Matricula 002351 Nome CLAUDIA SALVINA DE SANTANA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	97,14	701	RENDIMENTO BRU	1.246,04
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,31	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.117,12
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.214,26

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002351 Nome: CLAUDIA SALVINA DE SANTANA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				428	ATRASO/SAIDA A	3,18	22,47	757	SESI 1.5%	18,21
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	52,21
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06	761	INSS FOLHA	242,85
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	36,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	781	DEDUCAO INSS S	97,14
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	91,66
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	364,95	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01002351

30,00	1.246,04	11,88	1.154,38	LIQUIDO:	91,66

Filial 01 Matricula 002363 Nome MIRIAM ALVES BASTOS DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,31	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.130,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				411	EMPREST. BCO R	0,00	300,00	721	BASE DO INSS	1.228,96
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	206,96
				428	ATRASO/SAIDA A	1,10	7,77	757	SESI 1.5%	18,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	52,85
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	761	INSS FOLHA	245,79
				519	DESC EMPREST S	0,00	105,31	767	ACIDENTE TRABA	36,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	98,31
				560	DESC. SASSEPE	0,00	74,97	799	LIQUIDO A RECE	74,90
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	34,41	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	865	BASE EMPRESA V	299,00
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37

Totais Funcionário 01002363

30,00	1.236,73	30,80	1.161,83	LIQUIDO:	74,90

Filial 01 Matricula 002367 Nome PRISCILLA RODRIGUES P DA SILVA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4170 Descricao COQUA- COORD. DE CONTROLE
Depto. Descricao
Data Admis. 16/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.892,35
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	455,37	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.766,97
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,33	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	455,37	721	BASE DO INSS	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	21,38
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	285,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	767	ACIDENTE TRABA	42,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	114,05
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67	799	LIQUIDO A RECE	297,76
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002367

30,00	1.892,35	29,70	1.594,59	LIQUIDO:	297,76

Filial 01 Matricula 002371 Nome SUZELLE TRAJANO BENTO
Funcao 2019 Descricao TEC EM SEG DO TRAB.
Centro Custo 1160 Descricao CORHU - COORD. DE RECURSO
Depto. Descricao
Data Admis. 16/08/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.819,55 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.819,55	401	INSS	9,00	163,75	701	RENDIMENTO BRU	1.827,71
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,16	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	618,65	711	BASE IMP RENDA	1.655,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.819,55
				451	VALE TRANSPORT	21,00	90,98	721	BASE DO INSS	1.819,55
				519	DESC EMPREST S	0,00	147,63	747	VT PARTE EMPRE	177,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	27,29
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	78,24
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	363,91
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	364,95	767	ACIDENTE TRABA	54,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	163,75
								799	LIQUIDO A RECE	332,08
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.817,56

Totais Funcionário 01002371

30,00	1.827,71	30,00	1.495,63	LIQUIDO:	332,08

Filial 01 Matricula 002382 Nome AILA KARLA MOTA SANTANA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.057,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.725,62	711	BASE IMP RENDA	9.436,30
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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	4.312,86

Totais Funcionário 01002382

60,00	10.057,33	38,50	5.772,24	LIQUIDO:	4.285,09

Filial 01 Matricula 002384 Nome KATIA MIRANDA DE ARAUJO LOPES
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 17/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002384 Nome: KATIA MIRANDA DE ARAUJO LOPES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	98,09	701	RENDIMENTO BRU	1.430,37
110	ADICIONAL NOTU	0,04	0,07	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.128,04
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,64	411	EMPREST. BCO R	0,00	220,00	721	BASE DO INSS	1.226,13
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				428	ATRASO/SAIDA A	12,25	99,80	757	SESI 1.5%	18,39
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	52,72
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	761	INSS FOLHA	245,23
				530	DESC.REP.REMUN	12,25	99,80	767	ACIDENTE TRABA	36,42
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	98,09
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	799	LIQUIDO A RECE	166,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	845	ASSIST.MED.EMP	79,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	846	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 01002384

30,04	1.430,37	54,20	1.263,78	LIQUIDO:	166,59

Filial 01 Matricula 002385 Nome EDUARDA SALES BRAGA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 17/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	748,99	401	INSS	8,00	0,08	701	RENDIMENTO BRU	749,99
144	DIF.SALARIO	0,00	1,00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	0,92
				489	INS SALDO MES	0,00	748,91	719	SALARIO DO MES	1.425,65
								721	BASE DO INSS	1,00
								757	SESI 1.5%	0,02
								760	TERCEIROS FOLH	0,04
								761	INSS FOLHA	0,20
								767	ACIDENTE TRABA	0,03
								781	DEDUCAO INSS S	0,08
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Totais Funcionário 01002385

0,00	749,99	8,00	749,99	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002392 Nome KLEYTON DA SILVA A PEREIRA
Funcao 2021 Descricao TEC UTI TRA EFLUENTE
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 17/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	11,00	376,15	701	RENDIMENTO BRU	3.865,20
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	15,00	164,96	711	BASE IMP RENDA	3.465,09
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.162,65	719	SALARIO DO MES	3.419,57
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	171,03	411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00	721	BASE DO INSS	3.419,57
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,24	424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	197,52
934	DIF ABONO MES	0,00	12,54	429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	51,29
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18	451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	760	TERCEIROS FOLH	147,04
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	16,72	761	INSS FOLHA	683,91
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	101,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	781	DEDUCAO INSS S	376,15
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	1.479,66
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	846	ASSIST.MED.EMP	178,07
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002392 Nome: KLEYTON DA SILVA A PEREIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01002392

61,00	3.865,20	47,00	2.385,54	LIQUIDO:	1.479,66

Filial 01 Matricula 002403 Nome ANDRE HENRIQUE DE S MAFRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 24/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.431,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	401	INSS	9,00	229,19	701	RENDIMENTO BRU	2.551,36
110	ADICIONAL NOTU	3,85	6,30	405	IMPOSTO DE REN	7,50	31,01	711	BASE IMP RENDA	2.317,47
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	863,39	719	SALARIO DO MES	2.539,39
291	D.S.R. S/H.E A	0,07	0,97	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.546,66
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,70	429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	197,22
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,58	757	SESI 1.5%	38,20
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	109,51
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	509,33
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	75,64
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	781	DEDUCAO INSS S	229,19
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	799	LIQUIDO A RECE	1.203,12
								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

Totais Funcionário 01002403

63,92	2.551,36	37,50	1.348,24	LIQUIDO:	1.203,12

Filial 01 Matricula 002406 Nome DEYSE MARIA DOS SANTOS SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 24/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,20	701	RENDIMENTO BRU	1.028,31
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,86	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	933,81
				411	EMPREST. BCO R	0,00	180,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.015,01
				428	ATRASO/SAIDA A	0,42	2,44	747	VT PARTE EMPRE	217,93
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	15,23
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	760	TERCEIROS FOLH	43,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	203,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	767	ACIDENTE TRABA	30,15
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	81,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	799	LIQUIDO A RECE	40,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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	506,73

Totais Funcionário 01002406

30,00	1.028,31	29,42	987,74	LIQUIDO:	40,57

Filial 01 Matricula 002414 Nome SILAS PINTO BEZERRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002414 Nome: SILAS PINTO BEZERRA

Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 24/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,10	701	RENDIMENTO BRU	1.023,48
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,03	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	932,69
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.013,79
				428	ATRASO/SAIDA A	0,63	3,66	747	VT PARTE EMPRE	83,53
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	15,21
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	760	TERCEIROS FOLH	43,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	202,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	30,11
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	81,10
								799	LIQUIDO A RECE	347,14
								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 Funcionário 01002414

30,00	1.023,48	30,33	676,34	LIQUIDO:	347,14

Filial 01 Matricula 002415 Nome SILVIA RENATA QUEIROZ D FARIAS
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4150 Descricao COPRO- COORD.DE PRODUCAO
Depto. Descricao
Data Admis. 24/09/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.327,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.799,87	711	BASE IMP RENDA	9.706,30
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	150,86
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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	4.210,84
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93

Totais Funcionário 01002415

60,00	10.327,33	38,50	6.116,49	LIQUIDO:	4.210,84

Filial 01 Matricula 002420 Nome TEREZA RAQUEL F ALMEIDA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4174 Descricao DIACP- DIV.DE ACOMP.E CON
Depto. Descricao
Data Admis. 01/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.581,78
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	665,57	711	BASE IMP RENDA	5.960,75
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002420 Nome: TEREZA RAQUEL F ALMEIDA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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	2.873,07
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.153,93

Totais Funcionário 01002420

60,00	6.581,78	38,50	3.708,71	LIQUIDO:	2.873,07

Filial 01 Matricula 002421 Nome ANA CLAUDIA NUNES DE MOURA
Funcao 2029 Descricao ANALISTA EM RH
Centro Custo 1162 Descricao DIDEP - DIVISAO DE DESENV
Depto. Descricao
Data Admis. 15/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 2.734,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.734,73	401	INSS	11,00	520,15	701	RENDIMENTO BRU	4.728,65
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	22,50	310,78	711	BASE IMP RENDA	4.208,50
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.607,74	719	SALARIO DO MES	4.728,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.728,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	70,93
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	203,33
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	945,73
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01002421

60,00	4.728,65	33,50	2.471,17	LIQUIDO:	2.257,48

Filial 01 Matricula 002437 Nome CLAUDILENE DE LIMA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.429,30
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,65	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	757	SESI 1.5%	21,38
				519	DESC EMPREST S	0,00	118,80	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	285,13
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	767	ACIDENTE TRABA	42,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	114,05
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	115,33	799	LIQUIDO A RECE	365,07
								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 Funcionário 01002437

30,00	1.429,30	29,70	1.064,23	LIQUIDO:	365,07

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002440 Nome: ELIANE MOREIRA DE SOUZA

Filial 01 Matricula 002440 Nome ELIANE MOREIRA DE SOUZA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,93	701	RENDIMENTO BRU	1.274,86
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,42	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.236,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	747	VT PARTE EMPRE	206,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	18,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	53,18
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	247,35
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	117,01	767	ACIDENTE TRABA	36,73
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	98,93
								799	LIQUIDO A RECE	464,67
								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 Funcionário 01002440										
		31,00	1.274,86			29,70	810,19		LIQUIDO:	464,67

Filial 01 Matricula 002441 Nome ERIC JOSE SILVA VELOZO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,93	701	RENDIMENTO BRU	1.492,74
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	245,08	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.382,88
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	245,08	721	BASE DO INSS	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	18,55
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	53,18
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06	761	INSS FOLHA	247,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	36,73
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	781	DEDUCAO INSS S	98,93
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	292,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	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 Funcionário 01002441										
		30,00	1.492,74			8,70	1.200,71		LIQUIDO:	292,03

Filial 01 Matricula 002443 Nome GEYZA JANAINA FERREIRA DE LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002443 Nome: GEYZA JANAINA FERREIRA DE LIMA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	96,43	701	RENDIMENTO BRU	1.579,14
120	ABONO PECUNIAR	1,00	41,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	711	BASE IMP RENDA	1.359,63
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	13,74	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	428	ATRASO/SAIDA A	4,43	31,31	721	BASE DO INSS	1.205,42
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	206,96
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,10	451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	757	SESI 1.5%	18,08
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	54,96	760	TERCEIROS FOLH	51,83
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06	761	INSS FOLHA	241,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	35,80
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	781	DEDUCAO INSS S	96,43
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	589,27
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	845	ASSIST.MED.EMP	81,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01002443										
		33,00	1.579,14			33,43	989,87		LIQUIDO:	589,27

Filial 01 Matricula 002448 Nome JULIO CESAR DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	9,00	158,20	701	RENDIMENTO BRU	2.197,75
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	409	FALTAS	7,00	77,83	711	BASE IMP RENDA	1.850,26
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	661,53	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
374	DEV HAPVIDA	0,00	1,43	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.945,68
				428	ATRASO/SAIDA A	8,82	98,06	721	BASE DO INSS	1.757,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	97,76
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	757	SESI 1.5%	26,37
				530	DESC.REP.REMUN	1,08	11,97	760	TERCEIROS FOLH	75,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	351,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	767	ACIDENTE TRABA	52,21
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	158,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	199,28	799	LIQUIDO A RECE	844,17
								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 Funcionário 01002448										
		61,00	2.197,75			46,90	1.353,58		LIQUIDO:	844,17

Filial 01 Matricula 002451 Nome MANUELLA BOMFIM DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	97,93	701	RENDIMENTO BRU	1.519,08
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.376,93
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.224,22
				428	ATRASO/SAIDA A	1,77	12,51	757	SESI 1.5%	18,36
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	52,64
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	244,84
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	123,77
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	97,93

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002451 Nome: MANUELLA BOMFIM DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								799	LIQUIDO A RECE	929,42
								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 Funcionário 01002451

32,00	1.519,08	10,47	589,66	LIQUIDO:	929,42

Filial 01 Matricula 002460 Nome VIVIANE OLIMPIO DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/10/2007 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	97,24	701	RENDIMENTO BRU	1.268,44
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	711	BASE IMP RENDA	1.118,29
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				428	ATRASO/SAIDA A	3,00	21,20	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.215,53
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	747	VT PARTE EMPRE	206,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	18,23
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	52,27
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	243,11
								767	ACIDENTE TRABA	36,10
								781	DEDUCAO INSS S	97,24
								799	LIQUIDO A RECE	624,58
								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 Funcionário 01002460

31,00	1.268,44	32,00	643,86	LIQUIDO:	624,58

Filial 01 Matricula 002468 Nome ANA GERTRUDES DE A F GUERRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1171 Descricao DIVCO - DIVISAO DE COMPRA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/02/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.493,15
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	744,84	711	BASE IMP RENDA	5.869,83
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.206,89	719	SALARIO DO MES	3.490,86
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	845,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	97,36
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	279,11
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	1.298,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	192,78
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.812,52
								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 Funcionário 01002468

90,00	6.493,15	38,50	3.680,63	LIQUIDO:	2.812,52

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002470 Nome: GILBERTO GONCALVES FERREIRA

Filial 01 Matricula 002470 Nome GILBERTO GONCALVES FERREIRA
Funcao 2014 Descricao TEC.EM MAN. ELE. IND
Centro Custo 4181 Descricao DIELE- DIVISAO DE ELETRIC
Depto. Descricao
Data Admis. 07/02/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	9,00	167,12	701	RENDIMENTO BRU	2.041,88
110	ADICIONAL NOTU	1,90	3,10	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14	711	BASE IMP RENDA	1.874,76
115	PERICULOSIDADE	175,00	427,70	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	184,95	719	SALARIO DO MES	1.425,65
291	D.S.R. S/H.E A	0,05	0,48	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.856,93
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	184,95	429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	247,92
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	757	SESI 1.5%	27,85
				560	DESC. SASSEPE	0,00	115,13	760	TERCEIROS FOLH	79,85
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	51,99	761	INSS FOLHA	371,39
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	55,15
								781	DEDUCAO INSS S	167,12
								799	LIQUIDO A RECE	818,17
								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 Funcionário 01002470

206,95	2.041,88	30,00	1.223,71	LIQUIDO:	818,17

Filial 01 Matricula 002474 Nome MARIA ROSEANE DOS A CLEMENTINO
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4114 Descricao SUTEC - SUPERINTENDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/02/2008 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.844,68
175	GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.939,13	711	BASE IMP RENDA	10.212,72
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.591,68	719	SALARIO DO MES	10.563,75
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	722	SAL.CONT.ACIMA	4.917,95
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	158,46
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	454,24
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	2.112,75
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	767	ACIDENTE TRABA	1.068,00
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	4.107,55
								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 Funcionário 01002474

60,00	10.844,68	38,50	6.737,13	LIQUIDO:	4.107,55

Filial 01 Matricula 002479 Nome SILVANO HERCULANO DA LUZ
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3103 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- MON
Depto. Descricao
Data Admis. 17/03/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.311,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002479 Nome: SILVANO HERCULANO DA LUZ

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	202,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	21,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	606,14
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01002479

30,00	1.425,65	8,70	819,51	LIQUIDO:	606,14

Filial 01 Matricula 002490 Nome PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 17/03/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	197,91	701	RENDIMENTO BRU	2.208,24
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	2.001,14
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,35	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				411	EMPREST. BCO R	0,00	405,00	721	BASE DO INSS	2.199,05
				417	ACEAL	0,50	7,48	757	SESI 1.5%	32,99
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	760	TERCEIROS FOLH	94,56
				428	ATRASO/SAIDA A	0,62	6,84	761	INSS FOLHA	439,81
				429	TICKETS	0,00	0,10	767	ACIDENTE TRABA	65,31
				519	DESC EMPREST S	0,00	180,53	781	DEDUCAO INSS S	197,91
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	799	LIQUIDO A RECE	558,35
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 01002490

60,00	2.208,24	10,82	1.649,89	LIQUIDO:	558,35

Filial 01 Matricula 002493 Nome CRISTIANE R DE O GONCALVES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	11,00	383,99	701	RENDIMENTO BRU	3.505,14
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	15,00	111,23	711	BASE IMP RENDA	3.106,87
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,28	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	52,36
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	698,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	767	ACIDENTE TRABA	103,68
								781	DEDUCAO INSS S	383,99
								799	LIQUIDO A RECE	1.312,08
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002493

60,00	3.505,14	26,00	2.193,06	LIQUIDO:	1.312,08

Filial 01 Matricula 002498 Nome TEREZINHA DE J DE L M NETA
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 29/05/2018 A / /

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
159	AUX. DOENCA	12,00	570,26
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,09

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	45,62
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
100	AFAST DOENCA P	855,39
701	RENDIMENTO BRU	828,99
711	BASE IMP RENDA	775,28
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	570,26
757	SESI 1.5%	8,55
760	TERCEIROS FOLH	24,52
761	INSS FOLHA	114,05
767	ACIDENTE TRABA	16,94
781	DEDUCAO INSS S	45,62
799	LIQUIDO A RECE	22,50
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 Funcionário 01002498

13,00	828,99	8,70	806,49	LIQUIDO:	22,50

Filial 01 Matricula 002502 Nome PAULO ROBERTO DA SILVA CUNHA
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3103 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- MON
Depto. Descricao
Data Admis. 15/04/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,21

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	114,05
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
519	DESC EMPREST S	0,00	118,80
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	250,86
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.435,86
711	BASE IMP RENDA	1.311,60
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
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	309,57
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 Funcionário 01002502

30,00	1.435,86	8,70	1.126,29	LIQUIDO:	309,57

Filial 01 Matricula 002504 Nome RIVALDO GOMES DA SILVA
Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002504 Nome: RIVALDO GOMES DA SILVA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIAR	1,00	42,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.332,99
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	14,07	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,74	488	FERIAS PAGAS M	0,00	56,27	757	SESI 1.5%	18,99
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	761	INSS FOLHA	253,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	254,14	767	ACIDENTE TRABA	127,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	373,84
								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 Funcionário 01002504										
		61,00	1.332,99			8,00	959,15		LIQUIDO:	373,84

Filial 01 Matricula 002506 Nome IVETE ANTONIETA B DE CARVALHO
Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.271,25
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,27	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	747	VT PARTE EMPRE	205,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	18,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	253,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	767	ACIDENTE TRABA	37,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	434,35
								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 Funcionário 01002506										
		60,00	1.271,25			29,00	836,90		LIQUIDO:	434,35

Filial 01 Matricula 002507 Nome ANANIAS TEIXEIRA DE LIMA
Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.297,69
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	411	EMPREST. BCO R	0,00	112,00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	747	VT PARTE EMPRE	71,10
				519	DESC EMPREST S	0,00	105,49	757	SESI 1.5%	18,99
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	253,20
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	37,60
								781	DEDUCAO INSS S	101,27

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002507 Nome: ANANIAS TEIXEIRA DE LIMA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário	01002507									
		61,00	1.297,69			29,00	832,40		LIQUIDO:	465,29

Filial 01 Matricula 002508 Nome JOSE ALEXANDRE DE BARROS ALVES
Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	721	BASE DO INSS	1.265,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	71,10
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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	629,89
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário	01002508									
		60,00	1.265,98			29,00	636,09		LIQUIDO:	629,89

Filial 01 Matricula 002509 Nome ALDEMIR NASCIMENTO DA SILVA
Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 08/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.282,88
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,90	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	747	VT PARTE EMPRE	205,50
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	18,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	253,20
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56	767	ACIDENTE TRABA	37,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	99,00
								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 Funcionário	01002509									
		60,00	1.282,88			29,00	1.183,88		LIQUIDO:	99,00

Filial 01 Matricula 002513 Nome DENILSON DE SANTANA NEVES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002513 Nome: DENILSON DE SANTANA NEVES

Centro Custo 1170 Descricao COSUP - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 14/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	218,46	701	RENDIMENTO BRU	2.438,30
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	405	IMPOSTO DE REN	7,50	22,87	711	BASE IMP RENDA	2.208,98
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,86	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33	719	SALARIO DO MES	2.427,44
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.427,44
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	193,95
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	757	SESI 1.5%	36,41
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	104,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	485,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	767	ACIDENTE TRABA	72,09
								781	DEDUCAO INSS S	218,46
								799	LIQUIDO A RECE	986,30
								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 Funcionário 01002513

60,00	2.438,30	37,50	1.452,00	LIQUIDO:	986,30

Filial 01 Matricula 002514 Nome JULIANA CAVALCANTI DE SOUSA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1131 Descricao DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 14/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	129,20	701	RENDIMENTO BRU	1.617,81
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	118,16	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.485,91
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,70	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.615,11
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	109,95
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	757	SESI 1.5%	24,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	69,45
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	761	INSS FOLHA	323,02
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	47,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	129,20
								799	LIQUIDO A RECE	792,70
								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 Funcionário 01002514

30,00	1.617,81	29,70	825,11	LIQUIDO:	792,70

Filial 01 Matricula 002526 Nome JARBAS FERREIRA DE LIMA JUNIOR
Funcao 2014 Descricao TEC.EM MAN. ELE. IND
Centro Custo 4181 Descricao DIELE- DIVISAO DE ELETRIC
Depto. Descricao
Data Admis. 20/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	9,00	167,12	701	RENDIMENTO BRU	2.053,96
110	ADICIONAL NOTU	1,90	3,10	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14	711	BASE IMP RENDA	1.874,76
115	PERICULOSIDADE	175,00	427,70	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	184,95	719	SALARIO DO MES	1.425,65

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002526 Nome: JARBAS FERREIRA DE LIMA JUNIOR

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
291	D.S.R. S/H.E A	0,05	0,48	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.856,93
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	184,95	429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	27,85
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,08	560	DESC. SASSEPE	0,00	111,00	760	TERCEIROS FOLH	79,85
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	761	INSS FOLHA	371,39
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	55,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	781	DEDUCAO INSS S	167,12
								799	LIQUIDO A RECE	615,91
								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

Totais Funcionário 01002526

206,95	2.053,96	9,00	1.438,05	LIQUIDO:	615,91

Filial 01 Matricula 002530 Nome ARLEILDA MENDES DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,93	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	72,56
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	757	SESI 1.5%	18,55
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06	760	TERCEIROS FOLH	53,18
				560	DESC. SASSEPE	0,00	72,97	761	INSS FOLHA	247,35
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	43,29	767	ACIDENTE TRABA	36,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01002530

30,00	1.236,73	29,70	819,32	LIQUIDO:	417,41

Filial 01 Matricula 002531 Nome CHARLLENE GUEDES A DE SANTANA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1072 Descricao DIVAL - DIVISAO DE VALIDA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	732,03	489	INS SALDO MES	0,00	736,31	701	RENDIMENTO BRU	736,31
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,28					719	SALARIO DO MES	1.236,73

Totais Funcionário 01002531

0,00	736,31	0,00	736,31	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002534 Nome EMANUEL MESSIAS RIBEIRO COSTA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002534 Nome: EMANUEL MESSIAS RIBEIRO COSTA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
101 SALARIO	30,00	1.236,73	401 INSS	8,00	98,93	701 RENDIMENTO BRU	1.236,73
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	711 BASE IMP RENDA	1.137,80
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719 SALARIO DO MES	1.236,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00	721 BASE DO INSS	1.236,73
			429 TICKETS	0,00	0,10	747 VT PARTE EMPRE	72,56
			451 VALE TRANSPORT	21,00	61,84	757 SESI 1.5%	18,55
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06	760 TERCEIROS FOLH	53,18
			560 DESC. SASSEPE	0,00	72,97	761 INSS FOLHA	247,35
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01002534							
	30,00	1.236,73		29,70	776,03	LIQUIDO:	460,70

Filial 01 Matricula 002539 Nome JOSENILDA BEZERRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.298,56 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 023 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
101 SALARIO	30,00	1.298,56	401 INSS	8,00	102,25	701 RENDIMENTO BRU	1.361,95
124 INSUFICIENCA S	0,00	48,31	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	711 BASE IMP RENDA	1.175,90
374 DEV HAPVIDA	0,00	15,08	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	298,67	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00	719 SALARIO DO MES	1.298,56
			428 ATRASO/SAIDA A	2,75	20,41	721 BASE DO INSS	1.278,15
			429 TICKETS	0,00	0,10	747 VT PARTE EMPRE	203,87
			451 VALE TRANSPORT	21,00	64,93	757 SESI 1.5%	19,17
			489 INS SALDO MES	0,00	126,09	760 TERCEIROS FOLH	54,96
			519 DESC EMPREST S	0,00	108,21	761 INSS FOLHA	255,63
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767 ACIDENTE TRABA	37,96
			560 DESC. SASSEPE	0,00	75,41	781 DEDUCAO INSS S	102,25
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	845 ASSIST.MED.EMP	121,15
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00	846 ASSIST.MED.EMP	296,53
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	647,28
Totais Funcionário 01002539							
	30,00	1.361,95		32,45	1.361,95	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002541 Nome MARCELA SALLES DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
101 SALARIO	30,00	1.236,73	401 INSS	8,00	96,88	701 RENDIMENTO BRU	1.251,76
374 DEV HAPVIDA	0,00	15,03	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	711 BASE IMP RENDA	1.114,20
			424 REFEITORIO	0,00	1,00	719 SALARIO DO MES	1.236,73
			428 ATRASO/SAIDA A	3,63	25,65	721 BASE DO INSS	1.211,08
			429 TICKETS	0,00	0,10	747 VT PARTE EMPRE	206,96
			451 VALE TRANSPORT	21,00	61,84	757 SESI 1.5%	18,17
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760 TERCEIROS FOLH	52,08
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761 INSS FOLHA	242,22
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00	767 ACIDENTE TRABA	35,97
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	498,60	781 DEDUCAO INSS S	96,88

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002541 Nome: MARCELA SALLES DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	50,22
								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 Funcionário 01002541

30,00	1.251,76	32,63	1.201,54	LIQUIDO:	50,22

Filial 01 Matricula 002548 Nome ELIANA PEREIRA SANTANA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1100 Descricao DIRAF-DIRETORIA ADMINISTR
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	401	INSS	11,00	321,44	701	RENDIMENTO BRU	2.935,71
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38	405	IMPOSTO DE REN	7,50	52,25	711	BASE IMP RENDA	2.600,75
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,52	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	993,54	719	SALARIO DO MES	2.922,19
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.922,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	43,83
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	125,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	761	INSS FOLHA	584,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	86,79
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88	781	DEDUCAO INSS S	321,44
								799	LIQUIDO A RECE	1.087,92
								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 Funcionário 01002548

60,00	2.935,71	18,50	1.847,79	LIQUIDO:	1.087,92

Filial 01 Matricula 002553 Nome LIVIA DA SILVA LIMA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1131 Descricao DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 05/03/2018 A 02/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
131	SALARIO MATERN	30,00	2.205,89	401	INSS	9,00	198,53	701	RENDIMENTO BRU	2.709,46
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	405	IMPOSTO DE REN	7,50	45,34	711	BASE IMP RENDA	2.508,64
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	721	BASE DO INSS	2.205,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	33,09
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	441,18
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	767	ACIDENTE TRABA	65,51
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	781	DEDUCAO INSS S	198,53
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	799	LIQUIDO A RECE	1.542,03
								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	746,47

Totais Funcionário 01002553

32,00	2.709,46	17,20	1.167,43	LIQUIDO:	1.542,03

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002574 Nome: ANDERSON SANTOS DE LIMA FARIAS

Filial 01 Matricula 002574 Nome ANDERSON SANTOS DE LIMA FARIAS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2102 Descricao DIFAT- DIVISAO DE FATURAM
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.519,42	401	INSS	11,00	379,15	701	RENDIMENTO BRU	3.608,53
121	ADICIONAL 1/3	0,00	39,62	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,35	711	BASE IMP RENDA	3.067,73
126	FERIAS	1,00	118,86	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	3.565,73
175	GRAT.FUNCAO	29,00	1.927,46	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.212,35	721	BASE DO INSS	3.605,36
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,17	424	REFEITORIO	20,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	55,81
				429	TICKETS	20,00	0,10	757	SESI 1.5%	54,08
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,59	760	TERCEIROS FOLH	155,03
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	158,48	761	INSS FOLHA	721,07
				491	INSS FERIAS	11,00	17,43	767	ACIDENTE TRABA	107,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	379,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	782	DEDUCAO INSS F	17,43
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	1.514,86
								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	1.569,82

Totais Funcionário 01002574

59,00	3.608,53	98,70	2.093,67	LIQUIDO:	1.514,86

Filial 01 Matricula 002577 Nome CARLA CRISTINA OLIVEIRA MATOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1150 Descricao COLOG - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	198,53	701	RENDIMENTO BRU	2.209,39
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	2.007,36
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,50	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				417	ACEAL	0,50	7,48	721	BASE DO INSS	2.205,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	59,55
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	33,09
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				519	DESC EMPREST S	0,00	183,82	761	INSS FOLHA	441,18
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	65,51
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	781	DEDUCAO INSS S	198,53
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	684,69
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	845	ASSIST.MED.EMP	121,15
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	152,16	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 Funcionário 01002577

60,00	2.209,39	31,20	1.524,70	LIQUIDO:	684,69

Filial 01 Matricula 002580 Nome DANILO FARIAS FRANCISCO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1162 Descricao DIDEP - DIVISAO DE DESENV
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002580 Nome: DANILO FARIAS FRANCISCO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	453,96	401	INSS	8,00	0,08	701	RENDIMENTO BRU	461,38
144	DIF.SALARIO	0,00	1,00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	0,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,42	489	INS SALDO MES	0,00	460,30	719	SALARIO DO MES	1.496,94
								721	BASE DO INSS	1,00
								757	SESI 1.5%	0,02
								760	TERCEIROS FOLH	0,04
								761	INSS FOLHA	0,20
								767	ACIDENTE TRABA	0,03
								781	DEDUCAO INSS S	0,08
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Totais Funcionário 01002580

0,00	461,38	8,00	461,38	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002584 Nome HELIA MARIA ALEXANDRE DE SOUZA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	121,03	701	RENDIMENTO BRU	1.515,44
375	DEV. ATRASO/DS	2,47	18,49	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.391,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				428	ATRASO/SAIDA A	0,33	2,47	721	BASE DO INSS	1.512,97
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	22,69
				519	DESC EMPREST S	0,00	121,45	760	TERCEIROS FOLH	65,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	302,59
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,46	767	ACIDENTE TRABA	44,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	121,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	799	LIQUIDO A RECE	649,16
								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 Funcionário 01002584

32,47	1.515,44	8,33	866,28	LIQUIDO:	649,16

Filial 01 Matricula 002585 Nome HELIO DO N BARBOZA JUNIOR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.505,51
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	721	BASE DO INSS	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	193,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	757	SESI 1.5%	22,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	552,02
								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 Funcionário 01002585

30,00	1.505,51	29,00	953,49	LIQUIDO:	552,02

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002588 Nome: JOSE NEVES DA SILVA JUNIOR

Filial 01 Matricula 002588 Nome JOSE NEVES DA SILVA JUNIOR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1131 Descricao DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	11,00	383,99	701	RENDIMENTO BRU	3.497,91
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	15,00	82,79	711	BASE IMP RENDA	3.106,87
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,05	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				411	EMPREST. BCO R	0,00	384,07	721	BASE DO INSS	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	52,36
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				519	DESC EMPREST S	0,00	287,61	761	INSS FOLHA	698,17
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	103,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	781	DEDUCAO INSS S	383,99
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	630,24
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	129,37	845	ASSIST.MED.EMP	79,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	846	ASSIST.MED.EMP	119,66
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	215,89	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 Funcionário 01002588

60,00	3.497,91	26,70	2.867,67	LIQUIDO:	630,24

Filial 01 Matricula 002614 Nome EDVANIA GOMES DE SOUZA PONTES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4150 Descricao COPRO- COORD.DE PRODUCAO
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	9,00	174,79	701	RENDIMENTO BRU	1.965,19
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.767,33
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,51	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	661,53	719	SALARIO DO MES	1.945,68
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.942,12
				428	ATRASO/SAIDA A	0,32	3,56	747	VT PARTE EMPRE	307,76
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	29,13
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	760	TERCEIROS FOLH	83,51
				519	DESC EMPREST S	0,00	162,13	761	INSS FOLHA	388,42
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	57,68
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	781	DEDUCAO INSS S	174,79
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	556,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01002614

60,00	1.965,19	31,02	1.408,59	LIQUIDO:	556,60

Filial 01 Matricula 002618 Nome MARIA DA CONCEICAO O DOS SANTO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002618 Nome: MARIA DA CONCEICAO O DOS SANTO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	80,37	701	RENDIMENTO BRU	1.244,89
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,16	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	924,28
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.004,65
				428	ATRASO/SAIDA A	16,42	116,04	747	VT PARTE EMPRE	206,96
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	15,07
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	760	TERCEIROS FOLH	43,20
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06	761	INSS FOLHA	200,93
				530	DESC.REP.REMUN	16,42	116,04	767	ACIDENTE TRABA	29,84
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	80,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	799	LIQUIDO A RECE	80,69
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	845	ASSIST.MED.EMP	81,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23	846	ASSIST.MED.EMP	200,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01002618

30,00	1.244,89	62,54	1.164,20	LIQUIDO:	80,69

Filial 01 Matricula 002620 Nome RAFAELA SANTOS DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,39	701	RENDIMENTO BRU	1.052,88
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	936,06
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,72	411	EMPREST. BCO R	0,00	152,37	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.017,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,26
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	43,75
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	203,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	767	ACIDENTE TRABA	30,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	81,39
								799	LIQUIDO A RECE	348,04
								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 Funcionário 01002620

31,00	1.052,88	8,00	704,84	LIQUIDO:	348,04

Filial 01 Matricula 002623 Nome RUTH BARBOSA DE ARAUJO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,25	701	RENDIMENTO BRU	1.125,23
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,50	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	1.026,39
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				428	ATRASO/SAIDA A	0,95	6,09	721	BASE DO INSS	1.115,64
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	78,31
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	757	SESI 1.5%	16,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	47,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	761	INSS FOLHA	223,13
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	33,13
								781	DEDUCAO INSS S	89,25

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002623 Nome: RUTH BARBOSA DE ARAUJO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								799	LIQUIDO A RECE	484,96
								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 Funcionário	01002623									
		30,00	1.125,23			29,95	640,27		LIQUIDO:	484,96

Filial 01 Matricula 002624 Nome SANDRA BARBOSA DE AGUIAR CUNHA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4150 Descricao COPRO- COORD.DE PRODUCAO
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	97,52	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.121,54
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.219,06
				428	ATRASO/SAIDA A	2,50	17,67	747	VT PARTE EMPRE	307,76
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	18,29
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	760	TERCEIROS FOLH	52,42
				519	DESC EMPREST S	0,00	103,06	761	INSS FOLHA	243,81
				560	DESC. SASSEPE	0,00	74,36	767	ACIDENTE TRABA	36,21
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	34,13	781	DEDUCAO INSS S	97,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	408,92
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37
Totais Funcionário	01002624									
		30,00	1.236,73			32,20	827,81		LIQUIDO:	408,92

Filial 01 Matricula 002628 Nome ADELE GOMES DE SANTANA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1031 Descricao SUJUR - SUPERINTENDENTE J
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	249,87	701	RENDIMENTO BRU	2.795,91
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	46,69	711	BASE IMP RENDA	2.526,56
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,48	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	933,96	719	SALARIO DO MES	2.746,94
375	DEV. ATRASO/DS	3,94	29,49	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.776,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	193,95
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	757	SESI 1.5%	41,65
				519	DESC EMPREST S	0,00	402,78	760	TERCEIROS FOLH	119,39
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	555,29
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	767	ACIDENTE TRABA	82,46
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	249,87
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,34	799	LIQUIDO A RECE	318,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário	01002628									
		63,94	2.795,91			37,50	2.476,94		LIQUIDO:	318,97

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002642 Nome: THAMIRYS CLAUDIA R BATISTA

Filial 01 Matricula 002642 Nome THAMIRYS CLAUDIA R BATISTA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1070 Descricao COBPF - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.519,42	401	INSS	9,00	217,70	701	RENDIMENTO BRU	2.532,40
121	ADICIONAL 1/3	0,00	27,80	405	IMPOSTO DE REN	7,50	22,29	711	BASE IMP RENDA	2.201,20
126	FERIAS	1,00	83,41	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	850,79	719	SALARIO DO MES	2.502,31
175	GRAT.FUNCAO	29,00	899,48	424	REFEITORIO	20,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.530,11
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	429	TICKETS	20,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	240,61
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,59	757	SESI 1.5%	37,95
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	111,21	760	TERCEIROS FOLH	108,79
				489	INS SALDO MES	0,00	13,96	761	INSS FOLHA	506,02
				491	INSS FERIAS	9,00	10,00	767	ACIDENTE TRABA	75,14
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	217,70
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	782	DEDUCAO INSS F	10,00
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	912,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	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 Funcionário 01002642

59,00	2.532,40	86,50	1.620,25	LIQUIDO:	912,15

Filial 01 Matricula 002656 Nome RAFAELLA ALVES DE ARAUJO SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1070 Descricao COBPF - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	198,53	701	RENDIMENTO BRU	2.476,04
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	711	BASE IMP RENDA	2.258,00
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	417	ACEAL	0,50	7,48	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,51	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.205,89
				519	DESC EMPREST S	0,00	180,53	757	SESI 1.5%	33,09
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	441,18
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	65,51
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	781	DEDUCAO INSS S	198,53
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	744,61
								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	746,47

Totais Funcionário 01002656

61,00	2.476,04	9,50	1.731,43	LIQUIDO:	744,61

Filial 01 Matricula 002661 Nome IVALDA XAVIER DE CARVALHO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.177,82 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002661 Nome: IVALDA XAVIER DE CARVALHO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	401	INSS	8,00	89,83	701	RENDIMENTO BRU	1.612,12
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	431,95	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.465,02
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,35	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46	719	SALARIO DO MES	1.177,82
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	431,95	721	BASE DO INSS	1.122,90
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	209,91
				428	ATRASO/SAIDA A	4,08	27,46	757	SESI 1.5%	16,84
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	48,28
				451	VALE TRANSPORT	21,00	58,89	761	INSS FOLHA	224,58
				530	DESC.REP.REMUN	4,08	27,46	767	ACIDENTE TRABA	33,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	89,83
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	799	LIQUIDO A RECE	485,53
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	586,91

Totais Funcionário 01002661

30,00	1.612,12	37,86	1.126,59	LIQUIDO:	485,53

Filial 01 Matricula 002664 Nome BRUNO AIRES DOS SANTOS
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.325,94
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	695,59	711	BASE IMP RENDA	5.690,75
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,16	408	MENS SINDICATO	0,70	30,23	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	94,68
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	271,41
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	761	INSS FOLHA	1.262,36
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	767	ACIDENTE TRABA	187,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	470,25	781	DEDUCAO INSS S	621,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	799	LIQUIDO A RECE	2.186,79
								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 Funcionário 01002664

60,00	6.325,94	39,20	4.139,15	LIQUIDO:	2.186,79

Filial 01 Matricula 002665 Nome MARCELO BARLAVENTO DAS C SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 06/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.447,04	401	INSS	9,00	202,65	701	RENDIMENTO BRU	2.352,40
121	ADICIONAL 1/3	0,00	24,51	405	IMPOSTO DE REN	7,50	10,87	711	BASE IMP RENDA	2.049,01
126	FERIAS	1,00	73,53	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	2.205,89
175	GRAT.FUNCAO	29,00	685,32	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	721	BASE DO INSS	2.349,70
291	D.S.R. S/H.E A	1,46	15,91	411	EMPREST. BCO R	0,00	226,48	747	VT PARTE EMPRE	109,95
292	H.EXTRA 60%	4,61	80,48	429	TICKETS	25,00	0,10	757	SESI 1.5%	35,25
294	HORAS EXTRAS 1	1,05	22,91	451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	760	TERCEIROS FOLH	101,04
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,70	488	FERIAS PAGAS M	0,00	98,04	761	INSS FOLHA	469,94
				491	INSS FERIAS	9,00	8,82	767	ACIDENTE TRABA	69,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	202,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	782	DEDUCAO INSS F	8,82

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002665 Nome: MARCELO BARLAVENTO DAS C SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	869,59
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01002665

66,12	2.352,40	72,20	1.482,81	LIQUIDO:	869,59

Filial 01 Matricula 002666 Nome RODRIGO VASCONCELOS DINIZ
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1151 Descricao DILOG - DIVISAO DE LOGIST
Depto. Descricao
Data Admis. 06/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	11,00	521,33	701	RENDIMENTO BRU	4.744,08
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	22,50	312,93	711	BASE IMP RENDA	4.218,05
350	DIF.GRAT/C/COM	0,00	1.248,52	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89	719	SALARIO DO MES	3.490,86
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,70	411	EMPREST. BCO R	0,00	440,50	721	BASE DO INSS	4.739,38
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	757	SESI 1.5%	71,09
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	203,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	947,88
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	767	ACIDENTE TRABA	140,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	521,33
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	799	LIQUIDO A RECE	2.117,77
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01002666

60,00	4.744,08	33,50	2.626,31	LIQUIDO:	2.117,77

Filial 01 Matricula 002670 Nome DECIO JOSE GONCALVES JUNIOR
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.363,50 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,50	401	INSS	8,00	109,03	701	RENDIMENTO BRU	1.368,17
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,03	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59	711	BASE IMP RENDA	1.253,95
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,64	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				428	ATRASO/SAIDA A	0,07	0,55	719	SALARIO DO MES	1.363,50
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.362,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	68,18	747	VT PARTE EMPRE	251,03
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	20,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	58,61
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	272,60
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	767	ACIDENTE TRABA	40,48
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	109,03
								799	LIQUIDO A RECE	575,55
								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 Funcionário 01002670

30,02	1.368,17	29,07	792,62	LIQUIDO:	575,55

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002671 Nome: KATIA ADRIANA F DA SILVA

Filial 01 Matricula 002671 Nome KATIA ADRIANA F DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	94,37	701	RENDIMENTO BRU	1.268,44
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.085,28
				409	FALTAS	7,00	49,47	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.179,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	17,69
				530	DESC.REP.REMUN	1,08	7,61	760	TERCEIROS FOLH	50,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	235,93
								767	ACIDENTE TRABA	35,04
								781	DEDUCAO INSS S	94,37
								799	LIQUIDO A RECE	677,76
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	616,37

Totais Funcionário 01002671

31,00	1.268,44	16,78	590,68	LIQUIDO:	677,76

Filial 01 Matricula 002672 Nome IVANISE VIANA ALBUQUERQUE
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.068,32 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.068,32	401	INSS	8,00	85,38	701	RENDIMENTO BRU	1.068,32
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	981,90
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	363,23	719	SALARIO DO MES	1.068,32
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.067,28
				428	ATRASO/SAIDA A	0,17	1,04	747	VT PARTE EMPRE	131,38
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	16,01
				451	VALE TRANSPORT	21,00	53,42	760	TERCEIROS FOLH	45,89
				519	DESC EMPREST S	0,00	89,03	761	INSS FOLHA	213,46
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	31,70
				560	DESC. SASSEPE	0,00	62,97	781	DEDUCAO INSS S	85,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	366,11
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	532,16

Totais Funcionário 01002672

30,00	1.068,32	29,87	702,21	LIQUIDO:	366,11

Filial 01 Matricula 002675 Nome RUTE FERNANDES BORBA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,73	701	RENDIMENTO BRU	1.444,06
129	SALARIO FAMILI	2,00	63,42	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.282,64
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	719	SALARIO DO MES	1.121,73

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002675 Nome: RUTE FERNANDES BORBA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,27	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.121,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	16,83
				519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	760	TERCEIROS FOLH	48,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	224,35
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	767	ACIDENTE TRABA	33,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	89,73
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	157,47	799	LIQUIDO A RECE	575,12
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	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
								875	BASE VALE CULT	558,87

Totais Funcionário 01002675

33,00	1.444,06	8,70	868,94	LIQUIDO:	575,12

Filial 01 Matricula 002682 Nome JENARIO LUCENA DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1170 Descricao COSUP - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 15/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.515,96
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,01	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.496,95
				489	INS SALDO MES	0,00	2,01	757	SESI 1.5%	22,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	761	INSS FOLHA	299,39
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	44,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	728,67	781	DEDUCAO INSS S	119,75
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	22,29
								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 Funcionário 01002682

30,00	1.515,96	8,70	1.493,67	LIQUIDO:	22,29

Filial 01 Matricula 002689 Nome ILMA DE ALBUQUERQUE PEREIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 16/09/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	218,46	701	RENDIMENTO BRU	2.432,08
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	2.208,98
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	2.427,44
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.427,44
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,84	747	VT PARTE EMPRE	244,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	36,41
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	104,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	485,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	767	ACIDENTE TRABA	72,09
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	781	DEDUCAO INSS S	218,46
								799	LIQUIDO A RECE	1.111,77
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002689 Nome: ILMA DE ALBUQUERQUE PEREIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 01002689

60,00	2.432,08	30,70	1.320,31	LIQUIDO:	1.111,77

Filial 01 Matricula 002707 Nome ROMARIO LUIZ DO NASCIMENTO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1140 Descricao COCON- COORD. DE CONTABIL
Depto. Descricao
Data Admis. 13/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	198,53	701	RENDIMENTO BRU	2.216,82
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	711	BASE IMP RENDA	2.007,36
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	417	ACEAL	0,50	7,48	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.205,89
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	33,09
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	441,18
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	65,51
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	781	DEDUCAO INSS S	198,53
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	799	LIQUIDO A RECE	885,35
								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 Funcionário 01002707

60,00	2.216,82	9,50	1.331,47	LIQUIDO:	885,35

Filial 01 Matricula 002709 Nome KATIA DA CONCEICAO DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1140 Descricao COCON- COORD. DE CONTABIL
Depto. Descricao
Data Admis. 13/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	114,84	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.320,72
				417	ACEAL	0,50	7,48	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.435,56
				428	ATRASO/SAIDA A	4,10	30,69	747	VT PARTE EMPRE	109,95
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	21,53
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	60,97	760	TERCEIROS FOLH	61,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	761	INSS FOLHA	287,11
				530	DESC.REP.REMUN	4,10	30,69	767	ACIDENTE TRABA	42,64
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	781	DEDUCAO INSS S	114,84
				560	DESC. SASSEPE	0,00	85,85	799	LIQUIDO A RECE	455,40
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	107,30	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	865	BASE EMPRESA V	299,00
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 01002709

30,00	1.496,94	37,70	1.041,54	LIQUIDO:	455,40

Filial 01 Matricula 002710 Nome PAULA FRASSINETTI S L BELIAN
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1131 Descricao DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002710 Nome: PAULA FRASSINETTI S L BELIAN

Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	401	INSS	9,00	205,26	701	RENDIMENTO BRU	2.280,76
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,86	711	BASE IMP RENDA	2.075,50
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	775,46	719	SALARIO DO MES	2.280,76
				417	ACEAL	0,50	7,86	721	BASE DO INSS	2.280,76
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	55,81
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	34,21
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,59	760	TERCEIROS FOLH	98,07
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	456,15
				560	DESC. SASSEPE	0,00	143,59	767	ACIDENTE TRABA	67,74
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	205,26
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	799	LIQUIDO A RECE	1.037,23
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.569,82

Totais Funcionário 01002710

60,00	2.280,76	38,00	1.243,53	LIQUIDO:	1.037,23

Filial 01 Matricula 002712 Nome AUGUSTO CESAR N A DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2102 Descricao DIFAT- DIVISAO DE FATURAM
Depto. Descricao
Data Admis. 13/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	10,00	523,94	401	INSS	9,00	47,16	701	RENDIMENTO BRU	3.102,80
120	ABONO PECUNIAR	7,00	366,76	424	REFEITORIO	6,00	1,00	707	BASE IR FERIAS	1.421,27
121	ADICIONAL 1/3	0,00	386,21	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,61	711	BASE IMP RENDA	727,42
122	MEDIA FERIAS V	20,00	110,77	429	TICKETS	6,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.571,81
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	135,18	491	INSS FERIAS	9,00	139,03	721	BASE DO INSS	2.068,79
126	FERIAS	20,00	1.047,87	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	31,03
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	88,96
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	413,76
932	ABONO MES SEGU	3,00	157,18	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	767	ACIDENTE TRABA	61,44
933	1/3 ABONO MES	0,00	57,93	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	47,16
937	MEDIA VALOR SO	7,00	38,77					782	DEDUCAO INSS F	123,58
939	MED VL S/ AB M	3,00	16,62					799	LIQUIDO A RECE	722,90
								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 Funcionário 01002712

71,00	3.102,80	30,00	2.379,90	LIQUIDO:	722,90

Filial 01 Matricula 002715 Nome ADIJENE RODRIGUES DA SILVA
Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.272,01
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,03	417	ACEAL	0,00	1,79	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	18,99

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002715 Nome: ADIJENE RODRIGUES DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	34,96	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	253,20
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	37,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	514,83
								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 Funcionário 01002715

60,00	1.272,01	8,00	757,18	LIQUIDO:	514,83

Filial 01 Matricula 002726 Nome MARIA GILVANEIDE SANTOS LIMA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2101 Descricao DIVEN- DIVISAO DE VENDAS
Depto. Descricao
Data Admis. 05/01/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	401	INSS	9,00	253,96	701	RENDIMENTO BRU	2.821,81
106	GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	49,78	711	BASE IMP RENDA	2.567,85
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	959,42	719	SALARIO DO MES	2.821,81
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.821,81
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	291,01
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,59	757	SESI 1.5%	42,33
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	121,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	564,36
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	83,81
								781	DEDUCAO INSS S	253,96
								799	LIQUIDO A RECE	1.436,97
								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 Funcionário 01002726

60,00	2.821,81	37,50	1.384,84	LIQUIDO:	1.436,97

Filial 01 Matricula 002732 Nome LILIANE DA SILVA SALVADOR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1162 Descricao DIDEP - DIVISAO DE DESENV
Depto. Descricao
Data Admis. 02/03/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.499,23
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	1.496,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	757	SESI 1.5%	22,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	771,19
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 01002732

30,00	1.499,23	8,70	728,04	LIQUIDO:	771,19

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002748 Nome: LEONINO CLEMENTE DA SILVA

Filial 01 Matricula 002748 Nome LEONINO CLEMENTE DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	88,99	701	RENDIMENTO BRU	1.121,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.023,42
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.112,41
				428	ATRASO/SAIDA A	0,83	4,66	731	BASE DO F.G.T.	1.112,41
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	88,99
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	747	VT PARTE EMPRE	103,51
				530	DESC.REP.REMUN	0,83	4,66	757	SESI 1.5%	16,69
				560	DESC. SASSEPE	0,00	65,63	760	TERCEIROS FOLH	47,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	222,48
								767	ACIDENTE TRABA	33,04
								781	DEDUCAO INSS S	88,99
								799	LIQUIDO A RECE	501,57
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87
Totais Funcionário 01002748										
		30,00	1.121,73			31,36	620,16		LIQUIDO:	501,57

Filial 01 Matricula 002750 Nome EDMAR TADEU DE ARAUJO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,93	701	RENDIMENTO BRU	1.240,85
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,12	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	732	FGTS	98,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	72,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	757	SESI 1.5%	18,55
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	53,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	761	INSS FOLHA	247,35
								767	ACIDENTE TRABA	36,73
								781	DEDUCAO INSS S	98,93
								799	LIQUIDO A RECE	457,78
								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	616,37
Totais Funcionário 01002750										
		30,00	1.240,85			29,70	783,07		LIQUIDO:	457,78

Filial 01 Matricula 002751 Nome DENNYS RYAN GUILHERME PEREIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002751 Nome: DENNYS RYAN GUILHERME PEREIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,74	701	RENDIMENTO BRU	1.247,66
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.135,52
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.234,26
				428	ATRASO/SAIDA A	0,35	2,47	731	BASE DO F.G.T.	1.234,26
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	98,74
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	747	VT PARTE EMPRE	206,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	18,51
				560	DESC. SASSEPE	0,00	69,12	760	TERCEIROS FOLH	53,07
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	246,85
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	36,66
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	781	DEDUCAO INSS S	98,74
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	227,08
								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 Funcionário 01002751

30,00	1.247,66	30,05	1.020,58	LIQUIDO:	227,08

Filial 01 Matricula 002754 Nome ROSANGELA BARROS CANTALICE
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								100	AFAST DOENCA P	1.017,45
								719	SALARIO DO MES	1.017,45

Totais Funcionário 01002754

0,00	0,00	0,00	0,00	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002757 Nome CLAUDIA REGINA NEVES DE MELO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	76,55	701	RENDIMENTO BRU	1.260,26
124	INSUFICIENCA S	0,00	19,06	409	FALTAS	14,00	86,57	711	BASE IMP RENDA	880,44
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,47	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	956,99
				428	ATRASO/SAIDA A	8,62	53,30	731	BASE DO F.G.T.	956,99
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	76,56
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	747	VT PARTE EMPRE	206,96
				530	DESC.REP.REMUN	22,62	139,87	757	SESI 1.5%	14,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	41,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	761	INSS FOLHA	191,40
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	28,42
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	781	DEDUCAO INSS S	76,55
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	845	ASSIST.MED.EMP	93,57
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	213,91	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 Funcionário 01002757

30,00	1.260,26	74,24	1.260,26	LIQUIDO:	0,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002764 Nome: MARIA DANIELA SILVA TORRES

Filial 01 Matricula 002764 Nome MARIA DANIELA SILVA TORRES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	87,43	701	RENDIMENTO BRU	1.130,06
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,33	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.005,46
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.092,89
				428	ATRASO/SAIDA A	4,50	28,84	731	BASE DO F.G.T.	1.092,89
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	87,43
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	747	VT PARTE EMPRE	212,71
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	16,39
				560	DESC. SASSEPE	0,00	61,20	760	TERCEIROS FOLH	46,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	761	INSS FOLHA	218,58
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	32,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	781	DEDUCAO INSS S	87,43
								799	LIQUIDO A RECE	255,55
								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 Funcionário 01002764

30,00	1.130,06	34,20	874,51	LIQUIDO:	255,55

Filial 01 Matricula 002766 Nome EMANOEL VIEIRA LAURIA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 19/05/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	113,64	701	RENDIMENTO BRU	1.436,93
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,28	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.306,88
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.420,52
				428	ATRASO/SAIDA A	0,63	5,13	731	BASE DO F.G.T.	1.420,52
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	113,64
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	747	VT PARTE EMPRE	63,12
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	757	SESI 1.5%	21,31
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	61,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	284,10
								767	ACIDENTE TRABA	42,19
								781	DEDUCAO INSS S	113,64
								799	LIQUIDO A RECE	424,26
								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 Funcionário 01002766

30,00	1.436,93	30,33	1.012,67	LIQUIDO:	424,26

Filial 01 Matricula 002768 Nome IZABEL LUIZA SOARES DE SOUZA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002768 Nome: IZABEL LUIZA SOARES DE SOUZA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,93	701	RENDIMENTO BRU	1.268,44
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.236,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	61,84	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	98,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	190,16
								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 Funcionário 01002768

31,00	1.268,44	29,70	605,22	LIQUIDO:	663,22

Filial 01 Matricula 002770 Nome JOSE PIMENTEL SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	80,97	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	931,25
				411	EMPREST. BCO R	0,00	109,78	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	0,90	5,23	721	BASE DO INSS	1.012,22
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.012,22
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	80,98
				560	DESC. SASSEPE	0,00	59,72	747	VT PARTE EMPRE	217,93
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	74,90	757	SESI 1.5%	15,18
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	43,53
								761	INSS FOLHA	202,44
								767	ACIDENTE TRABA	30,06
								781	DEDUCAO INSS S	80,97
								799	LIQUIDO A RECE	286,95
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73

Totais Funcionário 01002770

30,00	1.017,45	29,90	730,50	LIQUIDO:	286,95

Filial 01 Matricula 002773 Nome WALDNER NERTAM F DE ALENCAR
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 15/06/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	9,00	155,54	701	RENDIMENTO BRU	1.741,06
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.572,73
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,17	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65
382	DSR S/ INSALUB	5,84	41,63	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.728,27
				428	ATRASO/SAIDA A	1,35	9,62	731	BASE DO F.G.T.	1.728,27

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002773 Nome: WALDNER NERTAM F DE ALENCAR

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	138,26
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	25,92
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	760	TERCEIROS FOLH	74,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	345,65
								767	ACIDENTE TRABA	174,73
								781	DEDUCAO INSS S	155,54
								799	LIQUIDO A RECE	948,86
								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

Totais Funcionário 01002773

35,84	1.741,06	11,05	792,20	LIQUIDO:	948,86

Filial 01 Matricula 002775 Nome MARCELA FREITAS DA C SALLES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1131 Descricao DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/06/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	401	INSS	9,00	196,76	701	RENDIMENTO BRU	2.456,19
175	GRAT.FUNCAO	26,00	614,42	405	IMPOSTO DE REN	7,50	25,20	711	BASE IMP RENDA	2.240,11
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	2.280,76
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,32	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	775,46	721	BASE DO INSS	2.186,23
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	2.186,23
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	174,90
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,59	747	VT PARTE EMPRE	190,21
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	32,79
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	94,01
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	437,25
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,39	767	ACIDENTE TRABA	64,93
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	329,59	781	DEDUCAO INSS S	196,76
								799	LIQUIDO A RECE	398,66
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								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	783,91

Totais Funcionário 01002775

57,00	2.456,19	38,20	2.057,53	LIQUIDO:	398,66

Filial 01 Matricula 002779 Nome THAIS REGINA BORGES LOPES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	9,00	155,37	701	RENDIMENTO BRU	1.731,55
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.571,03
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,15	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	586,98	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				411	EMPREST. BCO R	0,00	137,97	719	SALARIO DO MES	1.726,40
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.726,40
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.726,40
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	138,11
				519	DESC EMPREST S	0,00	143,87	747	VT PARTE EMPRE	217,93
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	25,90
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	74,24
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	345,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	767	ACIDENTE TRABA	51,27
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	155,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002779 Nome: THAIS REGINA BORGES LOPES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	148,78	799	LIQUIDO A RECE	314,87
								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	506,73

Totais Funcionário 01002779

60,00	1.731,55	30,70	1.416,68	LIQUIDO:	314,87

Filial 01 Matricula 002782 Nome ELVIS ALVES DA COSTA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/08/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,73	701	RENDIMENTO BRU	1.121,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.121,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.121,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	732	FGTS	89,74
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	78,31
								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	575,78
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87

Totais Funcionário 01002782

30,00	1.121,73	29,70	545,95	LIQUIDO:	575,78

Filial 01 Matricula 002784 Nome FERNANDO ALVES DO NASCIMENTO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/08/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.177,82 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	401	INSS	8,00	73,35	701	RENDIMENTO BRU	1.897,22
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,03	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46	711	BASE IMP RENDA	843,62
124	INSUFICIENCA S	0,00	687,66	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	428	ATRASO/SAIDA A	19,38	130,44	719	SALARIO DO MES	1.177,82
				451	VALE TRANSPORT	21,00	58,89	721	BASE DO INSS	916,97
				489	INS SALDO MES	0,00	360,02	731	BASE DO F.G.T.	916,97
				530	DESC.REP.REMUN	19,38	130,44	732	FGTS	73,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	209,91
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	13,75
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	760	TERCEIROS FOLH	39,43
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	712,22	761	INSS FOLHA	183,39
								767	ACIDENTE TRABA	27,23
								781	DEDUCAO INSS S	73,35
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								875	BASE VALE CULT	586,91

Totais Funcionário 01002784

31,02	1.897,22	67,76	1.897,22	LIQUIDO:	0,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002785 Nome: JEANNE D ARC PEDROSA PESSOA

Filial 01 Matricula 002785 Nome JEANNE D ARC PEDROSA PESSOA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/08/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	73,88	701	RENDIMENTO BRU	1.342,20
129	SALARIO FAMILI	2,00	63,42	409	FALTAS	14,00	81,40	711	BASE IMP RENDA	1.100,29
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,69	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	923,53
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	731	BASE DO F.G.T.	923,53
				530	DESC.REP.REMUN	2,15	12,52	732	FGTS	73,88
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	83,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	757	SESI 1.5%	13,85
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	39,71
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	279,93	761	INSS FOLHA	184,71
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	27,43
								781	DEDUCAO INSS S	73,88
								799	LIQUIDO A RECE	324,63
								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
								875	BASE VALE CULT	506,73

Totais Funcionário 01002785

33,00	1.342,20	45,15	1.017,57	LIQUIDO:	324,63

Filial 01 Matricula 002788 Nome ROSANIA EMIDIA PEREIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/08/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	401	INSS	8,00	98,38	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.131,42
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.229,80
				428	ATRASO/SAIDA A	0,98	6,93	731	BASE DO F.G.T.	1.229,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	98,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	18,45
				560	DESC. SASSEPE	0,00	72,56	760	TERCEIROS FOLH	52,88
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	245,96
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	36,53
								781	DEDUCAO INSS S	98,38
								799	LIQUIDO A RECE	602,82
								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 Funcionário 01002788

30,00	1.236,73	9,68	633,91	LIQUIDO:	602,82

Filial 01 Matricula 002790 Nome ROSANA DE FATIMA UCHOA AREDE
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002790 Nome: ROSANA DE FATIMA UCHOA AREDE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	218,46	701	RENDIMENTO BRU	2.446,85
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	405	IMPOSTO DE REN	7,50	22,87	711	BASE IMP RENDA	2.208,98
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,41	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33	719	SALARIO DO MES	2.427,44
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.427,44
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.427,44
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	732	FGTS	194,20
				519	DESC EMPREST S	0,00	202,29	747	VT PARTE EMPRE	193,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	36,41
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	760	TERCEIROS FOLH	104,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	485,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	767	ACIDENTE TRABA	72,09
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	218,46
								799	LIQUIDO A RECE	336,70
								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 Funcionário 01002790										
		60,00	2.446,85			37,50	2.110,15		LIQUIDO:	336,70

Filial 01 Matricula 002791 Nome JOSIMAR SILVA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4190 Descricao COPCP- COORD. DE PLANEJ.
Depto. Descricao
Data Admis. 02/09/2009 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.057,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.673,48	711	BASE IMP RENDA	9.436,30
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
								722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
								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	4.342,23
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário 01002791										
		60,00	10.057,33			38,50	5.715,10		LIQUIDO:	4.342,23

Filial 01 Matricula 002792 Nome FERNANDA DE SOUZA B C BOMFIM
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	101,66	701	RENDIMENTO BRU	1.683,35
110	ADICIONAL NOTU	0,04	0,06	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.419,74
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01	428	ATRASO/SAIDA A	10,87	77,48	721	BASE DO INSS	1.270,76
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,99	429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.270,76
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	732	FGTS	101,66

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002792 Nome: FERNANDA DE SOUZA B C BOMFIM

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				530	DESC.REP.REMUN	10,87	77,48	747	VT PARTE EMPRE	63,12
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	19,06
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	54,64
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	254,15
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	148,47	767	ACIDENTE TRABA	37,74
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	781	DEDUCAO INSS S	101,66
								799	LIQUIDO A RECE	601,00
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								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 Funcionário 01002792

31,04	1.683,35	50,74	1.082,35	LIQUIDO:	601,00

Filial 01 Matricula 002797 Nome JULIANA SILVA CEDRIM
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2304 Descricao DIABS- DIVISAO DE ABASTEC
Depto. Descricao
Data Admis. 08/09/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	11,00	383,99	701	RENDIMENTO BRU	3.911,63
120	ABONO PECUNIAR	1,00	116,36	405	IMPOSTO DE REN	15,00	148,82	711	BASE IMP RENDA	3.357,51
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	41,37	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89	721	BASE DO INSS	3.490,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,64	429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	279,27
937	MEDIA VALOR SO	1,00	7,76	451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	747	VT PARTE EMPRE	59,55
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	165,49	757	SESI 1.5%	52,36
				519	DESC EMPREST S	0,00	290,91	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	698,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	767	ACIDENTE TRABA	103,68
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	383,99
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	799	LIQUIDO A RECE	1.480,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01002797

63,00	3.911,63	47,70	2.431,25	LIQUIDO:	1.480,38

Filial 01 Matricula 002798 Nome MARCO ANDRE ANTUNES CORREIA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1152 Descricao DIALM - DIVISAO DE ALMOXA
Depto. Descricao
Data Admis. 21/09/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	11,00	383,99	701	RENDIMENTO BRU	3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	15,00	111,23	711	BASE IMP RENDA	3.106,87
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89	719	SALARIO DO MES	3.490,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.490,86
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.490,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	287,61	732	FGTS	279,27
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	52,36
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	150,11
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	698,17
								767	ACIDENTE TRABA	103,68
								781	DEDUCAO INSS S	383,99
								799	LIQUIDO A RECE	1.501,23

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002798 Nome: MARCO ANDRE ANTUNES CORREIA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário 01002798

60,00	3.490,86	26,00	1.989,63	LIQUIDO:	1.501,23

Filial 01 Matricula 002801 Nome VALERIA JALES DA SILVA
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1140 Descricao COCON- COORD. DE CONTABIL
Depto. Descricao
Data Admis. 01/10/2009 Cat. Func. M Sal.: 4.170,85 Dep. I.R. 04
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.170,85	401	INSS	11,00	458,79	701	RENDIMENTO BRU	4.581,00
124	INSUFICIENCA S	0,00	386,96	405	IMPOSTO DE REN	15,00	88,25	711	BASE IMP RENDA	3.712,06
374	DEV HAPVIDA	0,00	23,19	408	MENS SINDICATO	0,70	29,20	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.418,09	719	SALARIO DO MES	4.170,85
				417	ACEAL	0,50	20,85	721	BASE DO INSS	4.170,85
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	4.170,85
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	333,67
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	289,95	757	SESI 1.5%	62,56
				489	INS SALDO MES	0,00	230,13	760	TERCEIROS FOLH	179,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	834,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	123,87
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	781	DEDUCAO INSS S	458,79
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	845	ASSIST.MED.EMP	208,78
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13	846	ASSIST.MED.EMP	593,06
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.297,25	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 Funcionário 01002801

30,00	4.581,00	27,20	4.581,00	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002806 Nome ANA APARECIDA DE ANDRADE LIMA
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1143 Descricao DICUP- DIVISAO DE CUSTOS
Depto. Descricao
Data Admis. 16/11/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.732,90 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.732,90	401	INSS	11,00	409,95	701	RENDIMENTO BRU	3.995,25
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	15,00	123,44	711	BASE IMP RENDA	3.567,51
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.267,12	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
374	DEV HAPVIDA	0,00	17,79	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	3.726,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.726,82
				451	VALE TRANSPORT	21,00	86,64	731	BASE DO F.G.T.	3.726,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	298,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	747	VT PARTE EMPRE	114,96
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	55,90
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	662,80	760	TERCEIROS FOLH	160,25
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	745,36
								767	ACIDENTE TRABA	110,69
								781	DEDUCAO INSS S	409,95
								799	LIQUIDO A RECE	1.347,22
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002806

61,00	3.995,25	47,00	2.648,03	LIQUIDO:	1.347,22

Filial 01 Matricula 002816 Nome MIRIAM DA SILVA FONSECA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 10/03/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	616,89
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,23
382	DSR S/ INSALUB	5,84	41,63

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	156,41
405	IMPOSTO DE REN	7,50	40,87
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	616,89
411	EMPREST. BCO R	0,00	240,00
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.614,65
711	BASE IMP RENDA	2.449,01
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.737,89
731	BASE DO F.G.T.	1.737,89
732	FGTS	139,03
747	VT PARTE EMPRE	197,52
757	SESI 1.5%	26,07
760	TERCEIROS FOLH	74,73
761	INSS FOLHA	347,58
767	ACIDENTE TRABA	51,62
781	DEDUCAO INSS S	156,41
799	LIQUIDO A RECE	590,06
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 Funcionário 01002816

36,84	2.614,65	38,20	2.024,59	LIQUIDO:	590,06

Filial 01 Matricula 002819 Nome RAFAEL LEITAO DE A G DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94
110	ADICIONAL NOTU	13,39	20,04
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92
291	D.S.R. S/H.E A	0,18	3,08

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	386,53
405	IMPOSTO DE REN	15,00	114,31
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.611,89
417	ACEAL	0,50	7,48
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
519	DESC EMPREST S	0,00	395,07
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
560	DESC. SASSEPE	0,00	196,78
854	VALE CULTURA	0,00	2,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	3.513,98
711	BASE IMP RENDA	3.127,45
719	SALARIO DO MES	4.740,86
721	BASE DO INSS	3.513,98
731	BASE DO F.G.T.	3.513,98
732	FGTS	281,12
757	SESI 1.5%	52,71
760	TERCEIROS FOLH	151,10
761	INSS FOLHA	702,80
767	ACIDENTE TRABA	104,37
781	DEDUCAO INSS S	386,53
799	LIQUIDO A RECE	793,60
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 Funcionário 01002819

73,57	3.513,98	26,50	2.720,38	LIQUIDO:	793,60

Filial 01 Matricula 002820 Nome ROSIANE SANTOS BRITO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1020 Descricao CPL- COMISSAO PERMANENTE
Depto. Descricao
Data Admis. 20/04/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002820 Nome: ROSIANE SANTOS BRITO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	11,00	494,66	701	RENDIMENTO BRU	4.508,28
107	GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	264,38	711	BASE IMP RENDA	4.002,28
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,34	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.528,96	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	359,76
				560	DESC. SASSEPE	0,00	274,62	757	SESI 1.5%	67,45
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	108,05	760	TERCEIROS FOLH	193,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	761	INSS FOLHA	899,39
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	133,56
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	226,79	781	DEDUCAO INSS S	494,66
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	1.415,09
								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 Funcionário 01002820										
		60,00	4.508,28			33,50	3.093,19		LIQUIDO:	1.415,09

Filial 01 Matricula 002828 Nome FERNANDA V C DE VASCONCELOS
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1072 Descricao DIVAL - DIVISAO DE VALIDA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/2010 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.595,47
120	ABONO PECUNIAR	1,00	210,39	405	IMPOSTO DE REN	27,50	695,59	711	BASE IMP RENDA	5.690,75
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	70,13	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	719	SALARIO DO MES	6.311,78
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,17	429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	280,52	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	504,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	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	2.727,64
								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 Funcionário 01002828										
		61,00	6.595,47			38,50	3.867,83		LIQUIDO:	2.727,64

Filial 01 Matricula 002831 Nome AMANDA BEZERRA MASCARENHAS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1020 Descricao CPL- COMISSAO PERMANENTE
Depto. Descricao
Data Admis. 10/06/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.447,04	401	INSS	11,00	478,18	701	RENDIMENTO BRU	4.808,48
107	GRATIF. DE PRE	29,00	2.900,00	405	IMPOSTO DE REN	22,50	290,75	711	BASE IMP RENDA	4.119,50
121	ADICIONAL 1/3	0,00	49,97	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.528,96	719	SALARIO DO MES	1.496,94
126	FERIAS	1,00	149,90	424	REFEITORIO	20,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.546,91
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	20,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.546,91

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002831 Nome: AMANDA BEZERRA MASCARENHAS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	732	FGTS	363,75
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	199,87	747	VT PARTE EMPRE	59,55
				491	INSS FERIAS	11,00	21,98	757	SESI 1.5%	68,20
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	195,52
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	909,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	135,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	781	DEDUCAO INSS S	478,18
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	782	DEDUCAO INSS F	21,98
								799	LIQUIDO A RECE	1.873,20
								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	1.494,94

Totais Funcionário 01002831

60,00	4.808,48	105,50	2.935,28	LIQUIDO:	1.873,20

Filial 01 Matricula 002833 Nome JAMESSON AMANCIO DA ROCHA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 21/06/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	401	INSS	9,00	225,20	701	RENDIMENTO BRU	2.771,32
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	405	IMPOSTO DE REN	7,50	32,56	711	BASE IMP RENDA	2.527,75
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	850,79	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,37	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	2.502,31
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.502,31
				451	VALE TRANSPORT	21,00	78,59	731	BASE DO F.G.T.	2.502,31
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	200,18
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	747	VT PARTE EMPRE	190,21
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	37,53
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	710,33	760	TERCEIROS FOLH	107,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	500,46
								767	ACIDENTE TRABA	74,32
								781	DEDUCAO INSS S	225,20
								799	LIQUIDO A RECE	764,18
								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 Funcionário 01002833

61,00	2.771,32	37,50	2.007,14	LIQUIDO:	764,18

Filial 01 Matricula 002834 Nome LUIZ F DE LIMA CAVALCANTI
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1171 Descricao DIVCO - DIVISAO DE COMPRA
Depto. Descricao
Data Admis. 21/06/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.447,04	401	INSS	9,00	191,91	701	RENDIMENTO BRU	2.487,17
121	ADICIONAL 1/3	0,00	24,51	405	IMPOSTO DE REN	7,50	21,53	711	BASE IMP RENDA	2.191,09
126	FERIAS	1,00	73,53	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
175	GRAT.FUNCAO	29,00	685,32	424	REFEITORIO	20,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.230,40
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	20,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.230,40
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,13	451	VALE TRANSPORT	21,00	74,84	732	FGTS	178,43
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	98,04	747	VT PARTE EMPRE	244,36
				491	INSS FERIAS	9,00	8,82	757	SESI 1.5%	33,46
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	95,91

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002834 Nome: LUIZ F DE LIMA CAVALCANTI

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	446,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	66,24
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	781	DEDUCAO INSS S	191,91
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	782	DEDUCAO INSS F	8,82
								799	LIQUIDO A RECE	1.148,50
								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	1.494,94

Totais Funcionário 01002834

60,00	2.487,17	86,50	1.338,67	LIQUIDO:	1.148,50

Filial 01 Matricula 002837 Nome BEZALIEL ROSA DOS S JUNIOR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1171 Descricao DIVCO - DIVISAO DE COMPRA
Depto. Descricao
Data Admis. 12/07/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	2.005,17
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.878,47
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,95	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.496,94
				489	INS SALDO MES	0,00	263,07	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	119,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	757	SESI 1.5%	22,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84	761	INSS FOLHA	299,39
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	787,70	767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	58,38
								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

Totais Funcionário 01002837

32,00	2.005,17	8,00	1.946,79	LIQUIDO:	58,38

Filial 01 Matricula 002839 Nome ANGELINA MEDEIROS VERONESE
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1141 Descricao DICON- DIVISAO DE CONTABI
Depto. Descricao
Data Admis. 20/07/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.732,90 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.732,90	401	INSS	11,00	409,95	701	RENDIMENTO BRU	3.726,82
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	15,00	142,73	711	BASE IMP RENDA	3.316,87
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.267,12	719	SALARIO DO MES	3.726,82
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.726,82
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.726,82
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	1.730,90

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002839

60,00	3.726,82	26,00	1.822,90	LIQUIDO:	1.903,92

Filial 01 Matricula 002848 Nome VANESSA VERUSKA H DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4151 Descricao TRATAMENTO DAGUA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,39	701	RENDIMENTO BRU	1.305,45
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	288,00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.224,06
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	288,00	721	BASE DO INSS	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.017,45
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	81,40
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	747	VT PARTE EMPRE	83,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,26
				560	DESC. SASSEPE	0,00	56,98	760	TERCEIROS FOLH	43,75
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	28,49	761	INSS FOLHA	203,49
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	30,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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

Totais Funcionário 01002848

30,00	1.305,45	29,70	887,21	LIQUIDO:	418,24

Filial 01 Matricula 002849 Nome JULIANA CESAR MARTINS DE LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	80,52	701	RENDIMENTO BRU	1.049,16
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	926,00
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.006,52
				428	ATRASO/SAIDA A	1,88	10,93	731	BASE DO F.G.T.	1.006,52
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	80,52
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	747	VT PARTE EMPRE	268,33
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,10
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	43,28
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	201,30
								767	ACIDENTE TRABA	29,89
								781	DEDUCAO INSS S	80,52
								799	LIQUIDO A RECE	525,36
								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 Funcionário 01002849

31,00	1.049,16	31,58	523,80	LIQUIDO:	525,36

Filial 01 Matricula 002850 Nome JAMERSON A RAFAEL DE LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002850 Nome: JAMERSON A RAFAEL DE LIMA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,39	701	RENDIMENTO BRU	1.194,46
124	INSUFICIENCA S	0,00	157,15	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	936,06
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,86	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.017,45
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.017,45
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	81,40
				489	INS SALDO MES	0,00	118,95	747	VT PARTE EMPRE	83,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,26
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	760	TERCEIROS FOLH	43,75
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	203,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	767	ACIDENTE TRABA	30,22
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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
								875	BASE VALE CULT	506,73

Totais Funcionário 01002850

30,00	1.194,46	29,70	1.194,46	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002851 Nome BRUNA BARBOSA DE ALBUQUERQUE
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	69,50	701	RENDIMENTO BRU	1.173,73
124	INSUFICIENCA S	0,00	49,71	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	799,29
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				411	EMPREST. BCO R	0,00	220,00	721	BASE DO INSS	868,79
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	868,79
				428	ATRASO/SAIDA A	19,73	126,47	732	FGTS	69,50
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	212,71
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	757	SESI 1.5%	13,03
				519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	760	TERCEIROS FOLH	37,36
				530	DESC.REP.REMUN	19,73	126,47	761	INSS FOLHA	173,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	25,80
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	781	DEDUCAO INSS S	69,50
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	845	ASSIST.MED.EMP	79,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01002851

30,00	1.173,73	69,16	1.173,73	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002853 Nome ALCILEIDE MONTE DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,39	701	RENDIMENTO BRU	1.315,22
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	1.186,70
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,42	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.017,45
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	731	BASE DO F.G.T.	1.017,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	81,40

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002853 Nome: ALCILEIDE MONTE DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	747	VT PARTE EMPRE	352,33
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	15,26
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	656,15	760	TERCEIROS FOLH	43,75
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	203,49
								767	ACIDENTE TRABA	30,22
								781	DEDUCAO INSS S	81,39
								799	LIQUIDO A RECE	84,42
								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	506,73

Totais Funcionário 01002853

32,00	1.315,22	29,00	1.230,80	LIQUIDO:	84,42

Filial 01 Matricula 002854 Nome ANDRE RICARDO CAMARA TORRES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	25,00	847,88	401	INSS	8,00	81,06	701	RENDIMENTO BRU	1.026,53
159	AUX. DOENCA	5,00	169,58	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	932,21
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,07	411	EMPREST. BCO R	0,00	59,46	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.013,27
				428	ATRASO/SAIDA A	0,72	4,19	731	BASE DO F.G.T.	1.013,27
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	81,06
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	747	VT PARTE EMPRE	108,73
				489	INS SALDO MES	0,00	47,52	757	SESI 1.5%	15,20
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	760	TERCEIROS FOLH	43,57
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	202,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	767	ACIDENTE TRABA	30,09
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	81,06
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	206,92	799	LIQUIDO A RECE	3,58
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 01002854

30,00	1.026,53	29,72	1.022,95	LIQUIDO:	3,58

Filial 01 Matricula 002856 Nome ALEXSANDRA DA SILVA M CABRAL
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 08/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.994,92
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	561,81	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.873,41
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,46	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,81	721	BASE DO INSS	1.425,65
				411	EMPREST. BCO R	0,00	262,00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	114,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	21,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	761	INSS FOLHA	285,13
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	138,50	781	DEDUCAO INSS S	114,05
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	799	LIQUIDO A RECE	245,16

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002856 Nome: ALEXSANDRA DA SILVA M CABRAL

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário	01002856									
		30,00	1.994,92			8,70	1.749,76		LIQUIDO:	245,16

Filial 01 Matricula 002857 Nome CAROLINE ALVES LEAL
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1170 Descricao COSUP - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 10/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.496,95
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.496,95
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.496,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	119,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	22,45
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	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	797,92
								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 Funcionário	01002857									
		30,00	1.496,95			8,70	699,03		LIQUIDO:	797,92

Filial 01 Matricula 002860 Nome ADRIANA MAYO DE SOUZA E SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.176,53	489	INS SALDO MES	0,00	1.186,40	701	RENDIMENTO BRU	1.186,40
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,87					719	SALARIO DO MES	1.017,45
Totais Funcionário	01002860									
		0,00	1.186,40			0,00	1.186,40		LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002863 Nome CINTIA ROBERTA DE SOUZA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	79,94	701	RENDIMENTO BRU	1.299,80

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002863 Nome: CINTIA ROBERTA DE SOUZA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.170,01
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	999,31
				428	ATRASO/SAIDA A	3,12	18,14	731	BASE DO F.G.T.	999,31
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	79,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	757	SESI 1.5%	14,99
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	42,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	199,86
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	29,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	451,52	781	DEDUCAO INSS S	79,94
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	799	LIQUIDO A RECE	182,59
								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

Totais Funcionário 01002863

32,00	1.299,80	11,82	1.117,21	LIQUIDO:	182,59

Filial 01 Matricula 002864 Nome DULCE HELENA PEREIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.177,82 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	401	INSS	9,00	169,80	701	RENDIMENTO BRU	1.895,16
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.716,97
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,39	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	641,50	719	SALARIO DO MES	1.886,77
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.886,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.886,77
				451	VALE TRANSPORT	21,00	58,89	732	FGTS	150,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	157,23	747	VT PARTE EMPRE	235,11
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	28,30
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	81,13
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	377,35
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	767	ACIDENTE TRABA	56,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	781	DEDUCAO INSS S	169,80
								799	LIQUIDO A RECE	560,02
								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 Funcionário 01002864

60,00	1.895,16	30,70	1.335,14	LIQUIDO:	560,02

Filial 01 Matricula 002866 Nome LUCICLEIDE M DE A CAMPOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4170 Descricao COQUA- COORD. DE CONTROLE
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	9,00	175,31	701	RENDIMENTO BRU	1.956,68
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	662,30	711	BASE IMP RENDA	1.772,64
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,73	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.947,95
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.947,95
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	731	BASE DO F.G.T.	1.947,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	155,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	747	VT PARTE EMPRE	83,53
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	29,22

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002866 Nome: LUCICLEIDE M DE A CAMPOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,84	760	TERCEIROS FOLH	83,76
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	389,59
								767	ACIDENTE TRABA	57,85
								781	DEDUCAO INSS S	175,31
								799	LIQUIDO A RECE	608,73
								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	506,73

Totais Funcionário 01002866

60,00	1.956,68	30,00	1.347,95	LIQUIDO:	608,73

Filial 01 Matricula 002867 Nome MARIA CONCEICAO D DO AMARAL
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4151 Descricao TRATAMENTO DAGUA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,73	701	RENDIMENTO BRU	1.121,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.121,73
				519	DESC EMPREST S	0,00	91,01	731	BASE DO F.G.T.	1.121,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	89,74
				560	DESC. SASSEPE	0,00	69,62	757	SESI 1.5%	16,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	48,23
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	761	INSS FOLHA	224,35
								767	ACIDENTE TRABA	33,32
								781	DEDUCAO INSS S	89,73
								799	LIQUIDO A RECE	388,94
								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 Funcionário 01002867

30,00	1.121,73	8,00	732,79	LIQUIDO:	388,94

Filial 01 Matricula 002869 Nome RICARDO J FERNANDES DA CUNHA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	80,81	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	929,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	1,25	7,27	721	BASE DO INSS	1.010,18
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.010,18
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	80,81
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	83,53
				560	DESC. SASSEPE	0,00	62,63	757	SESI 1.5%	15,15
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,54	760	TERCEIROS FOLH	43,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	202,04
								767	ACIDENTE TRABA	30,00
								781	DEDUCAO INSS S	80,81
								799	LIQUIDO A RECE	408,08
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002869

30,00	1.017,45	30,25	609,37	LIQUIDO:	408,08

Filial 01 Matricula 002870 Nome SUZANA VALERIA PINHEIRO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,08

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	81,39
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87
519	DESC EMPREST S	0,00	84,78
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
560	DESC. SASSEPE	0,00	60,09
565	DESC. DEP. SAS	0,00	35,65
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.029,53
711	BASE IMP RENDA	936,06
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.017,45
731	BASE DO F.G.T.	1.017,45
732	FGTS	81,40
747	VT PARTE EMPRE	83,53
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	20,76
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

Totais Funcionário 01002870

30,00	1.029,53	29,00	1.008,77	LIQUIDO:	20,76

Filial 01 Matricula 002871 Nome SUZELY ARANTES DA S MELO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,33

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	80,28
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93
424	REFEITORIO	0,00	1,00
428	ATRASO/SAIDA A	2,38	13,84
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.308,13
711	BASE IMP RENDA	1.173,97
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.003,61
731	BASE DO F.G.T.	1.003,61
732	FGTS	80,29
747	VT PARTE EMPRE	217,93
757	SESI 1.5%	15,05
760	TERCEIROS FOLH	43,16
761	INSS FOLHA	200,72
767	ACIDENTE TRABA	29,81
781	DEDUCAO INSS S	80,28
799	LIQUIDO A RECE	550,11
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	506,73

Totais Funcionário 01002871

32,00	1.308,13	31,38	758,02	LIQUIDO:	550,11

Filial 01 Matricula 002882 Nome CINTIA GOMES DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002882 Nome: CINTIA GOMES DA SILVA

Depto. Descricao
Data Admis. 03/11/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	86,14	701	RENDIMENTO BRU	1.571,82
124	INSUFICIENCA S	0,00	403,32	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	990,73
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,06	428	ATRASO/SAIDA A	3,50	22,43	721	BASE DO INSS	1.076,87
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.076,87
				489	INS SALDO MES	0,00	305,20	732	FGTS	86,15
				530	DESC.REP.REMUN	3,50	22,43	757	SESI 1.5%	16,15
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	46,31
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	761	INSS FOLHA	215,37
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	31,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	646,18	781	DEDUCAO INSS S	86,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01002882

31,00	1.571,82	15,00	1.571,82	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002887 Nome MARIA EUZENI DA SILVA GARCEZ
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.496,95
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.496,95
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,84	731	BASE DO F.G.T.	1.496,95
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,10	732	FGTS	119,76
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	42,27	747	VT PARTE EMPRE	244,36
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	655,93
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,48

Totais Funcionário 01002887

30,00	1.496,95	29,00	841,02	LIQUIDO:	655,93

Filial 01 Matricula 002889 Nome EJANE FERREIRA TEXEIRA
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1143 Descricao DICUP- DIVISAO DE CUSTOS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.732,90 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.675,14	401	INSS	9,00	150,76	701	RENDIMENTO BRU	1.758,55
121	ADICIONAL 1/3	0,00	20,85	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	589,19	711	BASE IMP RENDA	1.524,38
122	MEDIA FERIAS V	1,00	4,80	424	REFEITORIO	20,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.732,90

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002889 Nome: EJANE FERREIRA TEXEIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
126	FERIAS	1,00	57,76	429	TICKETS	20,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.758,55
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	83,41	731	BASE DO F.G.T.	1.758,55
				491	INSS FERIAS	9,00	7,50	732	FGTS	140,68
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	26,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	75,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	351,71
								767	ACIDENTE TRABA	52,23
								781	DEDUCAO INSS S	150,76
								782	DEDUCAO INSS F	7,50
								799	LIQUIDO A RECE	884,60
								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 Funcionário 01002889

31,00	1.758,55	58,00	873,95	LIQUIDO:	884,60

Filial 01 Matricula 002890 Nome CLELIO FIRMINO SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,39	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	936,06
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				560	DESC. SASSEPE	0,00	62,42	721	BASE DO INSS	1.017,45
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	28,65	731	BASE DO F.G.T.	1.017,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	81,40
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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	457,07
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	506,73

Totais Funcionário 01002890

30,00	1.017,45	8,00	560,38	LIQUIDO:	457,07

Filial 01 Matricula 002891 Nome ERICK MEDEIROS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.068,32 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.068,32	401	INSS	8,00	84,79	701	RENDIMENTO BRU	1.068,34
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,02	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	363,23	711	BASE IMP RENDA	975,13
				428	ATRASO/SAIDA A	1,38	8,42	719	SALARIO DO MES	1.068,32
				519	DESC EMPREST S	0,00	79,57	721	BASE DO INSS	1.059,92
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.059,92
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	84,79
								757	SESI 1.5%	15,90
								760	TERCEIROS FOLH	45,58
								761	INSS FOLHA	211,98
								767	ACIDENTE TRABA	31,48
								781	DEDUCAO INSS S	84,79
								799	LIQUIDO A RECE	525,11
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	532,16

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002891

30,02	1.068,34	9,38	543,23	LIQUIDO:	525,11

Filial 01 Matricula 002892 Nome JOANA EVELYN A NASCIMENTO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	79,53	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	914,66
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	4,00	23,26	721	BASE DO INSS	994,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	994,19
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	79,54
				560	DESC. SASSEPE	0,00	56,14	747	VT PARTE EMPRE	217,93
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	14,91
								760	TERCEIROS FOLH	42,75
								761	INSS FOLHA	198,84
								767	ACIDENTE TRABA	29,53
								781	DEDUCAO INSS S	79,53
								799	LIQUIDO A RECE	458,62
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73

Totais Funcionário 01002892

30,00	1.017,45	33,00	558,83	LIQUIDO:	458,62

Filial 01 Matricula 002894 Nome JOELNA DINIZ PEREIRA DE SOUSA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	80,91	701	RENDIMENTO BRU	1.056,20
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	930,55
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,04	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	1,03	5,99	721	BASE DO INSS	1.011,46
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.011,46
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	80,92
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	747	VT PARTE EMPRE	217,93
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	760	TERCEIROS FOLH	43,49
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	202,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	100,14	767	ACIDENTE TRABA	30,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	781	DEDUCAO INSS S	80,91
								799	LIQUIDO A RECE	233,77
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	122,40
								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 Funcionário 01002894

31,00	1.056,20	30,03	822,43	LIQUIDO:	233,77

Filial 01 Matricula 002895 Nome KLEBER DE OLIVEIRA GALDINO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002895 Nome: KLEBER DE OLIVEIRA GALDINO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	74,11	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	852,30
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	7,83	45,52	721	BASE DO INSS	926,41
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	926,41
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	74,11
				530	DESC.REP.REMUN	7,83	45,52	747	VT PARTE EMPRE	318,73
				560	DESC. SASSEPE	0,00	51,88	757	SESI 1.5%	13,90
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	25,94	760	TERCEIROS FOLH	39,84
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	185,28
								767	ACIDENTE TRABA	27,51
								781	DEDUCAO INSS S	74,11
								799	LIQUIDO A RECE	374,58
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	506,73

Totais Funcionário 01002895

30,00	1.017,45	44,66	642,87	LIQUIDO:	374,58

Filial 01 Matricula 002909 Nome ROBSON CARNEIRO DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.447,05	401	INSS	8,00	115,76	701	RENDIMENTO BRU	1.513,58
121	ADICIONAL 1/3	0,00	16,63	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.331,29
126	FERIAS	1,00	49,90	429	TICKETS	20,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	66,53	721	BASE DO INSS	1.513,58
				491	INSS FERIAS	8,00	5,32	731	BASE DO F.G.T.	1.513,58
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	121,09
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	22,70
								760	TERCEIROS FOLH	65,08
								761	INSS FOLHA	302,72
								767	ACIDENTE TRABA	44,95
								781	DEDUCAO INSS S	115,76
								782	DEDUCAO INSS F	5,32
								799	LIQUIDO A RECE	809,69
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	746,48

Totais Funcionário 01002909

30,00	1.513,58	36,00	703,89	LIQUIDO:	809,69

Filial 01 Matricula 002910 Nome JOSE VITAL DUARTE JUNIOR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1110 Descricao COADM-COORDENADORIA DE AD
Depto. Descricao
Data Admis. 06/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.313,49
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	696,06	711	BASE IMP RENDA	5.692,46
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.212,35	719	SALARIO DO MES	3.565,73
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2.497,12	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	417,05
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	6.062,85
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	485,03
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	757	SESI 1.5%	90,94

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002910 Nome: JOSE VITAL DUARTE JUNIOR

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								760	TERCEIROS FOLH	260,70
								761	INSS FOLHA	1.212,57
								767	ACIDENTE TRABA	180,07
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	3.752,55
								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 Funcionário 01002910

61,00	6.313,49	38,50	2.560,94	LIQUIDO:	3.752,55

Filial 01 Matricula 002911 Nome ALDJANE MARIA DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 11/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,73	701	RENDIMENTO BRU	1.133,81
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,08	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.121,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.121,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	732	FGTS	89,74
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	78,31
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	757	SESI 1.5%	16,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	48,23
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	224,35
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	33,32
								781	DEDUCAO INSS S	89,73
								799	LIQUIDO A RECE	217,72
								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 Funcionário 01002911

30,00	1.133,81	29,70	916,09	LIQUIDO:	217,72

Filial 01 Matricula 002913 Nome CRISTIANE MARIA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 11/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	88,95	701	RENDIMENTO BRU	1.121,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	1.022,97
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				428	ATRASO/SAIDA A	1,53	9,81	721	BASE DO INSS	1.111,92
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.111,92
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	732	FGTS	88,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	212,71
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	16,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	760	TERCEIROS FOLH	47,81
								761	INSS FOLHA	222,38
								767	ACIDENTE TRABA	33,02
								781	DEDUCAO INSS S	88,95
								799	LIQUIDO A RECE	530,81
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002913 Nome: CRISTIANE MARIA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								875	BASE VALE CULT	558,87
Totais Funcionário 01002913										
		30,00	1.121,73			30,53	590,92		LIQUIDO:	530,81

Filial 01 Matricula 002915 Nome HAMILTON LINO ALVES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4151 Descricao TRATAMENTO DAGUA
Depto. Descricao
Data Admis. 14/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,73	701	RENDIMENTO BRU	1.121,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
				417	ACEAL	0,50	5,61	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.121,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.121,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	732	FGTS	89,74
				519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	747	VT PARTE EMPRE	212,71
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	16,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	487,11
								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 Funcionário 01002915										
		30,00	1.121,73			29,50	634,62		LIQUIDO:	487,11

Filial 01 Matricula 002917 Nome LUCICLEIDE PEREIRA DEODATO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 11/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.177,82 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	401	INSS	8,00	94,22	701	RENDIMENTO BRU	1.216,19
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46	711	BASE IMP RENDA	1.083,60
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,66	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.177,82
				451	VALE TRANSPORT	21,00	58,89	721	BASE DO INSS	1.177,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.177,82
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	732	FGTS	94,23
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	260,31
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	757	SESI 1.5%	17,67
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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	394,57
								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 Funcionário 01002917										
		31,00	1.216,19			29,00	821,62		LIQUIDO:	394,57

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002918 Nome: MARIA DAS NEVES DE BARROS

Filial 01 Matricula 002918 Nome MARIA DAS NEVES DE BARROS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 11/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	73,58	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	846,19
				411	EMPREST. BCO R	0,00	59,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	919,77
				428	ATRASO/SAIDA A	8,40	48,84	731	BASE DO F.G.T.	919,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	73,58
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	747	VT PARTE EMPRE	83,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	757	SESI 1.5%	13,80
				530	DESC.REP.REMUN	8,40	48,84	760	TERCEIROS FOLH	39,55
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	183,95
				560	DESC. SASSEPE	0,00	56,11	767	ACIDENTE TRABA	27,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	73,58
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	799	LIQUIDO A RECE	171,64
								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 Funcionário 01002918

30,00	1.017,45	45,80	845,81	LIQUIDO:	171,64

Filial 01 Matricula 002921 Nome TIAGO MANOEL DE SOUSA LEITE
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 11/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 03 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 001 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	86,01	701	RENDIMENTO BRU	2.013,77
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,02	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	11,22	711	BASE IMP RENDA	1.239,82
124	INSUFICIENCA S	0,00	520,42	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
129	SALARIO FAMILI	3,00	95,13	428	ATRASO/SAIDA A	4,15	23,28	719	SALARIO DO MES	1.121,73
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.075,19
374	DEV HAPVIDA	0,00	25,83	489	INS SALDO MES	0,00	543,19	731	BASE DO F.G.T.	1.075,19
				530	DESC.REP.REMUN	4,15	23,28	732	FGTS	86,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	757	SESI 1.5%	16,13
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	46,23
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.257,11	761	INSS FOLHA	215,04
								767	ACIDENTE TRABA	31,93
								781	DEDUCAO INSS S	86,01
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	218,56
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87

Totais Funcionário 01002921

34,02	2.013,77	16,30	2.013,77	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002922 Nome XENIA KELY VERISSIMO DINIZ
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 11/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.177,82 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002922 Nome: XENIA KELY VERISSIMO DINIZ

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	401	INSS	8,00	93,21	701	RENDIMENTO BRU	1.180,17
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,35	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.072,02
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46	719	SALARIO DO MES	1.177,82
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.165,23
				428	ATRASO/SAIDA A	1,87	12,59	731	BASE DO F.G.T.	1.165,23
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	93,22
				451	VALE TRANSPORT	21,00	58,89	747	VT PARTE EMPRE	209,91
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	17,48
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	50,10
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	233,05
								767	ACIDENTE TRABA	34,61
								781	DEDUCAO INSS S	93,21
								799	LIQUIDO A RECE	524,48
								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 Funcionário 01002922

30,00	1.180,17	31,57	655,69	LIQUIDO:	524,48

Filial 01 Matricula 002924 Nome MARCO AURELIO DE ARAUJO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/04/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.505,51
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				411	EMPREST. BCO R	0,00	154,73	721	BASE DO INSS	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	124,74	732	FGTS	119,76
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	22,45
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	331,76
								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 Funcionário 01002924

30,00	1.505,51	8,70	1.173,75	LIQUIDO:	331,76

Filial 01 Matricula 002926 Nome ANTONIO CARLOS DE LUNA MATOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,41	701	RENDIMENTO BRU	1.017,68
110	ADICIONAL NOTU	0,17	0,20	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	936,27
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,03	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.017,68
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	731	BASE DO F.G.T.	1.017,68
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	732	FGTS	81,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	217,93
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	15,27
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	760	TERCEIROS FOLH	43,76
								761	INSS FOLHA	203,54

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002926 Nome: ANTONIO CARLOS DE LUNA MATOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								767	ACIDENTE TRABA	30,23
								781	DEDUCAO INSS S	81,41
								799	LIQUIDO A RECE	423,19
								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 Funcionário 01002926

30,18	1.017,68	29,00	594,49	LIQUIDO:	423,19

Filial 01 Matricula 002927 Nome DEYVISON MACHADO DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	75,78	701	RENDIMENTO BRU	1.338,55
129	SALARIO FAMILI	2,00	63,42	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	922,74
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,04	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	6,03	35,06	721	BASE DO INSS	947,33
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	947,33
				436	PENSAO ALIMENT	22,00	199,45	732	FGTS	75,79
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	747	VT PARTE EMPRE	243,13
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	757	SESI 1.5%	14,21
				530	DESC.REP.REMUN	6,03	35,06	760	TERCEIROS FOLH	40,74
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	189,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	767	ACIDENTE TRABA	28,14
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	75,78
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84	799	LIQUIDO A RECE	225,46
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								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	506,73

Totais Funcionário 01002927

33,00	1.338,55	63,76	1.113,09	LIQUIDO:	225,46

Filial 01 Matricula 002930 Nome JOSE AURICELIO C DE ARAUJO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,74	701	RENDIMENTO BRU	1.129,46
110	ADICIONAL NOTU	0,06	0,08	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	1.032,08
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,64	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	721	BASE DO INSS	1.121,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.121,82
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	732	FGTS	89,75
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	103,51
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	139,59	757	SESI 1.5%	16,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	760	TERCEIROS FOLH	48,24
								761	INSS FOLHA	224,36
								767	ACIDENTE TRABA	33,32
								781	DEDUCAO INSS S	89,74
								799	LIQUIDO A RECE	354,60
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	170,60
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002930 Nome: JOSE AURICELIO C DE ARAUJO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	558,87

Totais Funcionário 01002930

30,06	1.129,46	29,00	774,86	LIQUIDO:	354,60

Filial 01 Matricula 002931 Nome JOSILENE FARIAS DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	9,00	200,65	701	RENDIMENTO BRU	2.237,73
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	758,02	711	BASE IMP RENDA	2.028,81
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,27	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	2.229,46
				519	DESC EMPREST S	0,00	185,78	721	BASE DO INSS	2.229,46
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	2.229,46
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	732	FGTS	178,36
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	33,44
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	157,47	760	TERCEIROS FOLH	95,87
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54	761	INSS FOLHA	445,89
								767	ACIDENTE TRABA	66,21
								781	DEDUCAO INSS S	200,65
								799	LIQUIDO A RECE	781,40
								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
								875	BASE VALE CULT	558,87

Totais Funcionário 01002931

60,00	2.237,73	9,00	1.456,33	LIQUIDO:	781,40

Filial 01 Matricula 002933 Nome LUCY DIAS DE ANDRADE
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	89,73	701	RENDIMENTO BRU	1.434,26
124	INSUFICIENCA S	0,00	301,16	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,37	411	EMPREST. BCO R	0,00	67,67	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.121,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.121,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	732	FGTS	89,74
				489	INS SALDO MES	0,00	165,20	747	VT PARTE EMPRE	237,91
				519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	757	SESI 1.5%	16,83
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	48,23
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	761	INSS FOLHA	224,35
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	33,32
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	350,20	781	DEDUCAO INSS S	89,73
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	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	558,87

Totais Funcionário 01002933

30,00	1.434,26	29,00	1.434,26	LIQUIDO:	0,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002936 Nome: ROSIMERE SOARES DA SILVA

Filial 01 Matricula 002936 Nome ROSIMERE SOARES DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,73 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	401	INSS	8,00	81,66	701	RENDIMENTO BRU	1.159,80
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39	711	BASE IMP RENDA	939,17
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,36	411	EMPREST. BCO R	0,00	71,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.121,73
				428	ATRASO/SAIDA A	7,87	50,45	721	BASE DO INSS	1.020,83
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.020,83
				451	VALE TRANSPORT	21,00	56,09	732	FGTS	81,67
				530	DESC.REP.REMUN	7,87	50,45	747	VT PARTE EMPRE	212,71
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,31
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	760	TERCEIROS FOLH	43,90
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	204,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	130,37	767	ACIDENTE TRABA	30,32
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	781	DEDUCAO INSS S	81,66
								799	LIQUIDO A RECE	172,99
								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 Funcionário 01002936

31,00	1.159,80	44,74	986,81	LIQUIDO:	172,99

Filial 01 Matricula 002937 Nome SANDRA REGINA V DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	81,32	701	RENDIMENTO BRU	1.020,15
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,70	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	935,26
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	0,15	0,87	721	BASE DO INSS	1.016,58
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.016,58
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	81,33
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	217,93
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	757	SESI 1.5%	15,25
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	43,71
								761	INSS FOLHA	203,32
								767	ACIDENTE TRABA	30,19
								781	DEDUCAO INSS S	81,32
								799	LIQUIDO A RECE	456,29
								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 Funcionário 01002937

30,00	1.020,15	29,15	563,86	LIQUIDO:	456,29

Filial 01 Matricula 002941 Nome DANIELLE MARIA P NASCIMENTO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 09/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002941 Nome: DANIELLE MARIA P NASCIMENTO

Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	198,53	701	RENDIMENTO BRU	2.222,11
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00	711	BASE IMP RENDA	2.007,36
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,22	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	2.205,89
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.205,89
				451	VALE TRANSPORT	21,00	74,85	731	BASE DO F.G.T.	2.205,89
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	176,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	747	VT PARTE EMPRE	126,75
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	33,09
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73	760	TERCEIROS FOLH	94,85
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	441,18
								767	ACIDENTE TRABA	65,51
								781	DEDUCAO INSS S	198,53
								799	LIQUIDO A RECE	423,54
								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 Funcionário 01002941

60,00	2.222,11	30,00	1.798,57	LIQUIDO:	423,54

Filial 01 Matricula 002942 Nome ELIDIANE BARROS DA CRUZ
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 19/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	80,35	701	RENDIMENTO BRU	1.017,45
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	711	BASE IMP RENDA	924,13
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.017,45
				428	ATRASO/SAIDA A	2,23	12,97	721	BASE DO INSS	1.004,48
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.004,48
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	732	FGTS	80,36
				519	DESC EMPREST S	0,00	84,78	747	VT PARTE EMPRE	108,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,07
				560	DESC. SASSEPE	0,00	56,25	760	TERCEIROS FOLH	43,19
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	200,90
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	29,83
								781	DEDUCAO INSS S	80,35
								799	LIQUIDO A RECE	343,21
								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 Funcionário 01002942

30,00	1.017,45	31,23	674,24	LIQUIDO:	343,21

Filial 01 Matricula 002943 Nome MARIA JOSE GUILHERME
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4150 Descricao COPRO- COORD.DE PRODUCAO
Depto. Descricao
Data Admis. 19/05/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.017,45 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	401	INSS	8,00	80,62	701	RENDIMENTO BRU	1.254,96
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	237,51	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.164,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93	719	SALARIO DO MES	1.017,45

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002943 Nome: MARIA JOSE GUILHERME

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.007,86
				428	ATRASO/SAIDA A	1,65	9,59	731	BASE DO F.G.T.	1.007,86
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	80,63
				451	VALE TRANSPORT	21,00	50,87	747	VT PARTE EMPRE	335,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	15,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	43,34
								761	INSS FOLHA	201,57
								767	ACIDENTE TRABA	29,93
								781	DEDUCAO INSS S	80,62
								799	LIQUIDO A RECE	743,99
								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 Funcionário 01002943

30,00	1.254,96	31,35	510,97	LIQUIDO:	743,99

Filial 01 Matricula 002952 Nome FILIPE PETRUS B DE FIGUEIREDO
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1031 Descricao SUJUR - SUPERINTENDENTE J
Depto. Descricao
Data Admis. 11/11/2013 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	4.048,58
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	405	IMPOSTO DE REN	15,00	189,82	711	BASE IMP RENDA	3.630,81
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01002952

61,00	4.048,58	26,00	1.901,99	LIQUIDO:	2.146,59

Filial 01 Matricula 002969 Nome LEYRIANE TELMA V FARIAS
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,66 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 02/03/2018 A 11/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	19,00	902,92	401	INSS	8,00	72,23	052	AFAST ACIDENTE	522,74
124	INSUFICIENCA S	0,00	450,31	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	701	RENDIMENTO BRU	2.579,78
198	DEV.INSUF.SALD	0,00	1.226,55	424	REFEITORIO	17,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	830,69
				429	TICKETS	17,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,66
				489	INS SALDO MES	0,00	1.226,55	721	BASE DO INSS	902,92
				554	DESC.DIF.INSUF	0,00	408,85	731	BASE DO F.G.T.	1.425,66
				560	DESC. SASSEPE	0,00	49,66	732	FGTS	114,05
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	336,67	757	SESI 1.5%	13,54
								760	TERCEIROS FOLH	38,83
								761	INSS FOLHA	180,58
								767	ACIDENTE TRABA	26,82
								781	DEDUCAO INSS S	72,23
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002969

19,00	2.579,78	42,00	2.579,78	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 002982 Nome CINTIA MARIA LEITE DO N AVELAR
Funcao 2033 Descricao ENFERMEIRO TRABALHO
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 150.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
041	INSAL. ABONO F	0,00	9,02
101	SALARIO	30,00	2.480,46
120	ABONO PECUNIAR	1,00	113,70
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	41,35
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50
203	MED. S/H.EXTRA	1,00	1,31
382	DSR S/ INSALUB	1,83	41,63
937	MEDIA VALOR SO	1,00	0,01

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	409,55
405	IMPOSTO DE REN	15,00	142,24
408	MENS SINDICATO	0,70	17,36
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.159,73
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
488	FERIAS PAGAS M	0,00	165,39
491	INSS FERIAS	11,00	0,14
519	DESC EMPREST S	0,00	306,80
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
560	DESC. SASSEPE	0,00	208,62
854	VALE CULTURA	0,00	3,00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	3.888,59
711	BASE IMP RENDA	3.313,65
719	SALARIO DO MES	3.410,96
721	BASE DO INSS	3.724,51
731	BASE DO F.G.T.	3.724,51
732	FGTS	297,96
757	SESI 1.5%	55,87
760	TERCEIROS FOLH	160,15
761	INSS FOLHA	744,90
767	ACIDENTE TRABA	110,62
781	DEDUCAO INSS S	409,55
782	DEDUCAO INSS F	0,14
799	LIQUIDO A RECE	1.423,08
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 Funcionário 01002982

64,83	3.888,59	37,70	2.465,51	LIQUIDO:	1.423,08

Filial 01 Matricula 002983 Nome EMILLY INOCENCIO DA SILVA
Funcao 2019 Descricao TEC EM SEG DO TRAB.
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
110	ADICIONAL NOTU	0,11	0,16
120	ABONO PECUNIAR	1,00	71,15
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	23,72
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,53

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	192,13
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	725,76
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28
488	FERIAS PAGAS M	1,00	94,87
519	DESC EMPREST S	0,00	177,88
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.235,18
711	BASE IMP RENDA	1.942,65
719	SALARIO DO MES	2.134,60
721	BASE DO INSS	2.134,78
731	BASE DO F.G.T.	2.134,78
732	FGTS	170,78
747	VT PARTE EMPRE	197,52
757	SESI 1.5%	32,02
760	TERCEIROS FOLH	91,80
761	INSS FOLHA	426,96
767	ACIDENTE TRABA	63,40
781	DEDUCAO INSS S	192,13
799	LIQUIDO A RECE	762,00
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	1.423,66

Totais Funcionário 01002983

61,11	2.235,18	31,00	1.473,18	LIQUIDO:	762,00

Filial 01 Matricula 002984 Nome AMANDA KEDMA LEMOS
Funcao 2019 Descricao TEC EM SEG DO TRAB.
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002984 Nome: AMANDA KEDMA LEMOS

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 01/08/2016 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao		Valor
						719	SALARIO DO MES	1.425,65
Totais Funcionário 01002984								
	0,00	0,00		0,00	0,00	LIQUIDO:		0,00

Filial 01 Matricula 002985 Nome LUCIA CAROLINA DOS SANTOS
Funcao 2012 Descricao TEC. EM ENF. DO TRAB
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao		Valor
132 13O PAGO RESCI	3,12	431,60	401 INSS	8,00	27,44	186	F.G.T.S. MES A	56,22
135 1/3 FERIAS RES	0,00	581,80	402 INSS DO 13O.	8,00	34,52	192	FGTS - 13O SAL	34,52
136 1/3 FERIAS PRO	0,00	142,80	408 MENS SINDICATO	0,00	15,64	711	BASE IMP RENDA	315,62
146 INSAL. MEDIO 2	1,00	9,02	424 REFEITORIO	0,00	2,00	719	SALARIO DO MES	1.505,19
159 AUX. DOENCA	6,00	285,13	429 TICKETS	0,00	0,20	721	BASE DO INSS	343,06
161 SALDO DE SALAR	1,00	47,52	438 1 PARCELA 13 M	0,00	212,04	723	SAL.CONT.ATE L	431,60
168 FERIAS VENCIDA	12,12	1.745,39	496 LIQ PG NA RESC	0,00	3.303,87	726	BASE I.R. DO 1	397,08
169 FERIAS PROPORC	3,12	428,40	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44	744	FGTS MES QUITA	27,44
382 DSR S/ INSALUB	0,18	1,39	560 DESC. SASSEPE	0,00	66,90	757	SESI 1.5%	11,62
						760	TERCEIROS FOLH	33,31
						761	INSS FOLHA	154,93
						767	ACIDENTE TRABA	23,01
						781	DEDUCAO INSS S	27,44
						783	DEDUCAO INSS 1	34,52
						788	B.FGTS RESC.P/	343,06
						789	B.FGTS 13 RESC	431,60
						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 Funcionário 01002985								
	26,54	3.673,05		16,00	3.673,05	LIQUIDO:		0,00

Filial 01 Matricula 002988 Nome GERALDO CRISTOVAO DE O FILHO
Funcao 2032 Descricao ANALISTA FINANCEIRO
Centro Custo 1131 Descricao DIFIN- DIVISAO FINANCEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao		Valor
101 SALARIO	30,00	2.480,46	401 INSS	11,00	520,41	701	RENDIMENTO BRU	4.731,09
350 DIF.GRAT/C/COM	0,00	2.250,63	405 IMPOSTO DE REN	22,50	225,95	711	BASE IMP RENDA	4.210,68
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	843,36	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
			411 EMPREST. BCO R	0,00	551,00	719	SALARIO DO MES	2.480,46
			417 ACEAL	0,50	12,40	721	BASE DO INSS	4.731,09
			424 REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	4.731,09
			429 TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	378,49
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	85,50	757	SESI 1.5%	70,97
			519 DESC EMPREST S	0,00	206,71	760	TERCEIROS FOLH	203,44
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	946,22
						767	ACIDENTE TRABA	140,51
						781	DEDUCAO INSS S	520,41
						799	LIQUIDO A RECE	2.281,66
						865	BASE EMPRESA V	299,00
						866	BASE EMPRESA V	239,60
						875	BASE VALE CULT	1.237,23

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01002988

30,00	4.731,09	34,00	2.449,43	LIQUIDO:	2.281,66

Filial 01 Matricula 002990 Nome ANA CRISTINA DA SILVA
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1142 Descricao DIFIS- DIVISAO FISCAL
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.434,04
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,39	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	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	518,27
								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 Funcionário 01002990

30,00	1.434,04	29,00	915,77	LIQUIDO:	518,27

Filial 01 Matricula 002991 Nome MARILENE ARRUDA DE BARROS
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1142 Descricao DIFIS- DIVISAO FISCAL
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	721	BASE DO INSS	1.425,65
				519	DESC EMPREST S	0,00	115,67	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				560	DESC. SASSEPE	0,00	84,11	732	FGTS	114,05
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	19,96	747	VT PARTE EMPRE	63,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	532,76
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01002991

30,00	1.425,65	29,00	892,89	LIQUIDO:	532,76

Filial 01 Matricula 002995 Nome FLAVIELLE MARTINS DE MELO
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1071 Descricao DIVISAO DE ASSUNTOS REGUL
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002995 Nome: FLAVIELLE MARTINS DE MELO

Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.331,22
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	695,59	711	BASE IMP RENDA	5.690,75
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,44	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	757	SESI 1.5%	94,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	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	2.307,27
								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 Funcionário 01002995										
		60,00	6.331,22			38,50	4.023,95		LIQUIDO:	2.307,27

Filial 01 Matricula 002996 Nome LUCIANO BARROS COSTA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1151 Descricao DILOG - DIVISAO DE LOGIST
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	474,96	701	RENDIMENTO BRU	4.599,25
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	22,50	284,91	711	BASE IMP RENDA	4.093,54
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,44	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	719	SALARIO DO MES	4.317,86
934	DIF ABONO MES	5,00	18,98	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.317,86
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	6,33	429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	25,31	732	FGTS	345,43
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	64,77
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	185,67
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	863,57
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	115,15	767	ACIDENTE TRABA	128,24
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	474,96
								799	LIQUIDO A RECE	2.141,36
								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 Funcionário 01002996										
		36,00	4.599,25			33,50	2.457,89		LIQUIDO:	2.141,36

Filial 01 Matricula 002997 Nome LUIZA BEATRIZ DE M SANTOS
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.313,81
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	695,59	711	BASE IMP RENDA	5.690,75

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002997 Nome: LUIZA BEATRIZ DE M SANTOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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	2.782,41
								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 Funcionário 01002997

60,00	6.313,81	38,50	3.531,40	LIQUIDO:	2.782,41

Filial 01 Matricula 002998 Nome MIGUEL WILSON REGUEIRA RIBEIRO
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 4170 Descricao COQUA- COORD. DE CONTROLE
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	10.324,64
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.742,41	711	BASE IMP RENDA	9.686,94
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,67	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	10.057,33
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	722	SAL.CONT.ACIMA	4.411,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	731	BASE DO F.G.T.	10.057,33
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	732	FGTS	804,59
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,84	757	SESI 1.5%	150,86
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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	4.035,59
								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	4.312,86

Totais Funcionário 01002998

61,00	10.324,64	38,50	6.289,05	LIQUIDO:	4.035,59

Filial 01 Matricula 003000 Nome JOAO VITOR LIMA DA SILVA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 1072 Descricao DIVAL - DIVISAO DE VALIDA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	79,84	732	FGTS	114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
								760	TERCEIROS FOLH	61,30

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003000 Nome: JOAO VITOR LIMA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário	01003000									
		30,00	1.425,65			8,00	760,12		LIQUIDO:	665,53

Filial 01 Matricula 003002 Nome MANOELY FRANCA DE MELO SILVA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.429,71
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,06	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	732	FGTS	114,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	118,80	747	VT PARTE EMPRE	247,92
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	21,38
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	285,13
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	767	ACIDENTE TRABA	42,34
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	478,82
								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 Funcionário	01003002									
		30,00	1.429,71			29,70	950,89		LIQUIDO:	478,82

Filial 01 Matricula 003003 Nome CAETANO SILVA DIAS
Funcao 2024 Descricao ANALISTA CONTABIL
Centro Custo 1141 Descricao DICON- DIVISAO DE CONTABI
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	401	INSS	9,00	221,01	701	RENDIMENTO BRU	2.480,46
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	24,80	711	BASE IMP RENDA	2.234,73
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40	719	SALARIO DO MES	3.189,41
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.455,74
				428	ATRASO/SAIDA A	1,55	24,72	731	BASE DO F.G.T.	2.455,74
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	196,46
				560	DESC. SASSEPE	0,00	138,33	757	SESI 1.5%	36,84
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	54,34	760	TERCEIROS FOLH	105,60
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	491,15
								767	ACIDENTE TRABA	72,94
								781	DEDUCAO INSS S	221,01
								799	LIQUIDO A RECE	928,76
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.237,23

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003003

30,00	2.480,46	18,05	1.551,70	LIQUIDO:	928,76

Filial 01 Matricula 003004 Nome ITHALO IGOR DANTAS E SILVA
Funcao 2024 Descricao ANALISTA CONTABIL
Centro Custo 1141 Descricao DICON- DIVISAO DE CONTABI
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46
120	ABONO PECUNIAR	1,00	106,31
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	35,44
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03
937	MEDIA VALOR SO	1,00	0,02

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	350,83
405	IMPOSTO DE REN	15,00	70,98
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
488	FERIAS PAGAS M	1,00	141,77
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45
854	VALE CULTURA	0,00	3,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	3.333,21
711	BASE IMP RENDA	2.838,58
719	SALARIO DO MES	3.189,41
721	BASE DO INSS	3.189,41
731	BASE DO F.G.T.	3.189,41
732	FGTS	255,15
757	SESI 1.5%	47,84
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	1.618,46
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	2.477,46

Totais Funcionário 01003004

62,00	3.333,21	27,00	1.714,75	LIQUIDO:	1.618,46

Filial 01 Matricula 003006 Nome MAYARA MARIA SOUZA DE OLIVEIRA
Funcao 2001 Descricao AUX. LABORATORIO
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 02/10/2017 A / /

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	368,31

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
489	INS SALDO MES	0,00	368,31

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	368,31
719	SALARIO DO MES	972,59

Totais Funcionário 01003006

0,00	368,31	0,00	368,31	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003009 Nome MARYANNE NUNES DE MELO
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	25,45

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	621,03
405	IMPOSTO DE REN	27,50	695,59
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78
854	VALE CULTURA	0,00	5,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	862,60

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	6.337,23
711	BASE IMP RENDA	5.690,75
719	SALARIO DO MES	6.311,78
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
732	FGTS	504,94
757	SESI 1.5%	94,68
760	TERCEIROS FOLH	271,41
761	INSS FOLHA	1.262,36

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003009 Nome: MARYANNE NUNES DE MELO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	1.935,90
								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 Funcionário	01003009									
		60,00	6.337,23			38,50	4.401,33		LIQUIDO:	1.935,90

Filial 01 Matricula 003012 Nome ESTELA FELIPE DE OLIVEIRA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	68,30	701	RENDIMENTO BRU	1.426,03
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,05	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	785,53
294	HORAS EXTRAS 1	0,02	0,33	409	FALTAS	49,00	399,18	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	721	BASE DO INSS	853,83
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	853,83
				428	ATRASO/SAIDA A	13,70	111,61	732	FGTS	68,31
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	88,32
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	757	SESI 1.5%	12,81
				530	DESC.REP.REMUN	7,54	61,41	760	TERCEIROS FOLH	36,71
				560	DESC. SASSEPE	0,00	51,12	761	INSS FOLHA	170,77
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	25,36
								781	DEDUCAO INSS S	68,30
								799	LIQUIDO A RECE	159,67
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
Totais Funcionário	01003012									
		30,03	1.426,03			99,94	1.266,36		LIQUIDO:	159,67

Filial 01 Matricula 003013 Nome HARMANDO RODRIGO C DA ROCHA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	9,00	156,51	701	RENDIMENTO BRU	3.689,75
110	ADICIONAL NOTU	0,72	1,03	405	IMPOSTO DE REN	7,50	31,01	711	BASE IMP RENDA	2.317,53
124	INSUFICIENCA S	0,00	1.207,38	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	1.425,65
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	721	BASE DO INSS	1.739,08
291	D.S.R. S/H.E A	0,02	0,16	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	734,96	731	BASE DO F.G.T.	1.739,08
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	734,96	417	ACEAL	0,50	7,13	732	FGTS	139,13
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,33	424	REFEITORIO	0,00	1,00	747	VT PARTE EMPRE	197,52
382	DSR S/ INSALUB	5,84	41,63	429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	26,09
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	760	TERCEIROS FOLH	74,78
				489	INS SALDO MES	0,00	1.072,05	761	INSS FOLHA	347,82
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	51,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	781	DEDUCAO INSS S	156,51
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	845	ASSIST.MED.EMP	79,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	846	ASSIST.MED.EMP	208,78
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	872,53	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003013

36,58	3.689,75	38,70	3.689,75	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003015 Nome MARIA DANIELLE DE SOUZA SANTOS
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
124 INSUFICIENCA S	0,00	16,91	429 TICKETS	0,00	0,10	100 AFAST DOENCA P	1.425,65
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	701 RENDIMENTO BRU	16,91
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01003015

0,00	16,91	0,00	16,91	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003016 Nome MARIANA SILVA MONTEIRO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 27/06/2018

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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
101 SALARIO	6,00	285,13	401 INSS	9,00	25,67	701 RENDIMENTO BRU	2.059,95
121 ADICIONAL 1/3	0,00	380,18	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64	707 BASE IR FERIAS	1.399,07
122 MEDIA FERIAS V	24,00	0,02	424 REFEITORIO	3,00	1,00	711 BASE IMP RENDA	510,10
126 FERIAS	24,00	1.140,52	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.282,42	719 SALARIO DO MES	1.425,65
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429 TICKETS	3,00	0,10	721 BASE DO INSS	1.805,85
374 DEV HAPVIDA	0,00	3,46	491 INSS FERIAS	9,00	136,85	731 BASE DO F.G.T.	1.805,85
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	732 FGTS	144,47
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00	757 SESI 1.5%	27,09
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	760 TERCEIROS FOLH	77,65
						761 INSS FOLHA	361,17
						767 ACIDENTE TRABA	53,63
						781 DEDUCAO INSS S	25,67
						782 DEDUCAO INSS F	121,65
						799 LIQUIDO A RECE	498,36
						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 Funcionário 01003016

55,00	2.059,95	24,70	1.561,59	LIQUIDO:	498,36

Filial 01 Matricula 003017 Nome RACHEL DOMINGOS DE A LEMOS
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod. Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
101 SALARIO	30,00	1.425,65	401 INSS	8,00	69,17	701 RENDIMENTO BRU	1.862,31
124 INSUFICIENCA S	0,00	169,38	409 FALTAS	21,00	149,69	711 BASE IMP RENDA	1.046,13
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719 SALARIO DO MES	1.425,65
374 DEV HAPVIDA	0,00	16,64	424 REFEITORIO	0,00	1,00	721 BASE DO INSS	864,66

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003017 Nome: RACHEL DOMINGOS DE A LEMOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				428	ATRASO/SAIDA A	18,35	130,80	731	BASE DO F.G.T.	864,66
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	69,17
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				489	INS SALDO MES	0,00	196,95	757	SESI 1.5%	12,97
				530	DESC.REP.REMUN	39,35	280,50	760	TERCEIROS FOLH	37,18
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	172,93
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	767	ACIDENTE TRABA	25,68
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	69,17
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	413,43	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	1.423,66

Totais Funcionário 01003017

31,00	1.862,31	107,70	1.862,31	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003019 Nome SUIANNE P PASSOS B MONTEIRO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	111,09	701	RENDIMENTO BRU	1.676,29
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.528,28
				428	ATRASO/SAIDA A	5,18	36,92	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.388,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.388,73
								732	FGTS	111,10
								757	SESI 1.5%	20,83
								760	TERCEIROS FOLH	59,72
								761	INSS FOLHA	277,75
								767	ACIDENTE TRABA	41,25
								781	DEDUCAO INSS S	111,09
								799	LIQUIDO A RECE	1.041,46
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003019

31,00	1.676,29	13,18	634,83	LIQUIDO:	1.041,46

Filial 01 Matricula 003020 Nome GIVANICE MARIA MACHADO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2102 Descricao DIFAT- DIVISAO DE FATURAM
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	721	BASE DO INSS	1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
								732	FGTS	114,05
								747	VT PARTE EMPRE	197,52
								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	752,50
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003020 Nome: GIVANICE MARIA MACHADO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003020

30,00	1.425,65	29,00	673,15	LIQUIDO:	752,50

Filial 01 Matricula 003027 Nome MARILIA MILENA R PIRES
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.667,06
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	405	IMPOSTO DE REN	15,00	143,02	711	BASE IMP RENDA	3.318,83
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
				560	DESC. SASSEPE	0,00	186,78	732	FGTS	253,26
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	44,32	757	SESI 1.5%	47,49
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	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	1.863,24
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.578,89

Totais Funcionário 01003027

32,00	3.667,06	26,00	1.803,82	LIQUIDO:	1.863,24

Filial 01 Matricula 003028 Nome KATIA RAQUEL DE A OLIVEIRA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1073 Descricao DIVISAO DE FARMACOVIGILAN
Depto. Descricao
Data Admis. 16/05/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	12,00	1.727,14	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.823,99
131	SALARIO MATERN	18,00	3.787,07	405	IMPOSTO DE REN	27,50	833,44	711	BASE IMP RENDA	6.192,03
175	GRAT.FUNCAO	12,00	797,57	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	719	SALARIO DO MES	6.311,78
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	429	TICKETS	8,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	519	DESC EMPREST S	0,00	525,98	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	757	SESI 1.5%	94,68
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	760	TERCEIROS FOLH	271,41
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	1.262,36
								767	ACIDENTE TRABA	187,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.343,25
								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 Funcionário 01003028

44,00	6.823,99	46,50	4.480,74	LIQUIDO:	2.343,25

Filial 01 Matricula 003031 Nome DENNYS LAPENDA FAGUNDES
Funcao 2034 Descricao MEDICO DO TRABALHO
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003031 Nome: DENNYS LAPENDA FAGUNDES

Depto. Descricao
Data Admis. 23/05/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.911,18 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 150.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.911,18	401	INSS	11,00	574,57	701	RENDIMENTO BRU	5.223,42
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	405	IMPOSTO DE REN	22,50	409,86	711	BASE IMP RENDA	4.648,85
382	DSR S/ INSALUB	1,27	41,63	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.669,80	719	SALARIO DO MES	4.911,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.223,42
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	5.223,42
				854	VALE CULTURA	0,00	10,00	732	FGTS	417,87
								757	SESI 1.5%	78,35
								760	TERCEIROS FOLH	224,61
								761	INSS FOLHA	1.044,68
								767	ACIDENTE TRABA	155,14
								781	DEDUCAO INSS S	574,57
								799	LIQUIDO A RECE	2.558,09
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	2.445,59

Totais Funcionário 01003031

31,27	5.223,42	33,50	2.665,33	LIQUIDO:	2.558,09

Filial 01 Matricula 003036 Nome CECILIA REGINA DO N S CABRAL
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	123,77	701	RENDIMENTO BRU	1.556,00
371	DEV.FALTAS/ DS	16,00	130,35	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.423,43
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				428	ATRASO/SAIDA A	1,08	8,80	721	BASE DO INSS	1.547,20
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.547,20
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	123,78
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	23,21
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	760	TERCEIROS FOLH	66,53
								761	INSS FOLHA	309,44
								767	ACIDENTE TRABA	45,95
								781	DEDUCAO INSS S	123,77
								799	LIQUIDO A RECE	918,80
								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 Funcionário 01003036

46,00	1.556,00	9,08	637,20	LIQUIDO:	918,80

Filial 01 Matricula 003037 Nome JADON JORGE OLIVEIRA DA SILVA
Funcao 2001 Descricao AUX. LABORATORIO
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2014 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	77,80	701	RENDIMENTO BRU	1.356,99
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	384,40	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.279,19
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	719	SALARIO DO MES	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	384,40	721	BASE DO INSS	972,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	150,00	731	BASE DO F.G.T.	972,59

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003037 Nome: JADON JORGE OLIVEIRA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	77,81
				429	TICKETS	0,00	0,10	747	VT PARTE EMPRE	136,17
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	757	SESI 1.5%	14,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01003037

30,00	1.356,99	29,70	1.010,25	LIQUIDO:	346,74

Filial 01 Matricula 003039 Nome CARLOS FREDERICO DOS SANTOS
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 3101 Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 04
Dep.Sal.Fam. 03 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	113,73	701	RENDIMENTO BRU	1.926,93
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.809,28
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	716	DEDUCAO DEPEND	758,36
				411	EMPREST. BCO R	0,00	313,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.421,73
				428	ATRASO/SAIDA A	0,55	3,92	731	BASE DO F.G.T.	1.421,73
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	113,74
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	21,33
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	760	TERCEIROS FOLH	61,13
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	284,35
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	121,38	767	ACIDENTE TRABA	42,23
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	781	DEDUCAO INSS S	113,73
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	301,57	799	LIQUIDO A RECE	451,71
								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 Funcionário 01003039

32,00	1.926,93	9,25	1.475,22	LIQUIDO:	451,71

Filial 01 Matricula 003040 Nome LORENA ESTHER L M CAVALCANTI
Funcao 2017 Descricao TEC. EM OPTICA
Centro Custo 4153 Descricao DIOTI - DIVISAO DE OTICA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	105,86	701	RENDIMENTO BRU	1.431,66
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,01	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.217,43
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	299,29	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.323,29
				428	ATRASO/SAIDA A	7,18	51,18	731	BASE DO F.G.T.	1.323,29
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	105,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	118,80	757	SESI 1.5%	19,85
				530	DESC.REP.REMUN	7,18	51,18	760	TERCEIROS FOLH	56,90
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	264,66
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	767	ACIDENTE TRABA	39,30
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	105,86
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	105,24	799	LIQUIDO A RECE	103,47
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	845	ASSIST.MED.EMP	79,17

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003040 Nome: LORENA ESTHER L M CAVALCANTI

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário 01003040

30,00	1.431,66	23,06	1.328,19	LIQUIDO:	103,47

Filial 01 Matricula 003047 Nome SWEET GALLEGHER CAETANO COSTA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1073 Descricao DIVISAO DE FARMACOVIGILAN
Depto. Descricao
Data Admis. 20/08/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	120,45	701	RENDIMENTO BRU	1.505,66
291	D.S.R. S/H.E A	1,50	10,67	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.385,21
292	H.EXTRA 60%	6,08	69,34	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				560	DESC. SASSEPE	0,00	88,83	721	BASE DO INSS	1.505,66
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	84,32	731	BASE DO F.G.T.	1.505,66
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	120,45
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	277,42	757	SESI 1.5%	22,58
								760	TERCEIROS FOLH	64,74
								761	INSS FOLHA	301,13
								767	ACIDENTE TRABA	44,72
								781	DEDUCAO INSS S	120,45
								799	LIQUIDO A RECE	446,82
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003047

37,58	1.505,66	8,00	1.058,84	LIQUIDO:	446,82

Filial 01 Matricula 003049 Nome DEBORA GUEDES NERES
Funcao 2030 Descricao ANA. SEG DO TRABALHO
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 20/08/2014 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 150.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	401	INSS	11,00	492,18	701	RENDIMENTO BRU	4.488,99
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	22,50	259,86	711	BASE IMP RENDA	3.982,20
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,61	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.521,29	719	SALARIO DO MES	4.474,38
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.474,38
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.474,38
				519	DESC EMPREST S	0,00	372,86	732	FGTS	357,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	67,12
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	192,40
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	894,88
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	767	ACIDENTE TRABA	132,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95	781	DEDUCAO INSS S	492,18
								799	LIQUIDO A RECE	1.362,10
								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
								875	BASE VALE CULT	1.237,23

Totais Funcionário 01003049

60,00	4.488,99	33,50	3.126,89	LIQUIDO:	1.362,10

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003052 Nome: LEIDIANE CARLA L DE OLIVEIRA

Filial 01 Matricula 003052 Nome LEIDIANE CARLA L DE OLIVEIRA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 1072 Descricao DIVAL - DIVISAO DE VALIDA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/09/2014 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	482,99	701	RENDIMENTO BRU	4.390,83
375	DEV. ATRASO/DS	3,38	72,97	405	IMPOSTO DE REN	22,50	243,13	711	BASE IMP RENDA	3.907,84
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.390,83
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.390,83
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	732	FGTS	351,27
								757	SESI 1.5%	65,86
								760	TERCEIROS FOLH	188,81
								761	INSS FOLHA	878,17
								767	ACIDENTE TRABA	130,41
								781	DEDUCAO INSS S	482,99
								799	LIQUIDO A RECE	2.190,54
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	4.312,86

Totais Funcionário 01003052

33,38	4.390,83	33,50	2.200,29	LIQUIDO:	2.190,54

Filial 01 Matricula 003057 Nome YANNE TALITA PEREIRA CALIXTO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 03/11/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	1.423,66

Totais Funcionário 01003057

30,00	1.425,65	8,00	601,87	LIQUIDO:	823,78

Filial 01 Matricula 003061 Nome JOAO VICTOR RIBEIRO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/12/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	113,66	701	RENDIMENTO BRU	1.557,92
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	130,50	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.437,71
374	DEV HAPVIDA	0,00	1,77	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	719	SALARIO DO MES	1.425,65

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003061 Nome: JOAO VICTOR RIBEIRO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	130,50	721	BASE DO INSS	1.420,87
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	1.420,87
				428	ATRASO/SAIDA A	0,67	4,78	732	FGTS	113,67
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	21,31
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	61,10
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	50,07	761	INSS FOLHA	284,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	42,20
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	113,66
								799	LIQUIDO A RECE	738,64
								845	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	710,83

Totais Funcionário 01003061

30,00	1.557,92	9,37	819,28	LIQUIDO:	738,64

Filial 01 Matricula 003062 Nome GRAZIELE MARIA DA SILVA
Funcao 2001 Descricao AUX. LABORATORIO
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 03/12/2014 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	102,78	701	RENDIMENTO BRU	1.287,18
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.182,05
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,35	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	719	SALARIO DO MES	972,59
382	DSR S/ INSALUB	8,56	41,63	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	1.284,83
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.284,83
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	732	FGTS	102,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	220,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	757	SESI 1.5%	19,27
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	55,25
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	198,72	761	INSS FOLHA	256,97
								767	ACIDENTE TRABA	38,16
								781	DEDUCAO INSS S	102,78
								799	LIQUIDO A RECE	515,83
								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 Funcionário 01003062

38,56	1.287,18	29,70	771,35	LIQUIDO:	515,83

Filial 01 Matricula 003063 Nome DEYBISON AFONSO PEREIRA
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 1005 Descricao PESSOAL A DISPOSICAO/BENE
Depto. Descricao
Data Admis. 05/12/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,66 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,66	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.429,98
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,32	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,61
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,66
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	721	BASE DO INSS	1.425,66
				519	DESC EMPREST S	0,00	118,80	731	BASE DO F.G.T.	1.425,66
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003063 Nome: DEYBISON AFONSO PEREIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								799	LIQUIDO A RECE	499,99
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83
Totais Funcionário	01003063									
		30,00	1.429,98			29,00	929,99		LIQUIDO:	499,99

Filial 01 Matricula 003066 Nome GENIVAL F DA SILVA JUNIOR
Funcao 2029 Descricao ANALISTA EM RH
Centro Custo 1162 Descricao DIDEP - DIVISAO DE DESENV
Depto. Descricao
Data Admis. 05/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	401	INSS	11,00	498,09	701	RENDIMENTO BRU	4.719,18
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	405	IMPOSTO DE REN	22,50	313,15	711	BASE IMP RENDA	4.219,06
291	D.S.R. S/H.E A	6,99	125,33	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.219,98	719	SALARIO DO MES	3.588,19
292	H.EXTRA 60%	23,23	666,80	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	189,00	721	BASE DO INSS	4.528,15
294	HORAS EXTRAS 1	4,12	147,83	424	REFEITORIO	0,00	1,00	731	BASE DO F.G.T.	4.528,15
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	189,00	429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	362,25
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03	451	VALE TRANSPORT	21,00	124,02	747	VT PARTE EMPRE	144,78
				519	DESC EMPREST S	0,00	201,25	757	SESI 1.5%	67,92
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	194,71
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	761	INSS FOLHA	905,63
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	134,49
								781	DEDUCAO INSS S	498,09
								799	LIQUIDO A RECE	2.106,92
								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	1.237,23
Totais Funcionário	01003066									
		94,34	4.719,18			54,50	2.612,26		LIQUIDO:	2.106,92

Filial 01 Matricula 003067 Nome EMANUELA AMELIA DE A AGUIAR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1171 Descricao DIVCO - DIVISAO DE COMPRA
Depto. Descricao
Data Admis. 05/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.438,54
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,89	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	747	VT PARTE EMPRE	63,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	281,39
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003067

30,00	1.438,54	29,00	1.157,15	LIQUIDO:	281,39

Filial 01 Matricula 003080 Nome ALICE JULIANA X DE PONTES
Funcao 2026 Descricao ANALISTA INFORMATICA
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Depto. Descricao
Data Admis. 12/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	29,42	401	INSS	8,00	0,08	701	RENDIMENTO BRU	30,42
144	DIF.SALARIO	0,00	1,00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	0,92
				489	INS SALDO MES	0,00	29,34	719	SALARIO DO MES	2.480,46
								721	BASE DO INSS	1,00
								731	BASE DO F.G.T.	1,00
								732	FGTS	0,08
								757	SESI 1.5%	0,02
								760	TERCEIROS FOLH	0,04
								761	INSS FOLHA	0,20
								767	ACIDENTE TRABA	0,03
								781	DEDUCAO INSS S	0,08
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Totais Funcionário 01003080

0,00	30,42	8,00	30,42	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003081 Nome MAILTON NOBRE DE MEDEIROS
Funcao 2045 Descricao GESTOR APOIO ADMINIT
Centro Custo 1150 Descricao COLOG - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 20/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	101,28
				560	DESC. SASSEPE	0,00	77,22	747	VT PARTE EMPRE	255,90
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	70,89	757	SESI 1.5%	18,99
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	760	TERCEIROS FOLH	54,44
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	206,24	761	INSS FOLHA	253,20
								767	ACIDENTE TRABA	37,60
								781	DEDUCAO INSS S	101,27
								799	LIQUIDO A RECE	275,54
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003081

60,00	1.265,98	29,00	990,44	LIQUIDO:	275,54

Filial 01 Matricula 003084 Nome NATHALIA V DE A ITAPARICA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 1072 Descricao DIVAL - DIVISAO DE VALIDA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	111,97	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003084 Nome: NATHALIA V DE A ITAPARICA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.287,66
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				428	ATRASO/SAIDA A	3,65	26,02	721	BASE DO INSS	1.399,63
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.399,63
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	111,97
								747	VT PARTE EMPRE	113,52
								757	SESI 1.5%	20,99
								760	TERCEIROS FOLH	60,18
								761	INSS FOLHA	279,93
								767	ACIDENTE TRABA	41,57
								781	DEDUCAO INSS S	111,97
								799	LIQUIDO A RECE	728,66
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003084

30,00	1.425,65	32,65	696,99	LIQUIDO:	728,66

Filial 01 Matricula 003085 Nome IVO LOURENCO DA SILVA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4140 Descricao COPED- COORD. DE PESQUISA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	217,73	489	INS SALDO MES	0,00	220,47	701	RENDIMENTO BRU	220,47
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,74					719	SALARIO DO MES	1.425,65

Totais Funcionário 01003085

0,00	220,47	0,00	220,47	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003092 Nome BETY ANNE DE A S CORDULA
Funcao 1101 Descricao DIR TEC INDUSTRIAL
Centro Custo 4113 Descricao DITEC - DIRETORIA TECNICA
Depto. Descricao
Data Admis. 23/02/2015 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	12.214,16
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.266,61	711	BASE IMP RENDA	11.593,13
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	11.963,52
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	11.963,52
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01003092

61,00	12.214,16	38,50	6.975,15	LIQUIDO:	5.239,01

Filial 01 Matricula 003096 Nome FABYOLA DE F DA S B DOS SANTOS
Funcao 1259 Descricao COORD. COMUNIC. SOCI
Centro Custo 1080 Descricao COORDENADORIA DE COMUNIC.
Depto. Descricao

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003096 Nome: FABYOLA DE F DA S B DOS SANTOS

Data Admis. 02/03/2015 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,58

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	621,03
405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	7.179,92
711	BASE IMP RENDA	6.553,31
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80
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	2.947,30
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 Funcionário 01003096

60,00	7.179,92	38,50	4.232,62	LIQUIDO:	2.947,30

Filial 01 Matricula 003112 Nome DIEGO SCHMITH OLIVEIRA DE LIMA
Funcao 2013 Descricao TEC. EM INFORMATICA
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Depto. Descricao
Data Admis. 02/03/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	114,05
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
906	EMPR. BANCO BR	0,00	666,10

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.427,94
711	BASE IMP RENDA	1.311,60
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRE	197,52
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	18,69
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 Funcionário 01003112

30,00	1.427,94	29,00	1.409,25	LIQUIDO:	18,69

Filial 01 Matricula 003114 Nome JACQUELINE IRIS V COSTA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 02/03/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	474,96

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	4.574,63

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003114 Nome: JACQUELINE IRIS V COSTA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	22,50	284,91	711	BASE IMP RENDA	4.093,54
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,13	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.317,86
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	345,43
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	757	SESI 1.5%	64,77
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	760	TERCEIROS FOLH	185,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	761	INSS FOLHA	863,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	128,24
								781	DEDUCAO INSS S	474,96
								799	LIQUIDO A RECE	2.150,16
								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 Funcionário 01003114

31,00	4.574,63	33,50	2.424,47	LIQUIDO:	2.150,16

Filial 01 Matricula 003132 Nome TALITA ANDREIA MARTINS GONZAGA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 06/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.378,13	401	INSS	9,00	239,87	701	RENDIMENTO BRU	2.774,62
121	ADICIONAL 1/3	0,00	26,21	405	IMPOSTO DE REN	7,50	39,10	711	BASE IMP RENDA	2.425,34
122	MEDIA FERIAS V	1,00	0,08	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	801,09	719	SALARIO DO MES	2.356,15
126	FERIAS	1,00	78,54	424	REFEITORIO	20,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.770,04
175	GRAT.FUNCAO	29,00	899,48	429	TICKETS	20,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.770,04
291	D.S.R. S/H.E A	4,45	51,68	488	FERIAS PAGAS M	1,00	104,83	732	FGTS	221,60
292	H.EXTRA 60%	14,36	267,10	491	INSS FERIAS	9,00	9,43	757	SESI 1.5%	41,55
294	HORAS EXTRAS 1	2,96	68,82	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	119,11
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,58	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	761	INSS FOLHA	554,01
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	82,27
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	781	DEDUCAO INSS S	239,87
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	782	DEDUCAO INSS F	9,43
								799	LIQUIDO A RECE	1.430,83
								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

Totais Funcionário 01003132

81,77	2.774,62	66,50	1.343,79	LIQUIDO:	1.430,83

Filial 01 Matricula 003134 Nome ESTEVAN DE ALMEIDA FALCAO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 06/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	9,00	156,41	701	RENDIMENTO BRU	1.737,89
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.581,48
382	DSR S/ INSALUB	5,84	41,63	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.737,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.737,89
								732	FGTS	139,03
								757	SESI 1.5%	26,07
								760	TERCEIROS FOLH	74,73

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003134 Nome: ESTEVAN DE ALMEIDA FALCAO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								761	INSS FOLHA	347,58
								767	ACIDENTE TRABA	51,62
								781	DEDUCAO INSS S	156,41
								799	LIQUIDO A RECE	1.093,66
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003134

35,84	1.737,89	9,00	644,23	LIQUIDO:	1.093,66

Filial 01 Matricula 003135 Nome RAFAEL DE MENEZES E S PIRES
Funcao 2028 Descricao ANALISTA EM PCP
Centro Custo 4190 Descricao COPCP- COORD. DE PLANEJ.
Depto. Descricao
Data Admis. 13/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	401	INSS	9,00	223,24	701	RENDIMENTO BRU	2.480,46
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	26,49	711	BASE IMP RENDA	2.257,22
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	843,36	719	SALARIO DO MES	2.480,46
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.480,46
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.480,46
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	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 Funcionário 01003135

30,00	2.480,46	16,50	1.097,19	LIQUIDO:	1.383,27

Filial 01 Matricula 003136 Nome ALEXANDER BEZERRA
Funcao 2016 Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Centro Custo 4182 Descricao DIMEC- DIVISAO DE MECANIC
Depto. Descricao
Data Admis. 13/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	10,00	475,22	401	INSS	11,00	92,89	701	RENDIMENTO BRU	4.225,00
120	ABONO PECUNIAR	7,00	591,12	404	IR FERIAS	7,50	10,89	707	BASE IR FERIAS	2.049,22
121	ADICIONAL 1/3	0,00	562,97	424	REFEITORIO	6,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	751,57
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	197,04	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.079,41	719	SALARIO DO MES	2.533,38
126	FERIAS	20,00	1.688,92	429	TICKETS	6,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.096,35
175	GRAT.FUNCAO	10,00	369,24	491	INSS FERIAS	11,00	247,70	731	BASE DO F.G.T.	3.096,35
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,70	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	247,71
932	ABONO MES SEGU	3,00	253,34	675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	757	SESI 1.5%	46,45
933	1/3 ABONO MES	0,00	84,45	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	133,14
								761	INSS FOLHA	619,27
								767	ACIDENTE TRABA	91,96
								781	DEDUCAO INSS S	92,89
								782	DEDUCAO INSS F	202,67
								799	LIQUIDO A RECE	709,24
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003136

50,00	4.225,00	41,50	3.515,76	LIQUIDO:	709,24

Filial 01 Matricula 003137 Nome JULIANA DE BARROS S LOPES DIAS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1171 Descricao DIVCO - DIVISAO DE COMPRA
Depto. Descricao
Data Admis. 13/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,26

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	114,05
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	390,57
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.444,91
711	BASE IMP RENDA	1.311,60
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRE	247,92
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	299,60
845	ASSIST.MED.EMP	79,17
846	ASSIST.MED.EMP	676,13
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 Funcionário 01003137

30,00	1.444,91	29,00	1.145,31	LIQUIDO:	299,60

Filial 01 Matricula 003138 Nome MANUELA SILVA DE LIMA B DA PAZ
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 13/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	529,22
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,86

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	113,77
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	529,22
424	REFEITORIO	0,00	1,00
428	ATRASO/SAIDA A	0,48	3,42
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.965,73
711	BASE IMP RENDA	1.837,68
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.422,23
731	BASE DO F.G.T.	1.422,23
732	FGTS	113,78
747	VT PARTE EMPRE	63,12
757	SESI 1.5%	21,33
760	TERCEIROS FOLH	61,16
761	INSS FOLHA	284,45
767	ACIDENTE TRABA	42,24
781	DEDUCAO INSS S	113,77
799	LIQUIDO A RECE	408,79
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 Funcionário 01003138

30,00	1.965,73	30,18	1.556,94	LIQUIDO:	408,79

Filial 01 Matricula 003139 Nome JOAO ROBERTO MACHADO ARAUJO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003139 Nome: JOAO ROBERTO MACHADO ARAUJO

Depto. Descricao
Data Admis. 13/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.428,35
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,70	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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	650,25
								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 Funcionário 01003139

30,00	1.428,35	29,00	778,10	LIQUIDO:	650,25

Filial 01 Matricula 003141 Nome LIVIA QUEIROZ DE OLIVEIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1073 Descricao DIVISAO DE FARMACOVIGILAN
Depto. Descricao
Data Admis. 16/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.428,39
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,74	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	102,15	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	724,37
								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 Funcionário 01003141

30,00	1.428,39	8,00	704,02	LIQUIDO:	724,37

Filial 01 Matricula 003147 Nome ALZENIRA PEREIRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	82,09	401	INSS	8,00	0,08	701	RENDIMENTO BRU	83,09
144	DIF.SALARIO	0,00	1,00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	0,92

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003147 Nome: ALZENIRA PEREIRA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				489	INS SALDO MES	0,00	82,01	719	SALARIO DO MES	972,59
								721	BASE DO INSS	1,00
								731	BASE DO F.G.T.	1,00
								732	FGTS	0,08
								757	SESI 1.5%	0,02
								760	TERCEIROS FOLH	0,04
								761	INSS FOLHA	0,20
								767	ACIDENTE TRABA	0,03
								781	DEDUCAO INSS S	0,08
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Totais Funcionário 01003147

0,00	83,09	8,00	83,09	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003150 Nome BRUNA ALVES DE SOUSA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	77,80	701	RENDIMENTO BRU	974,62
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	894,79
				411	EMPREST. BCO R	0,00	119,00	719	SALARIO DO MES	972,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	972,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	972,59
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	732	FGTS	77,81
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	220,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	757	SESI 1.5%	14,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	332,74
								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

Totais Funcionário 01003150

30,00	974,62	29,00	641,88	LIQUIDO:	332,74

Filial 01 Matricula 003151 Nome CRISTIANE PEREIRA DE L SOUZA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	885,57	401	INSS	8,00	2,59	192	FGTS - 13O SAL	6,48
132	13O PAGO RESCI	1,12	81,05	402	INSS DO 13O.	8,00	6,48	701	RENDIMENTO BRU	1.517,75
161	SALDO DE SALAR	1,00	32,42	489	INS SALDO MES	0,00	78,91	711	BASE IMP RENDA	29,83
				519	DESC EMPREST S	0,00	473,46	719	SALARIO DO MES	972,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	109,40	721	BASE DO INSS	32,42
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	328,20	723	SAL.CONT.ATE L	81,05
								726	BASE I.R. DO 1	74,57
								731	BASE DO F.G.T.	551,13
								732	FGTS	44,09
								738	BASE FGTS 13 S	81,05
								739	F.G.T.S 13 SAL	6,48
								744	FGTS MES QUITA	2,59
								757	SESI 1.5%	1,70
								760	TERCEIROS FOLH	4,88
								761	INSS FOLHA	22,69
								767	ACIDENTE TRABA	3,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003151 Nome: CRISTIANE PEREIRA DE L SOUZA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								781	DEDUCAO INSS S	2,59
								783	DEDUCAO INSS 1	6,48
								788	B.FGTS RESC.P/	32,42
								789	B.FGTS 13 RESC	81,05
Totais Funcionário	01003151									
		2,12	999,04			16,00	999,04		LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003152 Nome DANIEL CIRILO DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	77,80	701	RENDIMENTO BRU	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	894,79
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	972,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	972,59
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	731	BASE DO F.G.T.	972,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	77,81
								747	VT PARTE EMPRE	220,17
								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	512,38
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	484,30
Totais Funcionário	01003152									
		30,00	972,59			29,00	460,21		LIQUIDO:	512,38

Filial 01 Matricula 003154 Nome DANIELLE D O A DE MIRANDA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	76,22	701	RENDIMENTO BRU	972,59
				408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	876,53
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	719	SALARIO DO MES	972,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	952,75
				428	ATRASO/SAIDA A	3,57	19,84	731	BASE DO F.G.T.	952,75
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	76,22
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	14,29
								760	TERCEIROS FOLH	40,97
								761	INSS FOLHA	190,55
								767	ACIDENTE TRABA	28,30
								781	DEDUCAO INSS S	76,22
								799	LIQUIDO A RECE	527,11
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	484,30
Totais Funcionário	01003154									
		30,00	972,59			12,27	445,48		LIQUIDO:	527,11

Filial 01 Matricula 003155 Nome DANIELLY R C DE LIRA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003155 Nome: DANIELLY R C DE LIRA

Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	474,96	701	RENDIMENTO BRU	4.331,76
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,90	405	IMPOSTO DE REN	22,50	228,52	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.317,86
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	345,43
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	757	SESI 1.5%	64,77
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	760	TERCEIROS FOLH	185,67
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,46	761	INSS FOLHA	863,57
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	128,24
								781	DEDUCAO INSS S	474,96
								799	LIQUIDO A RECE	1.732,47
								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 Funcionário 01003155

30,00	4.331,76	33,50	2.599,29	LIQUIDO:	1.732,47

Filial 01 Matricula 003156 Nome GILVANEIDE LAURENTINO MARTINS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	77,43	701	RENDIMENTO BRU	983,87
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,28	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	890,55
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	972,59
				428	ATRASO/SAIDA A	0,83	4,61	721	BASE DO INSS	967,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	967,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	732	FGTS	77,44
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	220,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	757	SESI 1.5%	14,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	41,62
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	193,60
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	28,75
								781	DEDUCAO INSS S	77,43
								799	LIQUIDO A RECE	148,68
								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 Funcionário 01003156

30,00	983,87	29,83	835,19	LIQUIDO:	148,68

Filial 01 Matricula 003157 Nome HORTENCIA RODRIGUES CAMARA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003157 Nome: HORTENCIA RODRIGUES CAMARA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	47,81	701	RENDIMENTO BRU	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	549,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	972,59
				428	ATRASO/SAIDA A	33,73	187,46	721	BASE DO INSS	597,67
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	597,67
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	732	FGTS	47,81
				530	DESC.REP.REMUN	33,73	187,46	747	VT PARTE EMPRE	270,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	8,97
								760	TERCEIROS FOLH	25,70
								761	INSS FOLHA	119,53
								767	ACIDENTE TRABA	17,75
								781	DEDUCAO INSS S	47,81
								799	LIQUIDO A RECE	167,45
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	484,30

Totais Funcionário 01003157

30,00	972,59	96,46	805,14	LIQUIDO:	167,45

Filial 01 Matricula 003158 Nome HYWRE CESAR DE BRITO PINTO
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	476,59	701	RENDIMENTO BRU	4.335,01
110	ADICIONAL NOTU	2,61	12,88	405	IMPOSTO DE REN	22,50	231,49	711	BASE IMP RENDA	3.856,13
291	D.S.R. S/H.E A	0,08	1,98	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	719	SALARIO DO MES	4.317,86
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.332,72
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.332,72
				519	DESC EMPREST S	0,00	359,82	732	FGTS	346,62
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	64,99
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	186,31
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	866,54
								767	ACIDENTE TRABA	128,68
								781	DEDUCAO INSS S	476,59
								799	LIQUIDO A RECE	1.722,94
								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 Funcionário 01003158

32,69	4.335,01	33,50	2.612,07	LIQUIDO:	1.722,94

Filial 01 Matricula 003159 Nome JOSE ELIVELTON G DE OLIVEIRA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	247,92
								757	SESI 1.5%	21,38
								760	TERCEIROS FOLH	61,30
								761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003159 Nome: JOSE ELIVELTON G DE OLIVEIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário	01003159									
		30,00	1.425,65			29,00	678,37		LIQUIDO:	747,28

Filial 01 Matricula 003160 Nome LUCIANNA NUNES LIRA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 1182 Descricao DIMAM - DIVISAO DO MEIO A
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	112,65	701	RENDIMENTO BRU	1.436,58
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.295,54
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				428	ATRASO/SAIDA A	2,45	17,46	721	BASE DO INSS	1.408,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.408,19
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	732	FGTS	112,66
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	197,52
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	757	SESI 1.5%	21,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	60,55
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	761	INSS FOLHA	281,64
								767	ACIDENTE TRABA	41,82
								781	DEDUCAO INSS S	112,65
								799	LIQUIDO A RECE	432,96
								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 Funcionário	01003160									
		30,00	1.436,58			31,45	1.003,62		LIQUIDO:	432,96

Filial 01 Matricula 003161 Nome LUCIANO GOMES DA ROCHA JUNIOR
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								719	SALARIO DO MES	972,59
Totais Funcionário	01003161									
		0,00	0,00			0,00	0,00		LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003162 Nome LUIZ HENRIQUE ACIOLI NOGUEIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003162 Nome: LUIZ HENRIQUE ACIOLI NOGUEIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
132	13O PAGO RESCI	5,12	405,25	401	INSS	8,00	20,74	186	F.G.T.S. MES A	77,80
135	1/3 FERIAS RES	0,00	27,02	402	INSS DO 13O.	8,00	32,42	192	FGTS - 13O SAL	32,42
161	SALDO DE SALAR	8,00	259,36	424	REFEITORIO	0,00	1,00	701	RENDIMENTO BRU	1.745,27
169	FERIAS PROPORC	1,12	81,05	429	TICKETS	0,00	0,10	711	BASE IMP RENDA	238,62
				451	VALE TRANSPORT	0,00	48,63	719	SALARIO DO MES	972,59
				496	LIQ PG NA RESC	0,00	538,23	721	BASE DO INSS	259,36
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	129,56	723	SAL.CONT.ATE L	405,25
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	726	BASE I.R. DO 1	372,83
								731	BASE DO F.G.T.	1.231,95
								732	FGTS	98,56
								738	BASE FGTS 13 S	405,25
								739	F.G.T.S 13 SAL	32,42
								744	FGTS MES QUITA	20,74
								757	SESI 1.5%	9,97
								760	TERCEIROS FOLH	28,58
								761	INSS FOLHA	132,92
								767	ACIDENTE TRABA	19,74
								781	DEDUCAO INSS S	20,74
								783	DEDUCAO INSS 1	32,42
								788	B.FGTS RESC.P/	259,36
								789	B.FGTS 13 RESC	405,25

Totais Funcionário 01003162

14,24	772,68	16,00	772,68	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003164 Nome MONIQUE FERRAZ PEREIRA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	2.295,47
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	7,50	20,63	711	BASE IMP RENDA	2.179,13
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	616,89	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	719	SALARIO DO MES	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	721	BASE DO INSS	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	616,89	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	732	FGTS	114,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	21,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	761	INSS FOLHA	285,13
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	42,34
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	958,85
								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 Funcionário 01003164

31,00	2.295,47	16,20	1.336,62	LIQUIDO:	958,85

Filial 01 Matricula 003165 Nome PATRICIA SERPA PEIXOTO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.445,98
374	DEV HAPVIDA	0,00	20,33	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003165 Nome: PATRICIA SERPA PEIXOTO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,35	747	VT PARTE EMPRE	63,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	152,45
								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

Totais Funcionário 01003165

30,00	1.445,98	29,00	1.293,53	LIQUIDO:	152,45

Filial 01 Matricula 003167 Nome POLYANA BEZERRA SOUTO SANTOS
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.562,42
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	27,50	764,52	711	BASE IMP RENDA	5.941,39
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	719	SALARIO DO MES	6.311,78
				411	EMPREST. BCO R	0,00	505,21	721	BASE DO INSS	5.645,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	722	SAL.CONT.ACIMA	665,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	6.311,78
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	504,94
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	757	SESI 1.5%	94,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 01003167

61,00	6.562,42	38,50	4.071,27	LIQUIDO:	2.491,15

Filial 01 Matricula 003169 Nome RENATA BEZERRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	940,17	401	INSS	8,00	75,22	701	RENDIMENTO BRU	985,43
121	ADICIONAL 1/3	0,00	10,81	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	864,95
126	FERIAS	1,00	32,42	424	REFEITORIO	20,00	1,00	719	SALARIO DO MES	972,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03	429	TICKETS	20,00	0,10	721	BASE DO INSS	983,40
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	731	BASE DO F.G.T.	983,40
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	43,23	732	FGTS	78,67
				491	INSS FERIAS	8,00	3,45	747	VT PARTE EMPRE	320,97
				519	DESC EMPREST S	0,00	81,05	757	SESI 1.5%	14,75
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	42,29
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	761	INSS FOLHA	196,68
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	29,21
								781	DEDUCAO INSS S	75,22
								782	DEDUCAO INSS F	3,45

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003169 Nome: RENATA BEZERRA DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								799	LIQUIDO A RECE	337,40
								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
Totais Funcionário	01003169									
		30,00	985,43			77,00	648,03		LIQUIDO:	337,40

Filial 01 Matricula 003170 Nome RENATA DE SOUZA GOMES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								719	SALARIO DO MES	972,59
Totais Funcionário	01003170									
		0,00	0,00			0,00	0,00		LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003171 Nome ROSY KELLY LIMA DA S PIMENTEL
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
131	SALARIO MATERN	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.937,79
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.812,88
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,86	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	721	BASE DO INSS	1.425,65
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	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	1.026,41
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
Totais Funcionário	01003171									
		32,00	1.937,79			8,00	911,38		LIQUIDO:	1.026,41

Filial 01 Matricula 003172 Nome SAVIO BARCELOS DE MELO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	77,37	701	RENDIMENTO BRU	974,94
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,35	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	889,83
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	972,59

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003172 Nome: SAVIO BARCELOS DE MELO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				428	ATRASO/SAIDA A	0,97	5,39	721	BASE DO INSS	967,20
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	967,20
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	732	FGTS	77,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	136,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	757	SESI 1.5%	14,51
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	41,59
								761	INSS FOLHA	193,44
								767	ACIDENTE TRABA	28,73
								781	DEDUCAO INSS S	77,37
								799	LIQUIDO A RECE	437,97
								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 Funcionário 01003172

30,00	974,94	29,97	536,97	LIQUIDO:	437,97

Filial 01 Matricula 003173 Nome TARCILLA CANDIDA DO NASCIMENTO
Funcao 2001 Descricao AUX. LABORATORIO
Centro Custo 4171 Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	77,80	701	RENDIMENTO BRU	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	894,79
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	972,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	972,59
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	731	BASE DO F.G.T.	972,59
				519	DESC EMPREST S	0,00	81,05	732	FGTS	77,81
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	220,17
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	14,59
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	760	TERCEIROS FOLH	41,82
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	204,08	761	INSS FOLHA	194,52
								767	ACIDENTE TRABA	28,89
								781	DEDUCAO INSS S	77,80
								799	LIQUIDO A RECE	198,85
								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 Funcionário 01003173

30,00	972,59	29,00	773,74	LIQUIDO:	198,85

Filial 01 Matricula 003174 Nome TIAGO QUEIROZ ROCHA DA COSTA
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4170 Descricao COQUA- COORD. DE CONTROLE
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	474,96	701	RENDIMENTO BRU	4.317,86
				405	IMPOSTO DE REN	22,50	228,52	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.317,86
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
				519	DESC EMPREST S	0,00	359,82	732	FGTS	345,43
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	64,77
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003174 Nome: TIAGO QUEIROZ ROCHA DA COSTA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário 01003174

30,00	4.317,86	33,50	2.542,69	LIQUIDO:	1.775,17

Filial 01 Matricula 003175 Nome VIVIANE SOARES DE JESUS
Funcao 2035 Descricao FARMACEUTICO IND
Centro Custo 4172 Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	6.643,46
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	405	IMPOSTO DE REN	27,50	781,46	711	BASE IMP RENDA	6.002,99
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01	719	SALARIO DO MES	6.311,78
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,44	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
382	DSR S/ INSALUB	1,32	41,63	429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	978,22
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	6.624,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	732	FGTS	529,92
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	757	SESI 1.5%	99,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	760	TERCEIROS FOLH	284,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	1.324,80
								767	ACIDENTE TRABA	196,73
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.510,46
								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 Funcionário 01003175

61,32	6.643,46	38,50	4.133,00	LIQUIDO:	2.510,46

Filial 01 Matricula 003177 Nome DEMOSTENES FIGUEIREDO DE SOUSA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 11/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	401	INSS	11,00	474,96	701	RENDIMENTO BRU	4.320,60
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,74	405	IMPOSTO DE REN	22,50	228,52	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07	719	SALARIO DO MES	4.317,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.317,86
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.317,86
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	102,15	732	FGTS	345,43
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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	2.040,80
								845	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 Funcionário 01003177

30,00	4.320,60	33,50	2.279,80	LIQUIDO:	2.040,80

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003178 Nome: HOSANA SUELEM S DE MIRANDA

Filial 01 Matricula 003178 Nome HOSANA SUELEM S DE MIRANDA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 1074 Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Depto. Descricao
Data Admis. 18/05/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,09

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	621,03
405	IMPOSTO DE REN	27,50	689,06
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07
424	REFEITORIO	0,00	1,00
428	ATRASO/SAIDA A	1,10	23,75
429	TICKETS	0,00	0,10
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15
854	VALE CULTURA	0,00	5,00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	6.314,87
711	BASE IMP RENDA	5.667,00
719	SALARIO DO MES	4.317,86
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA	642,23
731	BASE DO F.G.T.	6.288,03
732	FGTS	503,04
757	SESI 1.5%	94,32
760	TERCEIROS FOLH	270,39
761	INSS FOLHA	1.257,61
767	ACIDENTE TRABA	186,75
781	DEDUCAO INSS S	621,03
799	LIQUIDO A RECE	3.374,90
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 Funcionário 01003178

30,00	6.314,87	39,60	2.939,97	LIQUIDO:	3.374,90

Filial 01 Matricula 003180 Nome CAIO CESAR DE A R SILVA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
Centro Custo 3121 Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/2015 Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86
110	ADICIONAL NOTU	24,86	107,34
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92
291	D.S.R. S/H.E A	0,52	16,51
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,83

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	621,03
405	IMPOSTO DE REN	27,50	729,65
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15
854	VALE CULTURA	0,00	5,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	102,15

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	6.441,46
711	BASE IMP RENDA	5.814,60
719	SALARIO DO MES	6.311,78
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA	789,83
731	BASE DO F.G.T.	6.435,63
732	FGTS	514,85
757	SESI 1.5%	96,53
760	TERCEIROS FOLH	276,73
761	INSS FOLHA	1.287,13
767	ACIDENTE TRABA	191,14
781	DEDUCAO INSS S	621,03
799	LIQUIDO A RECE	2.721,37
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 Funcionário 01003180

85,38	6.441,46	38,50	3.720,09	LIQUIDO:	2.721,37

Filial 01 Matricula 003182 Nome VANELLY FERREIRA DE SOUZA
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Centro Custo 4170 Descricao COQUA- COORD. DE CONTROLE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003182 Nome: VANELLY FERREIRA DE SOUZA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	101,31	701	RENDIMENTO BRU	1.439,78
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,13	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.165,10
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				428	ATRASO/SAIDA A	11,17	79,62	721	BASE DO INSS	1.266,41
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.266,41
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	732	FGTS	101,31
				530	DESC.REP.REMUN	11,17	79,62	747	VT PARTE EMPRE	88,32
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	19,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	54,46
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	253,28
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05	767	ACIDENTE TRABA	37,61
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	781	DEDUCAO INSS S	101,31
								799	LIQUIDO A RECE	191,90
								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 Funcionário 01003182										
		30,00	1.439,78			51,34	1.247,88		LIQUIDO:	191,90

Filial 01 Matricula 003183 Nome DALETE VICENTE DE LIMA
Funcao 2012 Descricao TEC. EM ENF. DO TRAB
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 07/07/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	9,00	156,41	701	RENDIMENTO BRU	1.743,86
110	ADICIONAL NOTU	0,04	0,06	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.581,55
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,90	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.737,96
382	DSR S/ INSALUB	5,84	41,63	451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.737,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	139,04
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	747	VT PARTE EMPRE	63,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	26,07
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	90,53	760	TERCEIROS FOLH	74,73
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	347,59
								767	ACIDENTE TRABA	51,62
								781	DEDUCAO INSS S	156,41
								799	LIQUIDO A RECE	817,23
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	110,65
								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 Funcionário 01003183										
		35,88	1.743,86			30,70	926,63		LIQUIDO:	817,23

Filial 01 Matricula 003193 Nome THAMYRIS FERREIRA SANTOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1162 Descricao DIDEP - DIVISAO DE DESENV
Depto. Descricao
Data Admis. 03/08/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.456,24
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,87	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003193 Nome: THAMYRIS FERREIRA SANTOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
934	DIF ABONO MES	0,00	12,54	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	16,72	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	757	SESI 1.5%	21,38
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05	761	INSS FOLHA	285,13
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	416,75
								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
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003193

30,00	1.456,24	8,00	1.039,49	LIQUIDO:	416,75

Filial 01 Matricula 003194 Nome ODAYANNA KESSY F MONTEIRO
Funcao 2025 Descricao ANA GESTAO AMBIENTAL
Centro Custo 1182 Descricao DIMAM - DIVISAO DO MEIO A
Depto. Descricao
Data Admis. 10/08/2015 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	401	INSS	11,00	492,18	701	RENDIMENTO BRU	4.730,67
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	405	IMPOSTO DE REN	22,50	230,94	711	BASE IMP RENDA	4.232,84
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.521,29	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,65	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	4.474,38
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	4.474,38
				519	DESC EMPREST S	0,00	367,41	731	BASE DO F.G.T.	4.474,38
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	357,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	757	SESI 1.5%	67,12
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	192,40
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	112,38	761	INSS FOLHA	894,88
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	579,30	767	ACIDENTE TRABA	132,89
								781	DEDUCAO INSS S	492,18
								799	LIQUIDO A RECE	1.353,07
								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 Funcionário 01003194

61,00	4.730,67	33,50	3.377,60	LIQUIDO:	1.353,07

Filial 01 Matricula 003201 Nome LUCIENE TORRES GALINDO DE MELO
Funcao 2045 Descricao GESTOR APOIO ADMINIT
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 15/10/2015 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	101,28
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	205,50
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	757	SESI 1.5%	18,99
								760	TERCEIROS FOLH	54,44

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003201 Nome: LUCIENE TORRES GALINDO DE MELO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário	01003201									
		60,00	1.265,98			29,00	614,91		LIQUIDO:	651,07

Filial 01 Matricula 003206 Nome MARCELO JOSE XIMENES MENELAU
Funcao 2040 Descricao COORD DE MANUTENCAO
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/2016 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	5.739,47
				405	IMPOSTO DE REN	27,50	538,21	711	BASE IMP RENDA	5.118,44
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.951,42	719	SALARIO DO MES	5.739,47
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	93,67
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	5.739,47
								732	FGTS	459,16
								757	SESI 1.5%	86,09
								760	TERCEIROS FOLH	246,80
								761	INSS FOLHA	1.147,89
								767	ACIDENTE TRABA	170,46
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.625,71
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário	01003206									
		30,00	5.739,47			38,50	3.113,76		LIQUIDO:	2.625,71

Filial 01 Matricula 003208 Nome FABIOLA LAPORTE DE A TRINDADE
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1160 Descricao CORHU - COORD. DE RECURSO
Depto. Descricao
Data Admis. 19/01/2016 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário	01003208									
		60,00	3.797,94			26,00	1.864,39		LIQUIDO:	1.933,55

Filial 01 Matricula 003210 Nome GILVANIA MARIA DE S MENDES

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003210 Nome: GILVANIA MARIA DE S MENDES

Funcao 2044 Descricao GESTOR APOIO TECNICO
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Depto. Descricao
Data Admis. 15/02/2016 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	101,28
								747	VT PARTE EMPRE	71,10
								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	667,88
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003210

60,00	1.265,98	29,00	598,10	LIQUIDO:	667,88

Filial 01 Matricula 003220 Nome RENATA RODRIGUES C DE MELO
Funcao 1258 Descricao COORD. RESP. SOCIAL
Centro Custo 1230 Descricao CORES - COORD. DE RESPONS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2016 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	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 Funcionário 01003220

60,00	7.174,34	38,50	3.999,43	LIQUIDO:	3.174,91

Filial 01 Matricula 003221 Nome MARIA ERLANI BARBOSA SILVA
Funcao 1091 Descricao SECRETARIA
Centro Custo 1200 Descricao DIRIN - DIRETORIA. DE REL
Depto. Descricao
Data Admis. 15/07/2016 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59	401	INSS	8,00	135,03	701	RENDIMENTO BRU	1.689,74
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91	711	BASE IMP RENDA	1.552,94
374	DEV HAPVIDA	0,00	1,77	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.687,97

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003221 Nome: MARIA ERLANI BARBOSA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.687,97
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.687,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	50,07	732	FGTS	135,04
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	922,41
								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 Funcionário 01003221

60,00	1.689,74	8,00	767,33	LIQUIDO:	922,41

Filial 01 Matricula 003229 Nome WELTON FERNANDES DE PAULA
Funcao 2020 Descricao TEC EM UTI CALDEIRA
Centro Custo 4152 Descricao VAPOR
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.433,15
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,50	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				411	EMPREST. BCO R	0,00	130,36	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	732	FGTS	114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70	760	TERCEIROS FOLH	61,30
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	285,13
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	448,65
								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 Funcionário 01003229

30,00	1.433,15	8,00	984,50	LIQUIDO:	448,65

Filial 01 Matricula 003230 Nome GILMAR JORGE DE OLIVEIRA FILHO
Funcao 1241 Descricao ANALISTA EM INFORMAT
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	401	INSS	11,00	385,35	701	RENDIMENTO BRU	3.505,26
110	ADICIONAL NOTU	3,49	8,66	405	IMPOSTO DE REN	15,00	112,88	711	BASE IMP RENDA	3.117,88
291	D.S.R. S/H.E A	0,06	1,33	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.187,70	719	SALARIO DO MES	3.493,24
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.503,23
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03	429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.503,23
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	280,26
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	757	SESI 1.5%	52,55
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	150,64
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	700,65
								767	ACIDENTE TRABA	104,05
								781	DEDUCAO INSS S	385,35
								799	LIQUIDO A RECE	1.740,97

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003230 Nome: GILMAR JORGE DE OLIVEIRA FILHO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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	1.237,23

Totais Funcionário 01003230

63,55	3.505,26	26,00	1.764,29	LIQUIDO:	1.740,97

Filial 01 Matricula 003231 Nome FERNANDA MAGALHAES DE SA
Funcao 2024 Descricao ANALISTA CONTABIL
Centro Custo 1141 Descricao DICON- DIVISAO DE CONTABI
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	401	INSS	11,00	350,83	701	RENDIMENTO BRU	3.445,46
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	405	IMPOSTO DE REN	15,00	80,14	711	BASE IMP RENDA	3.089,22
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,41	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	3.189,41
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.189,41
				451	VALE TRANSPORT	21,00	124,02	731	BASE DO F.G.T.	3.189,41
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	255,15
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	747	VT PARTE EMPRE	144,78
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	757	SESI 1.5%	47,84
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	760	TERCEIROS FOLH	137,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	637,88
								767	ACIDENTE TRABA	94,73
								781	DEDUCAO INSS S	350,83
								799	LIQUIDO A RECE	1.632,06
								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 Funcionário 01003231

61,00	3.445,46	47,00	1.813,40	LIQUIDO:	1.632,06

Filial 01 Matricula 003232 Nome MARCOS ANTONIO SILVA DE LIMA
Funcao 2020 Descricao TEC EM UTI CALDEIRA
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,06	701	RENDIMENTO BRU	1.676,42
110	ADICIONAL NOTU	0,08	0,11	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.562,36
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	25,00	71,28	721	BASE DO INSS	1.425,78
				560	DESC. SASSEPE	0,00	86,97	731	BASE DO F.G.T.	1.425,78
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	51,33	732	FGTS	114,06
				575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	747	VT PARTE EMPRE	118,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,39
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	271,17	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	545,51
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003232

31,08	1.676,42	33,00	1.130,91	LIQUIDO:	545,51

Filial 01 Matricula 003233 Nome MARIANA JOYCE BEZERRA DA SILVA
Funcao 2014 Descricao TEC.EM MAN. ELE. IND
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
115	PERICULOSIDADE	200,00	427,70
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,42

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	166,80
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.861,77
711	BASE IMP RENDA	1.686,55
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.853,35
731	BASE DO F.G.T.	1.853,35
732	FGTS	148,27
747	VT PARTE EMPRE	247,92
757	SESI 1.5%	27,80
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	725,42
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
875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003233

230,00	1.861,77	30,00	1.136,35	LIQUIDO:	725,42

Filial 01 Matricula 003234 Nome SANDRO FERREIRA BEZERRA
Funcao 2027 Descricao ANA MANUT ELET IND
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46
110	ADICIONAL NOTU	0,76	1,89
115	PERICULOSIDADE	200,00	744,14
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64
291	D.S.R. S/H.E A	0,01	0,29

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	574,27
405	IMPOSTO DE REN	22,50	380,39
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.977,68
411	EMPREST. BCO R	0,00	602,00
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	124,02
854	VALE CULTURA	0,00	3,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	5.471,34
711	BASE IMP RENDA	4.897,07
716	DEDUCAO DEPEND	379,18
719	SALARIO DO MES	4.474,38
721	BASE DO INSS	5.220,70
731	BASE DO F.G.T.	5.220,70
732	FGTS	417,66
747	VT PARTE EMPRE	10,38
757	SESI 1.5%	78,31
760	TERCEIROS FOLH	224,49
761	INSS FOLHA	1.044,14
767	ACIDENTE TRABA	155,05
781	DEDUCAO INSS S	574,27
799	LIQUIDO A RECE	1.808,88
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 Funcionário 01003234

261,77	5.471,34	54,50	3.662,46	LIQUIDO:	1.808,88

Filial 01 Matricula 003235 Nome LARISSA PACHECO COSTA
Funcao 2024 Descricao ANALISTA CONTABIL
Centro Custo 1141 Descricao DICON- DIVISAO DE CONTABI
Depto. Descricao

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003235 Nome: LARISSA PACHECO COSTA

Data Admis. 02/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	350,83
405	IMPOSTO DE REN	15,00	70,98
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78
854	VALE CULTURA	0,00	3,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	3.191,70
711	BASE IMP RENDA	2.838,58
719	SALARIO DO MES	3.189,41
721	BASE DO INSS	3.189,41
731	BASE DO F.G.T.	3.189,41
732	FGTS	255,15
757	SESI 1.5%	47,84
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	1.611,39
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 Funcionário 01003235

60,00	3.191,70	26,00	1.580,31	LIQUIDO:	1.611,39

Filial 01 Matricula 003236 Nome MARCOS ANDRE AMARAL SARUBA
Funcao 2014 Descricao TEC.EM MAN. ELE. IND
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 09/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
115	PERICULOSIDADE	200,00	427,70
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,57

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	9,00	166,80
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58
854	VALE CULTURA	0,00	2,00
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	210,42
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	2.363,20
711	BASE IMP RENDA	2.187,83
716	DEDUCAO DEPEND	379,18
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.853,35
731	BASE DO F.G.T.	1.853,35
732	FGTS	148,27
747	VT PARTE EMPRE	88,32
757	SESI 1.5%	27,80
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	1.174,89
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 Funcionário 01003236

232,00	2.363,20	30,00	1.188,31	LIQUIDO:	1.174,89

Filial 01 Matricula 003237 Nome LIVIA MARIA DE MORAES
Funcao 2016 Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Centro Custo 4180 Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Depto. Descricao
Data Admis. 16/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003237 Nome: LIVIA MARIA DE MORAES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	111,89	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.286,82
				428	ATRASO/SAIDA A	3,78	26,94	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.398,71
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.398,71
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	111,90
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	63,12
								757	SESI 1.5%	20,98
								760	TERCEIROS FOLH	60,14
								761	INSS FOLHA	279,74
								767	ACIDENTE TRABA	41,54
								781	DEDUCAO INSS S	111,89
								799	LIQUIDO A RECE	723,50
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003237

30,00	1.425,65	32,78	702,15	LIQUIDO:	723,50

Filial 01 Matricula 003240 Nome KAROLINE BERNARDO DA SILVA
Funcao 2016 Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.431,18
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,53	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	747	VT PARTE EMPRE	63,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,38
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13	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	596,23
								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 Funcionário 01003240

30,00	1.431,18	29,00	834,95	LIQUIDO:	596,23

Filial 01 Matricula 003241 Nome EDNALDO LUIZ TRAJANO
Funcao 2020 Descricao TEC EM UTI CALDEIRA
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 20/03/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	113,73	701	RENDIMENTO BRU	1.431,45
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,80	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.308,00
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				428	ATRASO/SAIDA A	0,55	3,92	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.421,73
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.421,73
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	113,74
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	747	VT PARTE EMPRE	88,32

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003241 Nome: EDNALDO LUIZ TRAJANO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,33
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	760	TERCEIROS FOLH	61,13
								761	INSS FOLHA	284,35
								767	ACIDENTE TRABA	42,23
								781	DEDUCAO INSS S	113,73
								799	LIQUIDO A RECE	562,07
								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	1.423,66

Totais Funcionário 01003241

30,00	1.431,45	29,55	869,38	LIQUIDO:	562,07

Filial 01 Matricula 003242 Nome CLAUDIO HENRIQUE G DE OLIVEIRA
Funcao 2020 Descricao TEC EM UTI CALDEIRA
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 20/03/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.378,13	401	INSS	8,00	110,25	701	RENDIMENTO BRU	1.692,13
121	ADICIONAL 1/3	0,00	15,84	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.518,52
126	FERIAS	1,00	47,52	424	REFEITORIO	20,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	20,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.441,49
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.441,49
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	63,36	732	FGTS	115,32
				491	INSS FERIAS	8,00	5,06	747	VT PARTE EMPRE	130,32
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	21,62
								760	TERCEIROS FOLH	61,98
								761	INSS FOLHA	288,30
								767	ACIDENTE TRABA	42,81
								781	DEDUCAO INSS S	110,25
								782	DEDUCAO INSS F	5,06
								799	LIQUIDO A RECE	954,36
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	1.423,66

Totais Funcionário 01003242

31,00	1.692,13	77,00	737,77	LIQUIDO:	954,36

Filial 01 Matricula 003243 Nome FLAVIO CLAUDEVAN DE G AMANCIO
Funcao 1099 Descricao DIRETOR PRESIDENTE
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 27/03/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	13.312,53
345	GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.615,37	711	BASE IMP RENDA	12.671,77
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,73	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.519,55	719	SALARIO DO MES	13.292,80
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	7.647,00
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	731	BASE DO F.G.T.	13.292,80
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	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	4.820,51
								845	ASSIST.MED.EMP	208,78
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								865	BASE EMPRESA V	299,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003243 Nome: FLAVIO CLAUDEVAN DE G AMANCIO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003243

60,00	13.312,53	38,50	8.492,02	LIQUIDO:	4.820,51

Filial 01 Matricula 003245 Nome EUGENIO PACELLI R DE ARAUJO
Funcao 1194 Descricao SUPERINTENDENTE ADM.
Centro Custo 1101 Descricao SUADM-SUPERINTENDENCIA AD
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
106	GRATIF. DE LIC	10,00	416,67	401	INSS	11,00	169,38	701	RENDIMENTO BRU	24.152,99
118	EMPREST DE FER	0,00	9.057,37	404	IR FERIAS	27,50	1.173,88	707	BASE IR FERIAS	7.429,97
120	ABONO PECUNIAR	7,00	2.113,39	405	IMPOSTO DE REN	15,00	72,66	711	BASE IMP RENDA	2.849,74
121	ADICIONAL 1/3	0,00	2.012,75	424	REFEITORIO	6,00	1,00	719	SALARIO DO MES	9.057,37
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	704,46	426	LIQUIDO DE FER	0,00	10.280,49	721	BASE DO INSS	5.645,80
126	FERIAS	20,00	6.038,25	429	TICKETS	6,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	5.424,32
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	520,49	491	INSS FERIAS	11,00	451,65	731	BASE DO F.G.T.	11.070,12
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	2.081,96					732	FGTS	885,61
932	ABONO MES SEGU	3,00	905,74					757	SESI 1.5%	166,05
933	1/3 ABONO MES	0,00	301,91					760	TERCEIROS FOLH	476,02
								761	INSS FOLHA	2.214,02
								767	ACIDENTE TRABA	328,78
								781	DEDUCAO INSS S	169,38
								782	DEDUCAO INSS F	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	12.003,83
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003245

60,00	24.152,99	76,50	12.149,16	LIQUIDO:	12.003,83

Filial 01 Matricula 003247 Nome LEONARDO ARAUJO PAES BARRETO
Funcao 1252 Descricao CHEFE DE GABINETE
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 20/04/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	8.058,01
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.123,67	711	BASE IMP RENDA	7.436,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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 Funcionário 01003247

61,00	8.058,01	38,50	4.419,12	LIQUIDO:	3.638,89

Filial 01 Matricula 003248 Nome TARCISIO LAUREANO DOS SANTOS
Funcao 1190 Descricao COORD.DE REC.HUM.

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003248 Nome: TARCISIO LAUREANO DOS SANTOS

Centro Custo 1160 Descricao CORHU - COORD. DE RECURSO
Depto. Descricao
Data Admis. 19/04/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3	0,00	79,71	401	INSS	11,00	593,74	701 RENDIMENTO BRU	7.254,04
126	FERIAS	1,00	239,14	405	IMPOSTO DE REN	27,50	874,53	711 BASE IMP RENDA	6.341,45
330	SAL.C/COMISSIO	29,00	1.387,04	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	719 SALARIO DO MES	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	29,00	5.548,15	424	REFEITORIO	20,00	1,00	721 BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	20,00	0,10	722 SAL.CONT.ACIMA	1.608,24
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	318,85	731 BASE DO F.G.T.	7.254,04
				491	INSS FERIAS	11,00	27,29	732 FGTS	580,32
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757 SESI 1.5%	108,81
								760 TERCEIROS FOLH	311,92
								761 INSS FOLHA	1.450,81
								767 ACIDENTE TRABA	215,44
								781 DEDUCAO INSS S	593,74
								782 DEDUCAO INSS F	27,29
								799 LIQUIDO A RECE	2.994,03
								848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865 BASE EMPRESA V	299,00
								866 BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003248

59,00	7.254,04	89,50	4.260,01	LIQUIDO:	2.994,03

Filial 01 Matricula 003249 Nome LUCIANA MARIA BASTO DE AQUINO
Funcao 1185 Descricao COOR.FARM.POPULARES
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 20/04/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3	0,00	79,71	401	INSS	11,00	593,74	701 RENDIMENTO BRU	7.254,04
126	FERIAS	1,00	239,14	405	IMPOSTO DE REN	27,50	874,53	711 BASE IMP RENDA	6.341,45
330	SAL.C/COMISSIO	29,00	1.387,04	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	719 SALARIO DO MES	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	29,00	5.548,15	424	REFEITORIO	20,00	1,00	721 BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	20,00	0,10	722 SAL.CONT.ACIMA	1.608,24
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	318,85	731 BASE DO F.G.T.	7.254,04
				491	INSS FERIAS	11,00	27,29	732 FGTS	580,32
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757 SESI 1.5%	108,81
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	760 TERCEIROS FOLH	311,92
								761 INSS FOLHA	1.450,81
								767 ACIDENTE TRABA	215,44
								781 DEDUCAO INSS S	593,74
								782 DEDUCAO INSS F	27,29
								799 LIQUIDO A RECE	2.982,44
								848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865 BASE EMPRESA V	299,00
								866 BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003249

59,00	7.254,04	89,50	4.271,60	LIQUIDO:	2.982,44

Filial 01 Matricula 003250 Nome GERMANA DE MELO LOBO FREIRE
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1031 Descricao SUJUR - SUPERINTENDENTE J
Depto. Descricao
Data Admis. 20/04/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701 RENDIMENTO BRU	3.797,94

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003250 Nome: GERMANA DE MELO LOBO FREIRE

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	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 Funcionário	01003250									
		60,00	3.797,94			26,00	1.862,39		LIQUIDO:	1.935,55

Filial 01 Matricula 003252 Nome GERALDO EUSTAQUIO DE AGUIAR
Funcao 1255 Descricao COORD. DE ART. INST.
Centro Custo 1210 Descricao COARI- COORDENADORIA DE A
Depto. Descricao
Data Admis. 20/04/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	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	3.180,13
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário	01003252									
		60,00	7.174,34			38,50	3.994,21		LIQUIDO:	3.180,13

Filial 01 Matricula 003253 Nome ROBERTA RAISSA S M DE ALMEIDA
Funcao 1091 Descricao SECRETARIA
Centro Custo 4113 Descricao DITEC - DIRETORIA TECNICA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3	0,00	19,43	401	INSS	9,00	146,85	701	RENDIMENTO BRU	1.709,44
122	MEDIA FERIAS V	1,00	2,03	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91	711	BASE IMP RENDA	1.484,86
126	FERIAS	1,00	56,27	424	REFEITORIO	20,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.687,97
330	SAL.C/COMISSIO	29,00	326,34	429	TICKETS	20,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.709,44
331	GRAT.C/COMISSI	29,00	1.305,37	488	FERIAS PAGAS M	0,00	77,73	731	BASE DO F.G.T.	1.709,44
				491	INSS FERIAS	9,00	6,99	732	FGTS	136,76
								757	SESI 1.5%	25,64
								760	TERCEIROS FOLH	73,51
								761	INSS FOLHA	341,89
								767	ACIDENTE TRABA	50,77
								781	DEDUCAO INSS S	146,85
								782	DEDUCAO INSS F	6,99
								799	LIQUIDO A RECE	902,86
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003253

60,00	1.709,44	58,00	806,58	LIQUIDO:	902,86

Filial 01 Matricula 003254 Nome VICTOR HUGO DE JESUS VILHARBA
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	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 Funcionário 01003254

60,00	3.797,94	26,00	1.862,39	LIQUIDO:	1.935,55

Filial 01 Matricula 003255 Nome JOSE ELADIO D M BELTRAO JUNIOR
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	3.806,09
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,15	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	303,84
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	757	SESI 1.5%	56,97
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	1.632,81
								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 Funcionário 01003255

60,00	3.806,09	26,00	2.173,28	LIQUIDO:	1.632,81

Filial 01 Matricula 003256 Nome JOAO ALFREDO SOARES DE AVELLAR
Funcao 1094 Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003256 Nome: JOAO ALFREDO SOARES DE AVELLAR

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
118	EMPREST DE FER	0,00	4.219,94	401	INSS	11,00	154,73	701	RENDIMENTO BRU	11.253,16
120	ABONO PECUNIAR	7,00	984,65	404	IR FERIAS	15,00	145,96	707	BASE IR FERIAS	3.338,44
121	ADICIONAL 1/3	0,00	937,76	424	REFEITORIO	6,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	1.251,92
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	328,22	426	LIQUIDO DE FER	0,00	5.066,90	719	SALARIO DO MES	4.219,94
126	FERIAS	20,00	2.813,29	429	TICKETS	6,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.157,70
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	281,33	491	INSS FERIAS	11,00	412,61	731	BASE DO F.G.T.	5.157,70
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	1.125,32					732	FGTS	412,62
932	ABONO MES SEGU	3,00	421,99					757	SESI 1.5%	77,37
933	1/3 ABONO MES	0,00	140,66					760	TERCEIROS FOLH	221,78
								761	INSS FOLHA	1.031,54
								767	ACIDENTE TRABA	153,18
								781	DEDUCAO INSS S	154,73
								782	DEDUCAO INSS F	412,61
								799	LIQUIDO A RECE	5.471,86
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003256

50,00	11.253,16	49,00	5.781,30	LIQUIDO:	5.471,86

Filial 01 Matricula 003257 Nome JAELLESON ELIAS DE SIQUEIRA
Funcao 1094 Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99	401	INSS	11,00	464,19	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01003257

60,00	4.219,94	33,50	2.110,98	LIQUIDO:	2.108,96

Filial 01 Matricula 003258 Nome TIAGO CHAVIER GONCALVES
Funcao 2039 Descricao COORD GESTAO E PLANE
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.180,47
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	880,66	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,13	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	573,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	757	SESI 1.5%	107,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	760	TERCEIROS FOLH	308,50
								761	INSS FOLHA	1.434,87
								767	ACIDENTE TRABA	213,08
								781	DEDUCAO INSS S	621,03

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003258 Nome: TIAGO CHAVIER GONCALVES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								799	LIQUIDO A RECE	3.034,38
								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
Totais Funcionário	01003258									
		60,00	7.180,47			38,50	4.146,09		LIQUIDO:	3.034,38

Filial 01 Matricula 003259 Nome ISIS RUANA PARENTE GONCALVES
Funcao 1182 Descricao COORD. DE ADM.
Centro Custo 1110 Descricao COADM-COORDENADORIA DE AD
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIAR	1,00	239,14	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.498,68
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	79,71	405	IMPOSTO DE REN	27,50	880,66	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,49	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				488	FERIAS PAGAS M	1,00	318,85	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	732	FGTS	573,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	97,91	757	SESI 1.5%	107,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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	3.054,00
								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 Funcionário	01003259									
		61,00	7.498,68			39,50	4.444,68		LIQUIDO:	3.054,00

Filial 01 Matricula 003260 Nome LAMARTINE LYRA CRUZ
Funcao 1249 Descricao COORD. LOGISTICA
Centro Custo 4120 Descricao COTEC - COORDENADORIA TEC
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3	0,00	2.152,30	401	INSS	11,00	47,78	701	RENDIMENTO BRU	10.283,22
126	FERIAS	27,00	6.456,91	404	IR FERIAS	27,50	1.590,44	707	BASE IR FERIAS	8.944,75
172	FERIAS MES SEG	3,00	717,43	424	REFEITORIO	1,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	669,66
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	239,14	426	LIQUIDO DE FER	0,00	6.750,13	719	SALARIO DO MES	7.174,34
330	SAL.C/COMISSIO	3,00	143,49	429	TICKETS	1,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
331	GRAT.C/COMISSI	3,00	573,95	491	INSS FERIAS	11,00	573,25	722	SAL.CONT.ACIMA	3.680,85
				519	DESC EMPREST S	0,00	597,86	731	BASE DO F.G.T.	9.326,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	746,13
								757	SESI 1.5%	139,90
								760	TERCEIROS FOLH	401,05
								761	INSS FOLHA	1.865,33
								767	ACIDENTE TRABA	277,00
								781	DEDUCAO INSS S	47,78
								782	DEDUCAO INSS F	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	717,44
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003260

36,00	10.283,22	51,50	9.565,78	LIQUIDO:	717,44

Filial 01 Matricula 003261 Nome JOSE EDUARDO GUEDES DE ANDRADE
Funcao 1189 Descricao COORD.DE INFORM.
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01003261

60,00	7.174,34	38,50	3.996,21	LIQUIDO:	3.178,13

Filial 01 Matricula 003262 Nome EDIVALDO MANOEL DA SILVA FILHO
Funcao 1188 Descricao COORD. FINANCEIRA
Centro Custo 1130 Descricao COFIN-COORDENADORIA FINAN
Depto. Descricao
Data Admis. 05/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.435,67
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	405	IMPOSTO DE REN	27,50	949,58	711	BASE IMP RENDA	6.803,95
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,69	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,35	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	573,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	329,38	757	SESI 1.5%	107,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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	2.934,96
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								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 Funcionário 01003262

61,00	7.435,67	38,50	4.500,71	LIQUIDO:	2.934,96

Filial 01 Matricula 003263 Nome ANA CECILIA DE SENA T SOUZA
Funcao 1256 Descricao COORD.FARM. INTERIOR
Centro Custo 1031 Descricao SUJUR - SUPERINTENDENTE J
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003263 Nome: ANA CECILIA DE SENA T SOUZA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3	0,00	79,71	401	INSS	11,00	593,74	701	RENDIMENTO BRU	7.254,04
126	FERIAS	1,00	239,14	405	IMPOSTO DE REN	27,50	874,53	711	BASE IMP RENDA	6.341,45
330	SAL.C/COMISSIO	29,00	1.387,04	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	719	SALARIO DO MES	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	29,00	5.548,15	424	REFEITORIO	20,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	20,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	1.608,24
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	318,85	731	BASE DO F.G.T.	7.254,04
				491	INSS FERIAS	11,00	27,29	732	FGTS	580,32
								757	SESI 1.5%	108,81
								760	TERCEIROS FOLH	311,92
								761	INSS FOLHA	1.450,81
								767	ACIDENTE TRABA	215,44
								781	DEDUCAO INSS S	593,74
								782	DEDUCAO INSS F	27,29
								799	LIQUIDO A RECE	2.999,25
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário		01003263								
		59,00	7.254,04			89,50	4.254,79		LIQUIDO:	2.999,25

Filial 01 Matricula 003270 Nome ISRAEL BARROS NUNES DOS SANTOS
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 09/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				451	VALE TRANSPORT	21,00	73,85	721	BASE DO INSS	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	118,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	747	VT PARTE EMPRE	245,35
								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	729,18
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60
Totais Funcionário		01003270								
		60,00	1.477,08			29,00	747,90		LIQUIDO:	729,18

Filial 01 Matricula 003271 Nome WASHINGTON DE SOUZA GALVAO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 09/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIAR	1,00	49,24	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.544,76
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	16,41	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	451	VALE TRANSPORT	21,00	73,85	721	BASE DO INSS	1.477,08
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03	488	FERIAS PAGAS M	0,00	65,65	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	118,17
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	747	VT PARTE EMPRE	245,35
								757	SESI 1.5%	22,16
								760	TERCEIROS FOLH	63,51
								761	INSS FOLHA	295,42

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003271 Nome: WASHINGTON DE SOUZA GALVAO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								767	ACIDENTE TRABA	43,87
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	722,12
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003271

61,00	1.544,76	29,00	822,64	LIQUIDO:	722,12

Filial 01 Matricula 003278 Nome FILIPE JOSE C F AMORIM
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 12/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01003278

60,00	3.797,94	26,00	1.864,39	LIQUIDO:	1.933,55

Filial 01 Matricula 003281 Nome PAULO AUGUSTO DA SILVA
Funcao 2014 Descricao TEC.EM MAN. ELE. IND
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	9,00	166,80	701	RENDIMENTO BRU	1.857,73
115	PERICULOSIDADE	200,00	427,70	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14	711	BASE IMP RENDA	1.686,55
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,38	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.853,35
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.853,35
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	732	FGTS	148,27
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	27,80
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	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	928,44
								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	1.423,66

Totais Funcionário 01003281

230,00	1.857,73	9,00	929,29	LIQUIDO:	928,44

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003283 Nome: MANUELA A DE SENA L VENTURA

Filial 01 Matricula 003283 Nome MANUELA A DE SENA L VENTURA
Funcao 1260 Descricao COORD. AP. TEC. INST
Centro Custo 1220 Descricao COATI - COORD. DE APOIO T
Depto. Descricao
Data Admis. 24/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3	0,00	2.152,30	401	INSS	11,00	47,78	701	RENDIMENTO BRU	10.533,86
126	FERIAS	27,00	6.456,91	404	IR FERIAS	27,50	1.590,44	707	BASE IR FERIAS	8.944,75
172	FERIAS MES SEG	3,00	717,43	426	LIQUIDO DE FER	0,00	7.353,21	711	BASE IMP RENDA	920,30
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	491	INSS FERIAS	11,00	573,25	719	SALARIO DO MES	7.174,34
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	239,14					721	BASE DO INSS	5.645,80
330	SAL.C/COMISSIO	3,00	143,49					722	SAL.CONT.ACIMA	3.680,85
331	GRAT.C/COMISSI	3,00	573,95					731	BASE DO F.G.T.	9.326,65
								732	FGTS	746,13
								757	SESI 1.5%	139,90
								760	TERCEIROS FOLH	401,05
								761	INSS FOLHA	1.865,33
								767	ACIDENTE TRABA	277,00
								781	DEDUCAO INSS S	47,78
								782	DEDUCAO INSS F	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	969,18
Totais Funcionário 01003283										
		37,00	10.533,86			49,50	9.564,68		LIQUIDO:	969,18

Filial 01 Matricula 003284 Nome MARIA CAROLINA CORREA NEUWALD
Funcao 1248 Descricao ASS. DESENV. ADMIN.
Centro Custo 1080 Descricao COORDENADORIA DE COMUNIC.
Depto. Descricao
Data Admis. 17/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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
								799	LIQUIDO A RECE	731,18
								865	BASE EMPRESA V	299,00
Totais Funcionário 01003284										
		60,00	1.265,98			8,00	534,80		LIQUIDO:	731,18

Filial 01 Matricula 003287 Nome FABIO HENRIQUE IZAIAS D MACEDO
Funcao 1191 Descricao COORD.COMERCIAL
Centro Custo 2100 Descricao COVEN- COORDENADORIA DE V
Depto. Descricao
Data Admis. 15/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
118	EMPREST DE FER	0,00	7.174,34	401	INSS	11,00	168,51	701	RENDIMENTO BRU	19.207,42
120	ABONO PECUNIAR	7,00	1.674,01	404	IR FERIAS	27,50	725,98	707	BASE IR FERIAS	5.801,26
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.605,57	405	IMPOSTO DE REN	7,50	23,92	711	BASE IMP RENDA	2.222,94
122	MEDIA FERIAS V	20,00	6,06	424	REFEITORIO	6,00	1,00	719	SALARIO DO MES	7.174,34

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003287 Nome: FABIO HENRIQUE IZAIAS D MACEDO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	561,95	426	LIQUIDO DE FER	0,00	7.851,55	721	BASE DO INSS	5.645,80
126	FERIAS	20,00	4.782,89	429	TICKETS	6,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	3.167,94
203	MED. S/H.EXTRA	20,00	27,77	491	INSS FERIAS	11,00	452,52	731	BASE DO F.G.T.	8.813,74
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	478,29	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	705,10
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	1.913,16	675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	757	SESI 1.5%	132,21
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,19	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57	760	TERCEIROS FOLH	378,99
932	ABONO MES SEGU	3,00	717,43	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	1.762,75
933	1/3 ABONO MES	0,00	240,84					767	ACIDENTE TRABA	261,77
936	MEDIA HORAS SO	7,00	9,72					781	DEDUCAO INSS S	168,51
937	MEDIA VALOR SO	7,00	2,12					782	DEDUCAO INSS F	621,03
938	MEDIA H SOBRE	3,00	4,17					799	LIQUIDO A RECE	9.550,06
939	MED VL S/ AB M	3,00	0,91					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 Funcionário 01003287

110,00	19.207,42	69,00	9.657,36	LIQUIDO:	9.550,06

Filial 01 Matricula 003288 Nome SOFIA RODRIGUES DE F M COSTA
Funcao 1257 Descricao SUP DE REL INSTITUCI
Centro Custo 1201 Descricao SURIN - SUPERINTENDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 05/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01003288

60,00	7.807,37	38,50	4.385,52	LIQUIDO:	3.421,85

Filial 01 Matricula 003289 Nome JOSE NIVALDO BRAYNER DE ARAUJO
Funcao 1100 Descricao DIR. ADM. FINANCEIRO
Centro Custo 1100 Descricao DIRAF-DIRETORIA ADMINISTR
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	11.963,52
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.249,82	711	BASE IMP RENDA	11.342,49
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60	719	SALARIO DO MES	11.963,52
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003289 Nome: JOSE NIVALDO BRAYNER DE ARAUJO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003289

60,00	11.963,52	38,50	6.941,55	LIQUIDO:	5.021,97

Filial 01 Matricula 003295 Nome NADIELLY LAYSSA DE LIMA SILVA
Funcao 1248 Descricao ASS. DESENV. ADMIN.
Centro Custo 1162 Descricao DIDEP - DIVISAO DE DESENV
Depto. Descricao
Data Admis. 09/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.530,73
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.415,35
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,11	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	341,74	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
								799	LIQUIDO A RECE	598,74
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	417,68
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003295

61,00	1.530,73	8,00	931,99	LIQUIDO:	598,74

Filial 01 Matricula 003297 Nome MARIA CLARICE C DE O TEIXEIRA
Funcao 1248 Descricao ASS. DESENV. ADMIN.
Centro Custo 1080 Descricao COORDENADORIA DE COMUNIC.
Depto. Descricao
Data Admis. 09/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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
								799	LIQUIDO A RECE	731,18
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003297

60,00	1.265,98	8,00	534,80	LIQUIDO:	731,18

Filial 01 Matricula 003304 Nome CARLOS ALBERTO DE ARAUJO FILHO
Funcao 1193 Descricao SECRETARIA DIR.
Centro Custo 1150 Descricao COLOG - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 20/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003304 Nome: CARLOS ALBERTO DE ARAUJO FILHO

Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59	401	INSS	8,00	135,03	701	RENDIMENTO BRU	1.690,00
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91	711	BASE IMP RENDA	1.552,94
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,03	424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.687,97
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.687,97
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	731	BASE DO F.G.T.	1.687,97
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	920,51
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003304

60,00	1.690,00	8,00	769,49	LIQUIDO:	920,51

Filial 01 Matricula 003310 Nome ANDERSON DOS SANTOS TORRES
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao
Data Admis. 04/07/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				451	VALE TRANSPORT	21,00	73,85	721	BASE DO INSS	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	118,17
								747	VT PARTE EMPRE	60,55
								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	775,54
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003310

60,00	1.477,08	29,00	701,54	LIQUIDO:	775,54

Filial 01 Matricula 003312 Nome DIMAS PEREIRA DANTAS
Funcao 2038 Descricao DIR REL INSTITUCIONA
Centro Custo 1200 Descricao DIRIN - DIRETORIA. DE REL
Depto. Descricao
Data Admis. 10/07/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	11.963,52
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82	405	IMPOSTO DE REN	27,50	2.249,82	711	BASE IMP RENDA	11.342,49
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60	719	SALARIO DO MES	11.963,52
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	6.317,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	11.963,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	957,08
								757	SESI 1.5%	179,45
								760	TERCEIROS FOLH	514,43

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003312 Nome: DIMAS PEREIRA DANTAS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								761	INSS FOLHA	2.392,70
								767	ACIDENTE TRABA	355,32
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	5.016,75
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003312

60,00	11.963,52	38,50	6.946,77	LIQUIDO:	5.016,75

Filial 01 Matricula 003314 Nome LUIZ ANTONIO GRANJA DE MENEZES
Funcao 1094 Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 12/07/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99	401	INSS	11,00	464,19	701	RENDIMENTO BRU	4.243,10
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
374	DEV HAPVIDA	0,00	23,16	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	732	FGTS	337,60
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	63,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	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	1.269,52
								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 Funcionário 01003314

60,00	4.243,10	33,50	2.973,58	LIQUIDO:	1.269,52

Filial 01 Matricula 003316 Nome MAYARA CRISTINA NUNES DE LIRA
Funcao 1236 Descricao ASSIST. DE OPERACAO
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	101,27	701	RENDIMENTO BRU	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.265,98
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.265,98
				451	VALE TRANSPORT	21,00	63,30	731	BASE DO F.G.T.	1.265,98
								732	FGTS	101,28
								747	VT PARTE EMPRE	205,50
								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	669,88
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003316

60,00	1.265,98	29,00	596,10	LIQUIDO:	669,88

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003317 Nome: KATIA CRISTINA B DA SILVA

Filial 01 Matricula 003317 Nome KATIA CRISTINA B DA SILVA
Funcao 2008 Descricao TEC. CONTABIL
Centro Custo 1141 Descricao DICON- DIVISAO DE CONTABI
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.388,04 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,66	401	INSS	8,00	113,87	701	RENDIMENTO BRU	1.438,83
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,17	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.309,51
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,66
				428	ATRASO/SAIDA A	0,32	2,28	721	BASE DO INSS	1.423,38
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.423,38
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	732	FGTS	113,87
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	155,52
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	757	SESI 1.5%	21,35
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	61,21
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	308,07	761	INSS FOLHA	284,68
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	767	ACIDENTE TRABA	42,27
								781	DEDUCAO INSS S	113,87
								799	LIQUIDO A RECE	316,39
								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 Funcionário 01003317										
		30,00	1.438,83			29,32	1.122,44		LIQUIDO:	316,39

Filial 01 Matricula 003318 Nome ROBERTA L DE S S APOLINARIO
Funcao 1094 Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 17/08/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99	401	INSS	11,00	464,19	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01003318										
		60,00	4.219,94			33,50	2.110,98		LIQUIDO:	2.108,96

Filial 01 Matricula 003319 Nome MARIA EMILIA DE A S E SILVA
Funcao 1248 Descricao ASS. DESENV. ADMIN.
Centro Custo 1190 Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003319 Nome: MARIA EMILIA DE A S E SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20	401	INSS	8,00	121,53	701	RENDIMENTO BRU	1.519,18
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.265,98	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	516,52	711	BASE IMP RENDA	1.397,65
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.519,18
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.519,18
				451	VALE TRANSPORT	21,00	75,96	731	BASE DO F.G.T.	1.519,18
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	121,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	50,07	747	VT PARTE EMPRE	58,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 01003319

60,00	1.519,18	29,00	772,40	LIQUIDO:	746,78

Filial 01 Matricula 003320 Nome ISABELLA DE ANDRADE GOMES
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1070 Descricao COBPF - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59	401	INSS	11,00	417,77	701	RENDIMENTO BRU	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35	405	IMPOSTO DE REN	15,00	152,22	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30	719	SALARIO DO MES	3.797,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.797,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.797,94
				451	VALE TRANSPORT	21,00	189,90	732	FGTS	303,84
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	78,90
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	1.738,43
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003320

60,00	3.797,94	47,00	2.059,51	LIQUIDO:	1.738,43

Filial 01 Matricula 003322 Nome JOSEFINA DA SILVA RODRIGUES
Funcao 1074 Descricao TEC SEG DO TRAB
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Depto. Descricao
Data Admis. 19/09/2017 Cat. Func. M Sal.: 1.388,04 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,66	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.431,46
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,80	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,61
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,66
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.425,66
				451	VALE TRANSPORT	21,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.425,66
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	732	FGTS	114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	197,52
								757	SESI 1.5%	21,38
								760	TERCEIROS FOLH	61,30
								761	INSS FOLHA	285,13

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003322 Nome: JOSEFINA DA SILVA RODRIGUES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								767	ACIDENTE TRABA	42,34
								781	DEDUCAO INSS S	114,05
								799	LIQUIDO A RECE	594,08
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 01003322

30,00	1.431,46	29,00	837,38	LIQUIDO:	594,08

Filial 01 Matricula 003324 Nome ANDRE LUIZ DE MOURA MELO
Funcao 1251 Descricao SUP. JURIDICO
Centro Custo 1031 Descricao SUJUR - SUPERINTENDENTE J
Depto. Descricao
Data Admis. 01/11/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.830,44
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89	405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88	711	BASE IMP RENDA	7.186,34
374	DEV HAPVIDA	0,00	23,07	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51	719	SALARIO DO MES	7.807,37
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	5.645,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	722	SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	7.807,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	732	FGTS	624,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	117,11
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	903,02	760	TERCEIROS FOLH	335,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	1.561,47
								767	ACIDENTE TRABA	231,88
								781	DEDUCAO INSS S	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.221,54
								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 Funcionário 01003324

60,00	7.830,44	38,50	5.608,90	LIQUIDO:	2.221,54

Filial 01 Matricula 003325 Nome MANOEL DE LIMA BARBOSA
Funcao 1230 Descricao COORD.DE CONTABILIDA
Centro Custo 1140 Descricao COCON- COORD. DE CONTABIL
Depto. Descricao
Data Admis. 14/11/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87	401	INSS	11,00	621,03	701	RENDIMENTO BRU	7.189,77
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	405	IMPOSTO DE REN	27,50	828,52	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,43	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	573,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	629,67	757	SESI 1.5%	107,62
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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	2.503,68
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	110,65
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003325

60,00	7.189,77	38,50	4.686,09	LIQUIDO:	2.503,68

Filial 01 Matricula 003327 Nome NATALIA DOURADO DA FONTE
Funcao 1184 Descricao COORD. SUPRIMENTOS
Centro Custo 1170 Descricao COSUP - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 02/01/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	621,03
405	IMPOSTO DE REN	27,50	880,66
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	7.174,34
711	BASE IMP RENDA	6.553,31
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80
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	3.232,27
865	BASE EMPRESA V	299,00
866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01003327

60,00	7.174,34	38,50	3.942,07	LIQUIDO:	3.232,27

Filial 01 Matricula 003328 Nome VINICIUS JOSE OLIVEIRA D SOUSA
Funcao 1231 Descricao SUCOM-SUPERINT.COMER
Centro Custo 2001 Descricao SUCOM- SUPERITENDENCIA CO
Depto. Descricao
Data Admis. 08/01/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	621,03
405	IMPOSTO DE REN	27,50	1.002,60
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51
424	REFEITORIO	0,00	1,00
429	TICKETS	0,00	0,10
854	VALE CULTURA	0,00	2,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	7.807,37
711	BASE IMP RENDA	7.186,34
716	DEDUCAO DEPEND	379,18
719	SALARIO DO MES	7.807,37
721	BASE DO INSS	5.645,80
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 Funcionário 01003328

60,00	7.807,37	38,50	4.281,24	LIQUIDO:	3.526,13

Filial 01 Matricula 003329 Nome KLEBIA VIEIRA SANTOS DE LEMOS
Funcao 1094 Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/02/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003329 Nome: KLEBIA VIEIRA SANTOS DE LEMOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99	401	INSS	11,00	464,19	701	RENDIMENTO BRU	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95	405	IMPOSTO DE REN	22,50	208,91	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78	719	SALARIO DO MES	4.219,94
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	4.219,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	4.219,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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

Totais Funcionário 01003329

60,00	4.219,94	33,50	2.110,98	LIQUIDO:	2.108,96

Filial 01 Matricula 003333 Nome JOSE HIGO MARQUES RENER
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/04/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	401	INSS	8,00	77,80	701	RENDIMENTO BRU	972,59
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	894,79
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	719	SALARIO DO MES	972,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	972,59
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	972,59
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	732	FGTS	77,81
								747	VT PARTE EMPRE	110,97
								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	496,67
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	484,30

Totais Funcionário 01003333

30,00	972,59	29,00	475,92	LIQUIDO:	496,67

Filial 01 Matricula 003336 Nome MICHELLI HELENA LIMA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/06/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	27,00	875,33	401	INSS	8,00	70,02	701	RENDIMENTO BRU	875,33
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	711	BASE IMP RENDA	805,31
				451	VALE TRANSPORT	21,00	48,63	719	SALARIO DO MES	972,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	875,33
								731	BASE DO F.G.T.	875,33
								732	FGTS	70,03
								747	VT PARTE EMPRE	85,77
								757	SESI 1.5%	13,13
								760	TERCEIROS FOLH	37,64
								761	INSS FOLHA	175,07
								767	ACIDENTE TRABA	26,00
								781	DEDUCAO INSS S	70,02
								799	LIQUIDO A RECE	420,78
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 01003336

27,00	875,33	29,00	454,55	LIQUIDO:	420,78

Filial 01 Matricula 003338 Nome IAN THIAGO DE LIMA BARBOSA
Funcao 2039 Descricao COORD GESTAO E PLANE
Centro Custo 1050 Descricao COGEP - COORD. DE GESTAO
Depto. Descricao
Data Admis. 11/06/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	20,00	956,58	401	INSS	11,00	526,11	701	RENDIMENTO BRU	4.782,89
331	GRAT.C/COMISSI	20,00	3.826,31	405	IMPOSTO DE REN	22,50	321,64	711	BASE IMP RENDA	4.256,78
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	719	SALARIO DO MES	7.174,34
								721	BASE DO INSS	4.782,89
								731	BASE DO F.G.T.	4.782,89
								732	FGTS	382,63
								757	SESI 1.5%	71,74
								760	TERCEIROS FOLH	205,66
								761	INSS FOLHA	956,58
								767	ACIDENTE TRABA	142,05
								781	DEDUCAO INSS S	526,11
								799	LIQUIDO A RECE	3.929,92
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Totais Funcionário 01003338

40,00	4.782,89	33,50	852,97	LIQUIDO:	3.929,92

Filial 01 Matricula 003339 Nome ANA CAROLINA CALLAND ROSA
Funcao 1164 Descricao ANALISTA COMERC. l
Centro Custo 2100 Descricao COVEN- COORDENADORIA DE V
Depto. Descricao
Data Admis. 20/06/2018 Cat. Func. M Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	11,00	909,50	401	INSS	8,00	72,76	701	RENDIMENTO BRU	909,50
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	711	BASE IMP RENDA	836,74
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	2.480,46
								721	BASE DO INSS	909,50
								731	BASE DO F.G.T.	909,50
								732	FGTS	72,76
								757	SESI 1.5%	13,64
								760	TERCEIROS FOLH	39,11
								761	INSS FOLHA	181,90
								767	ACIDENTE TRABA	27,01
								781	DEDUCAO INSS S	72,76
								799	LIQUIDO A RECE	835,64
								866	BASE EMPRESA V	299,00

Totais Funcionário 01003339

11,00	909,50	8,00	73,86	LIQUIDO:	835,64

Filial 01 Matricula 008249 Nome SELMA BEZERRA DE CARVALHO
Funcao 1091 Descricao SECRETARIA
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 25/10/2004 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59	401	INSS	9,00	246,86	701	RENDIMENTO BRU	2.742,96
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	2.194,37	405	IMPOSTO DE REN	7,50	44,40	711	BASE IMP RENDA	2.496,10
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	932,61	719	SALARIO DO MES	2.742,96

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 008249 Nome: SELMA BEZERRA DE CARVALHO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	2.742,96
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	2.742,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	219,44
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	41,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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	1.499,18
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60

Totais Funcionário 01008249

60,00	2.742,96	16,50	1.243,78	LIQUIDO:	1.499,18

Filial 01 Matricula 008257 Nome ANDREA BLANC MENDES
Funcao 1253 Descricao COORD. SEG. TRABALHO
Centro Custo 1180 Descricao COSET - COORD. DE SEG. DO
Depto. Descricao
Data Admis. 04/04/2006 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIAR	7,00	1.674,01	401	INSS	11,00	169,38	701	RENDIMENTO BRU	11.971,39
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.594,30	404	IR FERIAS	27,50	557,17	707	BASE IR FERIAS	5.756,16
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	558,00	411	EMPREST. BCO R	0,00	453,51	711	BASE IMP RENDA	2.222,07
126	FERIAS	20,00	4.782,89	424	REFEITORIO	6,00	1,00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	478,29	426	LIQUIDO DE FER	0,00	6.755,45	719	SALARIO DO MES	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	1.913,16	429	TICKETS	6,00	0,10	721	BASE DO INSS	5.645,80
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,17	491	INSS FERIAS	11,00	451,65	722	SAL.CONT.ACIMA	3.122,84
932	ABONO MES SEGU	3,00	717,43	519	DESC EMPREST S	0,00	597,86	731	BASE DO F.G.T.	8.768,64
933	1/3 ABONO MES	0,00	239,14	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	701,49
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	735	DED.DEP. FERIA	568,77
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	391,98	757	SESI 1.5%	131,53
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	760	TERCEIROS FOLH	377,05
								761	INSS FOLHA	1.753,73
								767	ACIDENTE TRABA	260,43
								781	DEDUCAO INSS S	169,38
								782	DEDUCAO INSS F	621,03
								799	LIQUIDO A RECE	2.405,62
								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 Funcionário 01008257

50,00	11.971,39	61,50	9.565,77	LIQUIDO:	2.405,62

20.809,0	1.507.007,17	14.404,0	990.024,47	LIQUIDO:	516.982,70

Filial 02 Matricula 001135 Nome ANTONIO LUIZ DOS SANTOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2201 Descricao FARMACIA IMPERADOR
Depto. Descricao
Data Admis. 25/06/1979 Cat. Func. M Sal.: 2.560,29 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.560,29	401	INSS	9,00	230,42	701	RENDIMENTO BRU	2.576,10
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,81	408	MENS SINDICATO	0,70	17,92	711	BASE IMP RENDA	2.329,87
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	870,50	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	2.560,29
				451	VALE TRANSPORT	26,00	128,01	721	BASE DO INSS	2.560,29
				519	DESC EMPREST S	0,00	207,73	731	BASE DO F.G.T.	2.560,29
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	204,82
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	747	VT PARTE EMPRE	100,79

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001135 Nome: ANTONIO LUIZ DOS SANTOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	757	SESI 1.5%	38,40
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	254,14	760	TERCEIROS FOLH	110,09
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	512,06
								767	ACIDENTE TRABA	76,04
								781	DEDUCAO INSS S	230,42
								799	LIQUIDO A RECE	581,68
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.277,15

Totais Funcionário 02001135

30,00	2.576,10	35,70	1.994,42	LIQUIDO:	581,68

Filial 02 Matricula 002525 Nome FABIANE TAVARES DE SOUZA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2201 Descricao FARMACIA IMPERADOR
Depto. Descricao
Data Admis. 20/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.659,16
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	747	VT PARTE EMPRE	257,95
				519	DESC EMPREST S	0,00	242,91	757	SESI 1.5%	24,89
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	331,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	610,01
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 02002525

60,00	1.659,16	34,70	1.049,15	LIQUIDO:	610,01

Filial 02 Matricula 003032 Nome KELEN CRISTINA DE AL F E SILVA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2201 Descricao FARMACIA IMPERADOR
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.165,78
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	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 Funcionário 02003032

30,00	3.165,78	18,50	1.497,21	LIQUIDO:	1.668,57

Filial 02 Matricula 003113 Nome CYNTHIA MARIA REGIS SIQUEIRA

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003113 Nome: CYNTHIA MARIA REGIS SIQUEIRA

Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2201 Descricao FARMACIA IMPERADOR
Depto. Descricao
Data Admis. 02/03/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.378,13	401	INSS	8,00	110,25	701	RENDIMENTO BRU	1.446,48
121	ADICIONAL 1/3	0,00	15,84	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.267,88
126	FERIAS	1,00	47,52	411	EMPREST. BCO R	0,00	227,46	719	SALARIO DO MES	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,99	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.441,49
				451	VALE TRANSPORT	26,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.441,49
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	63,36	732	FGTS	115,32
				491	INSS FERIAS	8,00	5,06	747	VT PARTE EMPRE	95,12
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	21,62
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	61,98
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	288,30
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	767	ACIDENTE TRABA	42,81
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	110,25
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	230,25	782	DEDUCAO INSS F	5,06
								799	LIQUIDO A RECE	93,86
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 02003113

30,00	1.446,48	42,00	1.352,62	LIQUIDO:	93,86
150,00	8.847,52	130,90	5.893,40	LIQUIDO:	2.954,12

Filial 03 Matricula 002684 Nome DULCE NARIELE ANHAIA LEMES TOR
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2202 Descricao FARMACIA DOIS IRMAOS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	4.105,73
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,04	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	57,72
				451	VALE TRANSPORT	27,00	172,80	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				519	DESC EMPREST S	0,00	312,21	761	INSS FOLHA	769,61
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	114,29
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	781	DEDUCAO INSS S	423,28
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	799	LIQUIDO A RECE	738,43
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84	845	ASSIST.MED.EMP	81,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	846	ASSIST.MED.EMP	98,90
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	658,46	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 03002684

31,00	4.105,73	53,00	3.367,30	LIQUIDO:	738,43

Filial 03 Matricula 002974 Nome MARCELO DIEDERICHS PRATES
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2202 Descricao FARMACIA DOIS IRMAOS
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002974 Nome: MARCELO DIEDERICHS PRATES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	103,53	701	RENDIMENTO BRU	1.431,68
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,03	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.190,68
				424	REFEITORIO	0,00	1,00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				428	ATRASO/SAIDA A	9,22	65,72	721	BASE DO INSS	1.294,21
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.294,21
				451	VALE TRANSPORT	26,00	71,28	732	FGTS	103,54
				530	DESC.REP.REMUN	9,22	65,72	747	VT PARTE EMPRE	95,12
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	19,41
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	760	TERCEIROS FOLH	55,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	258,84
								767	ACIDENTE TRABA	38,44
								781	DEDUCAO INSS S	103,53
								799	LIQUIDO A RECE	461,57
								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
Totais Funcionário 03002974										
		30,00	1.431,68			52,44	970,11		LIQUIDO:	461,57

Filial 03 Matricula 003330 Nome SAMUEL ROMULO DA S C JUNIOR
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2202 Descricao FARMACIA DOIS IRMAOS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/03/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				451	VALE TRANSPORT	26,00	73,85	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	50,07	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	118,17
								747	VT PARTE EMPRE	258,95
								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	725,57
								845	ASSIST.MED.EMP	61,20
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
Totais Funcionário 03003330										
		60,00	1.477,08			34,00	751,51		LIQUIDO:	725,57
		121,00	7.014,49			139,44	5.088,92		LIQUIDO:	1.925,57

Filial 09 Matricula 002096 Nome MARCELO MORAIS DE OLIVEIRA
Funcao 2005 Descricao VIGILANTE
Centro Custo 2203 Descricao FARMACIA TIP
Depto. Descricao
Data Admis. 15/04/1996 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
037	PERICUL ABONO	0,00	23,32	401	INSS	11,00	333,48	701	RENDIMENTO BRU	3.218,05
101	SALARIO	30,00	2.332,03	405	IMPOSTO DE REN	7,50	45,34	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
120	ABONO PECUNIAR	1,00	77,73	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76	719	SALARIO DO MES	2.332,03
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	33,69	417	ACEAL	0,50	11,66	721	BASE DO INSS	3.031,64
190	DEV.DESC.INDEV	0,00	46,39	429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,27	451	VALE TRANSPORT	13,00	116,60	732	FGTS	242,53
937	MEDIA VALOR SO	1,00	0,01	488	FERIAS PAGAS M	1,00	134,75	747	VT PARTE EMPRE	81,00
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	45,47

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002096 Nome: MARCELO MORAIS DE OLIVEIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	606,33
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	767	ACIDENTE TRABA	90,04
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	781	DEDUCAO INSS S	333,48
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	373,84	799	LIQUIDO A RECE	901,81
								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

Totais Funcionário 09002096

232,00	3.218,05	33,70	2.316,24	LIQUIDO:	901,81

Filial 09 Matricula 002559 Nome SANDRO DE MIRANDA SANTOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2203 Descricao FARMACIA TIP
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.674,02
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,86	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	721	BASE DO INSS	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	91,55
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,59	761	INSS FOLHA	331,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	245,83
								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 Funcionário 09002559

60,00	1.674,02	34,00	1.428,19	LIQUIDO:	245,83

Filial 09 Matricula 002586 Nome JAQUELINE P F DE OLIVEIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2203 Descricao FARMACIA TIP
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.447,04	401	INSS	8,00	128,31	701	RENDIMENTO BRU	1.697,04
121	ADICIONAL 1/3	0,00	18,44	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.475,54
126	FERIAS	1,00	55,31	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	719	SALARIO DO MES	1.496,94
150	GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.677,60
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,44	451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	747	VT PARTE EMPRE	91,55
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	73,75	757	SESI 1.5%	25,16
				491	INSS FERIAS	8,00	5,89	760	TERCEIROS FOLH	72,14
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	335,52
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	767	ACIDENTE TRABA	49,82
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	128,31
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	782	DEDUCAO INSS F	5,89
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	799	LIQUIDO A RECE	265,58
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.494,94

Totais Funcionário 09002586

59,00	1.697,04	42,70	1.431,46	LIQUIDO:	265,58

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003044 Nome: THIANE NASCIMENTO PAIXAO

Filial 09 Matricula 003044 Nome THIANE NASCIMENTO PAIXAO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2203 Descricao FARMACIA TIP
Depto. Descricao
Data Admis. 20/08/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.165,78
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	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 Funcionário 09003044

30,00	3.165,78	18,50	1.497,21	LIQUIDO:	1.668,57
381,00	9.754,89	128,90	6.673,10	LIQUIDO:	3.081,79

Filial 10 Matricula 002124 Nome JOSE ALVES FIGUEIREDO FILHO
Funcao 2005 Descricao VIGILANTE
Centro Custo 2207 Descricao FARMACIA CASA AMARELA
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	11,00	333,48	701	RENDIMENTO BRU	3.073,97
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	405	IMPOSTO DE REN	7,50	59,56	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,34	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76	719	SALARIO DO MES	2.332,03
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	411	EMPREST. BCO R	0,00	247,00	721	BASE DO INSS	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	31,99	732	FGTS	242,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	245,97	757	SESI 1.5%	45,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	606,33
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	767	ACIDENTE TRABA	90,04
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	113,85	781	DEDUCAO INSS S	333,48
								799	LIQUIDO A RECE	715,58
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								846	ASSIST.MED.EMP	61,20
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	1.163,02

Totais Funcionário 10002124

230,00	3.073,97	18,50	2.358,39	LIQUIDO:	715,58

Filial 10 Matricula 002627 Nome LIBNI DE MEDEIROS MELO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2207 Descricao FARMACIA CASA AMARELA
Depto. Descricao
Data Admis. 20/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	4.098,69

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002627 Nome: LIBNI DE MEDEIROS MELO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	721	BASE DO INSS	3.848,05
								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	3.843,06

Totais Funcionário 10002627

31,00	4.098,69	26,00	1.904,79	LIQUIDO:	2.193,90

Filial 10 Matricula 002973 Nome ELDERSON GOMES DA CUNHA
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2207 Descricao FARMACIA CASA AMARELA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	127,02	701	RENDIMENTO BRU	1.604,84
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88	711	BASE IMP RENDA	1.460,85
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,97	411	EMPREST. BCO R	0,00	35,99	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.587,87
				451	VALE TRANSPORT	26,00	71,28	731	BASE DO F.G.T.	1.587,87
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	127,03
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	747	VT PARTE EMPRE	108,12
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	23,82
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	413,43	760	TERCEIROS FOLH	68,28
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	317,57
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	256,93	767	ACIDENTE TRABA	47,16
								781	DEDUCAO INSS S	127,02
								799	LIQUIDO A RECE	63,23
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	505,31
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 10002973

60,00	1.604,84	34,00	1.541,61	LIQUIDO:	63,23

Filial 10 Matricula 002976 Nome BRUNO LAETE DOS SANTOS
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2207 Descricao FARMACIA CASA AMARELA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	3.632,90
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.207,25	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				429	TICKETS	0,00	0,10	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				451	VALE TRANSPORT	26,00	71,28	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				489	INS SALDO MES	0,00	2.122,47	721	BASE DO INSS	1.425,65
				519	DESC EMPREST S	0,00	118,80	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	261,52
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	714,26	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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 10002976

30,00	3.632,90	34,00	3.632,90	LIQUIDO:	0,00

Filial 10 Matricula 003276 Nome JOSE CARLOS DA S QUIRINO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2201 Descricao FARMACIA IMPERADOR
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	2.479,64
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	405	IMPOSTO DE REN	7,50	12,15	711	BASE IMP RENDA	2.066,07
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				436	PENSAO ALIMENT	20,00	295,41	721	BASE DO INSS	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	118,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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	1.532,90
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Totais Funcionário 10003276

64,00	2.479,64	35,50	946,74	LIQUIDO:	1.532,90

415,00	14.890,04	148,00	10.384,43	LIQUIDO:	4.505,61

Filial 14 Matricula 001916 Nome FABIOLA ALBUQUERQUE PINHEIRO
Funcao 1156 Descricao TEC.ADM.FINANCAS II
Centro Custo 2208 Descricao FARMACIA PRAZERES
Depto. Descricao
Data Admis. 16/03/1990 Cat. Func. M Sal.: 2.142,37 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.142,37	401	INSS	9,00	192,81	701	RENDIMENTO BRU	2.163,41
374	DEV HAPVIDA	0,00	21,04	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	728,41	711	BASE IMP RENDA	1.949,56
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	719	SALARIO DO MES	2.142,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	721	BASE DO INSS	2.142,37
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	731	BASE DO F.G.T.	2.142,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	594,74	732	FGTS	171,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	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	196,34
								845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.068,19

Totais Funcionário 14001916

30,00	2.163,41	9,00	1.967,07	LIQUIDO:	196,34

Filial 14 Matricula 002719 Nome DANIELLE MEDEIROS PONTES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2208 Descricao FARMACIA PRAZERES
Depto. Descricao
Data Admis. 28/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	401	INSS	9,00	156,06	701	RENDIMENTO BRU	1.993,00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002719 Nome: DANIELLE MEDEIROS PONTES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	589,57	711	BASE IMP RENDA	1.828,61
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	411	EMPREST. BCO R	0,00	147,54	719	SALARIO DO MES	1.571,81
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,33	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.734,03
				451	VALE TRANSPORT	26,00	78,59	747	VT PARTE EMPRE	87,81
				519	DESC EMPREST S	0,00	144,50	757	SESI 1.5%	26,01
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	74,56
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	761	INSS FOLHA	346,81
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	51,50
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	781	DEDUCAO INSS S	156,06
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	799	LIQUIDO A RECE	599,05
								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 Funcionário 14002719

61,00	1.993,00	35,00	1.393,95	LIQUIDO:	599,05

Filial 14 Matricula 002823 Nome ADRIANA MARIA DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2208 Descricao FARMACIA PRAZERES
Depto. Descricao
Data Admis. 12/05/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.502,51
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,57	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	721	BASE DO INSS	1.496,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	119,76
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	747	VT PARTE EMPRE	257,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	22,45
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	761	INSS FOLHA	299,39
								767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	461,13
								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 Funcionário 14002823

30,00	1.502,51	34,00	1.041,38	LIQUIDO:	461,13

Filial 14 Matricula 002906 Nome ARTHUR A SANTOS WANDERLEY
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2208 Descricao FARMACIA PRAZERES
Depto. Descricao
Data Admis. 10/03/2011 Cat. Func. M Sal.: 3.664,79 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	366,48	401	INSS	11,00	40,32	701	RENDIMENTO BRU	5.756,50
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.099,44	404	IR FERIAS	22,50	299,71	707	BASE IR FERIAS	4.348,89
126	FERIAS	27,00	3.298,31	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.926,92	711	BASE IMP RENDA	827,44
172	FERIAS MES SEG	3,00	366,48	429	TICKETS	0,00	0,10	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	491	INSS FERIAS	0,00	483,74	719	SALARIO DO MES	3.664,79
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	122,16	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	4.764,23
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,35	675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	731	BASE DO F.G.T.	4.764,23
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	732	FGTS	381,14
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	735	DED.DEP. FERIA	189,59
								757	SESI 1.5%	71,46
								760	TERCEIROS FOLH	204,86
								761	INSS FOLHA	952,85
								767	ACIDENTE TRABA	141,50

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002906 Nome: ARTHUR A SANTOS WANDERLEY

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								781	DEDUCAO INSS S	40,32
								782	DEDUCAO INSS F	537,50
								799	LIQUIDO A RECE	883,55
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.828,40

Totais Funcionário 14002906

35,00	5.756,50	33,50	4.872,95	LIQUIDO:	883,55

Filial 14 Matricula 003299 Nome AGAVANY ROSICLEIDE DE S SILVA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2208 Descricao FARMACIA PRAZERES
Depto. Descricao
Data Admis. 19/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				451	VALE TRANSPORT	26,00	73,85	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
								747	VT PARTE EMPRE	321,35
								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	782,86

Totais Funcionário 14003299

60,00	1.477,08	34,00	694,22	LIQUIDO:	782,86
216,00	12.892,50	145,50	9.969,57	LIQUIDO:	2.922,93

Filial 15 Matricula 002659 Nome THIAGO SANTOS DE OLIVEIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2205 Descricao FARMACIA PEIXINHOS
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.738,92
120	ABONO PECUNIAR	1,00	55,31	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.244,05
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	18,44	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	719	SALARIO DO MES	1.496,94
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	411	EMPREST. BCO R	0,00	235,00	721	BASE DO INSS	1.659,16
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,01	429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	24,89
				436	PENSAO ALIMENT	18,50	282,38	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	73,75	761	INSS FOLHA	331,83
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	767	ACIDENTE TRABA	49,28
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	781	DEDUCAO INSS S	132,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	799	LIQUIDO A RECE	234,79
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	105,24	845	ASSIST.MED.EMP	79,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 15002659

61,00	1.738,92	27,20	1.504,13	LIQUIDO:	234,79

Filial 15 Matricula 002907 Nome JOELINE LIMA DO NASCIMENTO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2205 Descricao FARMACIA PEIXINHOS

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002907 Nome: JOELINE LIMA DO NASCIMENTO

Depto. Descricao
Data Admis. 21/03/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.507,88
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,93	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				489	INS SALDO MES	0,00	225,52	721	BASE DO INSS	1.496,95
				519	DESC EMPREST S	0,00	121,45	731	BASE DO F.G.T.	1.496,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	732	FGTS	119,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	153,95
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	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	146,16
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								875	BASE VALE CULT	1.494,96

Totais Funcionário 15002907

30,00	1.507,88	34,00	1.361,72	LIQUIDO:	146,16

Filial 15 Matricula 002970 Nome DAYANE M VALENCA DE OLIVEIRA
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2205 Descricao FARMACIA PEIXINHOS
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	142,57	401	INSS	9,00	12,84	701	RENDIMENTO BRU	2.294,09
121	ADICIONAL 1/3	0,00	427,70	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,28	707	BASE IR FERIAS	1.729,81
126	FERIAS	27,00	1.283,09	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.104,49	711	BASE IMP RENDA	380,37
172	FERIAS MES SEG	3,00	142,57	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	491	INSS FERIAS	0,00	153,96	721	BASE DO INSS	1.853,36
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	47,52	560	DESC. SASSEPE	0,00	101,93	731	BASE DO F.G.T.	1.853,36
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	66,72	732	FGTS	148,27
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	27,80
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	493,49	760	TERCEIROS FOLH	79,69
								761	INSS FOLHA	370,67
								767	ACIDENTE TRABA	55,04
								781	DEDUCAO INSS S	12,84
								782	DEDUCAO INSS F	171,07
								799	LIQUIDO A RECE	244,28
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 15002970

34,00	2.294,09	9,00	2.049,81	LIQUIDO:	244,28

Filial 15 Matricula 003086 Nome DIMAS CARDOSO CAMPOS
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2205 Descricao FARMACIA PEIXINHOS
Depto. Descricao
Data Admis. 26/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.165,78
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003086 Nome: DIMAS CARDOSO CAMPOS

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário	15003086									
		30,00	3.165,78			18,50	1.497,21		LIQUIDO:	1.668,57

Filial 15 Matricula 003266 Nome KARINA DE SANTANA RIBEIRO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2205 Descricao FARMACIA PEIXINHOS
Depto. Descricao
Data Admis. 08/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				451	VALE TRANSPORT	26,00	73,85	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				560	DESC. SASSEPE	0,00	82,72	721	BASE DO INSS	1.477,08
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	20,68	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	118,17
								747	VT PARTE EMPRE	92,55
								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	677,46
Totais Funcionário	15003266									
		60,00	1.477,08			34,00	799,62		LIQUIDO:	677,46
		215,00	10.183,75			122,70	7.212,49		LIQUIDO:	2.971,26

Filial 16 Matricula 001682 Nome MOISES MARTINS DE MELO NETO
Funcao 2005 Descricao VIGILANTE
Centro Custo 2209 Descricao FARMACIA AFOGADOS
Depto. Descricao
Data Admis. 04/07/1985 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	11,00	333,48	701	RENDIMENTO BRU	3.043,71
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	405	IMPOSTO DE REN	7,50	59,56	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,07	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76	721	BASE DO INSS	3.031,64
				417	ACEAL	0,50	11,66	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	242,53
				519	DESC EMPREST S	0,00	245,97	757	SESI 1.5%	45,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	761	INSS FOLHA	606,33
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	767	ACIDENTE TRABA	90,04
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	781	DEDUCAO INSS S	333,48
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	799	LIQUIDO A RECE	972,82
								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 Funcionário	16001682									
		230,00	3.043,71			19,70	2.070,89		LIQUIDO:	972,82

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002115 Nome: SEVERINO JOSE RAMOS DE SOUZA

Filial 16 Matricula 002115 Nome SEVERINO JOSE RAMOS DE SOUZA
Funcao 2005 Descricao VIGILANTE
Centro Custo 2209 Descricao FARMACIA AFOGADOS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/04/1997 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	11,00	333,48	701	RENDIMENTO BRU	3.045,64
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	405	IMPOSTO DE REN	7,50	59,56	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
374	DEV HAPVIDA	0,00	14,00	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76	721	BASE DO INSS	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	242,53
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	757	SESI 1.5%	45,47
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,42	761	INSS FOLHA	606,33
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	90,04
								781	DEDUCAO INSS S	333,48
								799	LIQUIDO A RECE	1.095,37
								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 Funcionário 16002115

230,00	3.045,64	19,20	1.950,27	LIQUIDO:	1.095,37

Filial 16 Matricula 002838 Nome CAIO CEZAR F E DO NASCIMENTO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2209 Descricao FARMACIA AFOGADOS
Depto. Descricao
Data Admis. 13/07/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.373,79
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				411	EMPREST. BCO R	0,00	230,00	721	BASE DO INSS	1.659,16
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				436	PENSAO ALIMENT	10,00	152,64	732	FGTS	132,73
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	747	VT PARTE EMPRE	257,95
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 16002838

60,00	1.659,16	44,70	1.264,98	LIQUIDO:	394,18

Filial 16 Matricula 002873 Nome AURELIA RODRIGUES TORREIRO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2209 Descricao FARMACIA AFOGADOS
Depto. Descricao
Data Admis. 04/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 3.664,79 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.664,79	401	INSS	11,00	403,12	701	RENDIMENTO BRU	3.669,52

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002873 Nome: AURELIA RODRIGUES TORREIRO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,73	405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45	711	BASE IMP RENDA	3.261,67
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03	719	SALARIO DO MES	3.664,79
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.664,79
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	3.664,79
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	732	FGTS	293,18
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	757	SESI 1.5%	54,97
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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	1.665,61
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	1.828,40

Totais Funcionário 16002873

30,00	3.669,52	26,00	2.003,91	LIQUIDO:	1.665,61

Filial 16 Matricula 003331 Nome WILLAMS JOSE V DA SILVA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2209 Descricao FARMACIA AFOGADOS
Depto. Descricao
Data Admis. 01/03/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				451	VALE TRANSPORT	26,00	73,85	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	721	BASE DO INSS	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	732	FGTS	118,17
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	747	VT PARTE EMPRE	92,55
								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 Funcionário 16003331

60,00	1.477,08	34,00	866,13	LIQUIDO:	610,95
610,00	12.895,11	143,60	8.156,18	LIQUIDO:	4.738,93

Filial 18 Matricula 002692 Nome SANDRA MARIA MENDES FERREIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2213 Descricao FARMACIA CARPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 25/09/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
								721	BASE DO INSS	1.659,16
								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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 18002692

60,00	1.659,16	8,00	696,94	LIQUIDO:	962,22

Filial 18 Matricula 002824 Nome ANA PAULA BARBOSA CAVALCANTI
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2213 Descricao FARMACIA CARPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 21/05/2010 Cat. Func. M Sal.: 3.664,79 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	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 Funcionário 18002824

0,00	0,00	0,00	0,00	LIQUIDO:	0,00

Filial 18 Matricula 003023 Nome SERGIO ARAUJO DE OLIVEIRA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2213 Descricao FARMACIA CARPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.165,78
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	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 Funcionário 18003023

30,00	3.165,78	18,50	1.497,21	LIQUIDO:	1.668,57

Filial 18 Matricula 003275 Nome ADILENE DA COSTA ARAUJO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2213 Descricao FARMACIA CARPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3	0,00	16,41	401	INSS	8,00	114,22	701	RENDIMENTO BRU	1.493,49
126	FERIAS	1,00	49,24	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.313,62
330	SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57	488	FERIAS PAGAS M	0,00	65,65	719	SALARIO DO MES	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27	491	INSS FERIAS	8,00	5,25	721	BASE DO INSS	1.493,49
								731	BASE DO F.G.T.	1.493,49
								732	FGTS	119,48
								757	SESI 1.5%	22,40
								760	TERCEIROS FOLH	64,22
								761	INSS FOLHA	298,70
								767	ACIDENTE TRABA	44,36
								781	DEDUCAO INSS S	114,22
								782	DEDUCAO INSS F	5,25

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003275 Nome: ADILENE DA COSTA ARAUJO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								799	LIQUIDO A RECE	806,16

Totais Funcionário 18003275

59,00	1.493,49	16,00	687,33	LIQUIDO:	806,16
149,00	6.318,43	42,50	2.881,48	LIQUIDO:	3.436,95

Filial 20 Matricula 002481 Nome RAFAELLA MICHELLE DE L MIRANDA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2215 Descricao FARMACIA BELO JARDIM
Depto. Descricao
Data Admis. 17/03/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	3.719,78	401	INSS	11,00	409,17	701	RENDIMENTO BRU	4.143,38
121	ADICIONAL 1/3	0,00	42,76	405	IMPOSTO DE REN	15,00	150,94	711	BASE IMP RENDA	3.561,25
126	FERIAS	1,00	128,27	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	411	EMPREST. BCO R	0,00	558,93	719	SALARIO DO MES	3.848,05
374	DEV HAPVIDA	0,00	1,93	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.890,81
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	171,03	757	SESI 1.5%	58,36
				491	INSS FERIAS	11,00	18,81	760	TERCEIROS FOLH	167,30
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	761	INSS FOLHA	778,16
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	767	ACIDENTE TRABA	115,56
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	781	DEDUCAO INSS S	409,17
								782	DEDUCAO INSS F	18,81
								799	LIQUIDO A RECE	1.330,78
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 20002481

31,00	4.143,38	37,00	2.812,60	LIQUIDO:	1.330,78

Filial 20 Matricula 003321 Nome RENATA RODRIGUES DE OLIVEIRA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2215 Descricao FARMACIA BELO JARDIM
Depto. Descricao
Data Admis. 06/09/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.493,22
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	16,14	489	INS SALDO MES	0,00	56,68	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	721	BASE DO INSS	1.477,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	669,51	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	80,08
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45

Totais Funcionário 20003321

60,00	1.493,22	8,00	1.413,14	LIQUIDO:	80,08
91,00	5.636,60	45,00	4.225,74	LIQUIDO:	1.410,86

Filial 22 Matricula 002562 Nome ERIKA MARQUES BEZERRA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2216 Descricao FARMACIA ARCOVERDE
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 00

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002562 Nome: ERIKA MARQUES BEZERRA

Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	4.113,75
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
374	DEV HAPVIDA	0,00	15,06	408	MENS SINDICATO	0,70	26,94	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	721	BASE DO INSS	3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	451,85	757	SESI 1.5%	57,72
				429	TICKETS	0,00	0,10	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	761	INSS FOLHA	769,61
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	767	ACIDENTE TRABA	114,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	656,15	781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	979,00
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	143,02
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 22002562

31,00	4.113,75	26,70	3.134,75	LIQUIDO:	979,00

Filial 22 Matricula 002593 Nome TIAGO CORDEIRO DOS S MACIEL
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2216 Descricao FARMACIA ARCOVERDE
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	6,00	489	INS SALDO MES	0,00	6,00	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 Funcionário 22002593

0,00	6,00	0,00	6,00	LIQUIDO:	0,00

Filial 22 Matricula 003290 Nome JONICA MARIA C DOS SANTOS
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2216 Descricao FARMACIA ARCOVERDE
Depto. Descricao
Data Admis. 09/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,72	701	RENDIMENTO BRU	1.497,98
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	504,59	711	BASE IMP RENDA	1.365,36
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,90	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.484,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	721	BASE DO INSS	1.484,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.484,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,46	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	479,33
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44

Totais Funcionário 22003290

60,00	1.497,98	8,00	1.018,65	LIQUIDO:	479,33

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

91,00	5.617,73	34,70	4.159,40	LIQUIDO:	1.458,33

Filial 23 Matricula 002977 Nome VENILTON CARLOS M CARDOSO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2217 Descricao FARMACIA ARARIPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	11,00	348,23
405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37
411	EMPREST. BCO R	0,00	401,34
429	TICKETS	0,00	0,10
854	VALE CULTURA	0,00	4,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
711	BASE IMP RENDA	2.817,55
719	SALARIO DO MES	3.165,78
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	1.267,23
875	BASE VALE CULT	1.578,89

Totais Funcionário 23002977

30,00	3.165,78	18,50	1.898,55	LIQUIDO:	1.267,23

Filial 23 Matricula 002978 Nome CARLOS BRUNO GOMES MACEDO
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2217 Descricao FARMACIA ARARIPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	114,05
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72
411	EMPREST. BCO R	0,00	286,85
429	TICKETS	0,00	0,10
854	VALE CULTURA	0,00	2,00

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.676,29
711	BASE IMP RENDA	1.562,24
716	DEDUCAO DEPEND	189,59
719	SALARIO DO MES	1.425,65
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 Funcionário 23002978

31,00	1.676,29	8,00	887,72	LIQUIDO:	788,57

Filial 23 Matricula 003334 Nome MARIA MARGARIDA L R AIRES
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2217 Descricao FARMACIA ARARIPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/05/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66

D E S C O N T O S

Cod.	Descricao	Ref.	Valor
401	INSS	8,00	118,16
410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21

B A S E S

Cod.	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRU	1.727,72
711	BASE IMP RENDA	1.609,56
719	SALARIO DO MES	1.477,08
721	BASE DO INSS	1.477,08
731	BASE DO F.G.T.	1.477,08

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003334 Nome: MARIA MARGARIDA L R AIRES

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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	1.107,35

Totais Funcionário 23003334

61,00	1.727,72	8,00	620,37	LIQUIDO:	1.107,35
122,00	6.569,79	34,50	3.406,64	LIQUIDO:	3.163,15

Filial 24 Matricula 002706 Nome AMANDA FREITAS BASILIO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2218 Descricao FARMACIA EXPRESSO CIDADAO
Depto. Descricao
Data Admis. 09/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	4.098,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	15,00	196,51	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
				408	MENS SINDICATO	0,70	26,94	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	721	BASE DO INSS	3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	421,00	747	VT PARTE EMPRE	140,40
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	57,72
				451	VALE TRANSPORT	26,00	192,40	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	769,61
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49	767	ACIDENTE TRABA	114,29
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	53,87	781	DEDUCAO INSS S	423,28
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	799	LIQUIDO A RECE	1.169,41
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 24002706

31,00	4.098,69	52,70	2.929,28	LIQUIDO:	1.169,41

Filial 24 Matricula 002717 Nome MARCIA ANDREA F SECUNDINO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2218 Descricao FARMACIA EXPRESSO CIDADAO
Depto. Descricao
Data Admis. 27/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	3.851,70
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,65	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				408	MENS SINDICATO	0,70	26,94	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	721	BASE DO INSS	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	57,72
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	761	INSS FOLHA	769,61
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	767	ACIDENTE TRABA	114,29
								781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	1.787,82
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 24002717

30,00	3.851,70	26,70	2.063,88	LIQUIDO:	1.787,82

Filial 24 Matricula 002718 Nome PAULA SHEMILLY GALDINO SANTIAG
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2218 Descricao FARMACIA EXPRESSO CIDADAO

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002718 Nome: PAULA SHEMILLY GALDINO SANTIAG

Depto. Descricao
Data Admis. 28/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.681,28
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,58	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
934	DIF ABONO MES	0,00	17,54	488	FERIAS PAGAS M	0,00	17,54	721	BASE DO INSS	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	24,89
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	331,83
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	767	ACIDENTE TRABA	49,28
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	818,43
								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 Funcionário	24002718									
		60,00	1.681,28			8,00	862,85		LIQUIDO:	818,43

Filial 24 Matricula 002772 Nome CARMEM ALUISIA LEITE DE ANDRAD
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2218 Descricao FARMACIA EXPRESSO CIDADAO
Depto. Descricao
Data Admis. 08/06/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.496,94
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	721	BASE DO INSS	1.496,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.496,94
								732	FGTS	119,76
								747	VT PARTE EMPRE	153,95
								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 Funcionário	24002772									
		30,00	1.496,94			34,00	705,66		LIQUIDO:	791,28

Filial 24 Matricula 002808 Nome GABRIELA FERNANDA M G CEAN
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2218 Descricao FARMACIA EXPRESSO CIDADAO
Depto. Descricao
Data Admis. 20/11/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.571,81 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.519,42	401	INSS	8,00	121,56	701	RENDIMENTO BRU	3.414,46
118	EMPREST DE FER	0,00	1.571,81	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.571,81	711	BASE IMP RENDA	1.648,50
121	ADICIONAL 1/3	0,00	17,56	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	534,42	719	SALARIO DO MES	1.571,81
122	MEDIA FERIAS V	1,00	0,29	411	EMPREST. BCO R	0,00	270,00	721	BASE DO INSS	1.589,66
126	FERIAS	1,00	52,39	429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	1.589,66
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	488	FERIAS PAGAS M	0,00	70,24	732	FGTS	127,17
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,35	491	INSS FERIAS	8,00	5,61	757	SESI 1.5%	23,84
				519	DESC EMPREST S	0,00	127,52	760	TERCEIROS FOLH	68,36

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002808 Nome: GABRIELA FERNANDA M G CEAN

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	317,93
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	767	ACIDENTE TRABA	47,21
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	121,56
								782	DEDUCAO INSS F	5,61
								799	LIQUIDO A RECE	639,40
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	783,91

Totais Funcionário 24002808

32,00	3.414,46	16,00	2.775,06	LIQUIDO:	639,40
183,00	14.543,07	137,40	9.336,73	LIQUIDO:	5.206,34

Filial 25 Matricula 002821 Nome HERBET CANDEIA MAIA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2221 Descricao FARMACIA VITORIA DE SANTO
Depto. Descricao
Data Admis. 20/04/2010 Cat. Func. M Sal.: 3.664,80 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.664,80	401	INSS	11,00	403,12	701	RENDIMENTO BRU	3.664,80
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	134,45	711	BASE IMP RENDA	3.261,68
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03	719	SALARIO DO MES	3.664,80
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.664,80
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	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 Funcionário 25002821

30,00	3.664,80	26,00	1.787,70	LIQUIDO:	1.877,10

Filial 25 Matricula 002878 Nome JAMSON ALESSANDRO DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2221 Descricao FARMACIA VITORIA DE SANTO
Depto. Descricao
Data Admis. 06/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	735,47	489	INS SALDO MES	0,00	746,64	100	AFAST DOENCA P	1.496,94
374	DEV HAPVIDA	0,00	11,17					701	RENDIMENTO BRU	746,64
								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 Funcionário 25002878

0,00	746,64	0,00	746,64	LIQUIDO:	0,00

Filial 25 Matricula 003291 Nome MARLEIDE APARECIDA ETELVINO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2221 Descricao FARMACIA VITORIA DE SANTO
Depto. Descricao
Data Admis. 06/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003291 Nome: MARLEIDE APARECIDA ETELVINO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 25003291

60,00	1.477,08	8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61

Filial 25 Matricula 003335 Nome PAMELA RAIACH DOS SANTOS MELO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2221 Descricao FARMACIA VITORIA DE SANTO
Depto. Descricao
Data Admis. 03/05/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				451	VALE TRANSPORT	26,00	73,85	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
								747	VT PARTE EMPRE	154,95
								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	782,86

Totais Funcionário 25003335

60,00	1.477,08	34,00	694,22	LIQUIDO:	782,86

150,00	7.365,60	68,00	3.851,03	LIQUIDO:	3.514,57

Filial 26 Matricula 002518 Nome ROSA MARIA BARROS VALOES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2222 Descricao FARMACIA SERRA TALHADA
Depto. Descricao
Data Admis. 14/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	149,69	401	INSS	9,00	14,94	701	RENDIMENTO BRU	2.378,13
121	ADICIONAL 1/3	0,00	497,75	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	707	BASE IR FERIAS	2.013,13
126	FERIAS	27,00	1.493,24	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.995,39	711	BASE IMP RENDA	150,97
150	GRAT FUNCAO FA	3,00	16,22	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
172	FERIAS MES SEG	3,00	165,92	491	INSS FERIAS	0,00	179,18	721	BASE DO INSS	2.156,90
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	55,31	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	32,35
								760	TERCEIROS FOLH	92,75
								761	INSS FOLHA	431,38
								767	ACIDENTE TRABA	64,06
								781	DEDUCAO INSS S	14,94
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	170,88
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 26002518

36,00	2.378,13	9,70	2.207,25	LIQUIDO:	170,88

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003144 Nome: MARIANA HOLLANDA NEIVA NOVAES

Filial 26 Matricula 003144 Nome MARIANA HOLLANDA NEIVA NOVAES
Funcao 2046 Descricao GESTOR APOIO FARMACI
Centro Custo 2222 Descricao FARMACIA SERRA TALHADA
Depto. Descricao
Data Admis. 20/04/2015 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	854,71

Totais Funcionário 26003144

60,00	1.477,08	8,00	622,37	LIQUIDO:	854,71
96,00	3.855,21	17,70	2.829,62	LIQUIDO:	1.025,59

Filial 27 Matricula 002512 Nome JOSENILDO JOSE TORRES
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2220 Descricao FARMACIA SALGUEIRO
Depto. Descricao
Data Admis. 14/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	4.035,97
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	129,03	711	BASE IMP RENDA	3.604,77
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,92	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	180,00	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.848,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	757	SESI 1.5%	57,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	147,50	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	1.771,17
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	180,28

Totais Funcionário 27002512

30,00	4.035,97	26,00	2.264,80	LIQUIDO:	1.771,17

Filial 27 Matricula 002520 Nome SELMA CRISTIANIA LIMA RORIZ
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2220 Descricao FARMACIA SALGUEIRO
Depto. Descricao
Data Admis. 14/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.687,29
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,58	429	TICKETS	0,00	0,10	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16	488	FERIAS PAGAS M	0,00	17,55	719	SALARIO DO MES	1.496,94
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39	675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	721	BASE DO INSS	1.659,16

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002520 Nome: SELMA CRISTIANIA LIMA RORIZ

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36	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	508,48
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72

Totais Funcionário 27002520

60,00	1.687,29	8,00	1.178,81	LIQUIDO:	508,48

Filial 27 Matricula 003308 Nome MARIA APARECIDA SOBREIRA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2220 Descricao FARMACIA SALGUEIRO
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.486,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	201,18	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	500,30
								845	ASSIST.MED.EMP	200,72

Totais Funcionário 27003308

60,00	1.486,08	8,00	985,78	LIQUIDO:	500,30

150,00	7.209,34	42,00	4.429,39	LIQUIDO:	2.779,95

Filial 30 Matricula 002503 Nome TACIZO LUIZ PEREIRA DA SILVA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2223 Descricao FARMACIA PETROLINA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/04/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	384,81	401	INSS	11,00	42,33	701	RENDIMENTO BRU	5.515,56
121	ADICIONAL 1/3	0,00	1.154,42	404	IR FERIAS	22,50	391,30	707	BASE IR FERIAS	4.566,37
126	FERIAS	27,00	3.463,25	426	LIQUIDO DE FER	0,00	3.819,80	711	BASE IMP RENDA	342,48
172	FERIAS MES SEG	3,00	384,81	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.848,05
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	128,27	491	INSS FERIAS	0,00	507,94	721	BASE DO INSS	5.002,48
				560	DESC. SASSEPE	0,00	280,14	757	SESI 1.5%	75,04
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	175,09	760	TERCEIROS FOLH	215,11
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	1.000,50
								767	ACIDENTE TRABA	148,57
								781	DEDUCAO INSS S	42,33
								782	DEDUCAO INSS F	564,38
								799	LIQUIDO A RECE	293,86
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 30002503

33,00	5.515,56	33,50	5.221,70	LIQUIDO:	293,86

Filial 30 Matricula 002668 Nome CARLA BRANDAO DE C FIGUEIREDO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2223 Descricao FARMACIA PETROLINA

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002668 Nome: CARLA BRANDAO DE C FIGUEIREDO

Depto. Descricao
Data Admis. 06/08/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.998,22
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.878,47
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	721	BASE DO INSS	1.496,94
								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 Funcionário 30002668										
		32,00	1.998,22			8,00	685,96		LIQUIDO:	1.312,26

Filial 30 Matricula 002697 Nome ELIANA BEZERRA CARVALHO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2223 Descricao FARMACIA PETROLINA
Depto. Descricao
Data Admis. 25/09/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	2.096,09
124	INSUFICIENCA S	0,00	414,87	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	429	TICKETS	0,00	0,10	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
374	DEV HAPVIDA	0,00	22,06	489	INS SALDO MES	0,00	281,68	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	1.659,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	927,80	761	INSS FOLHA	331,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	258,23
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
Totais Funcionário 30002697										
		60,00	2.096,09			8,00	2.096,09		LIQUIDO:	0,00
		125,00	9.609,87			49,50	8.003,75		LIQUIDO:	1.606,12

Filial 31 Matricula 002967 Nome ALBERT ROCHA DE OLIVEIRA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2211 Descricao FARMACIA SAO LOURENCO
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.185,22
374	DEV HAPVIDA	0,00	19,44	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.165,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	732	FGTS	253,26
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	757	SESI 1.5%	47,49
								760	TERCEIROS FOLH	136,13
								761	INSS FOLHA	633,16

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002967 Nome: ALBERT ROCHA DE OLIVEIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								767	ACIDENTE TRABA	94,02
								781	DEDUCAO INSS S	348,23
								799	LIQUIDO A RECE	1.138,01
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								846	ASSIST.MED.EMP	593,06
								875	BASE VALE CULT	1.578,89

Totais Funcionário 31002967

30,00	3.185,22	18,50	2.047,21	LIQUIDO:	1.138,01

Filial 31 Matricula 003069 Nome ANDRE LUIS MOTA PIRES
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2211 Descricao FARMACIA SAO LOURENCO
Depto. Descricao
Data Admis. 05/01/2015 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	127,02	701	RENDIMENTO BRU	1.842,29
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88	711	BASE IMP RENDA	1.711,49
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,78	451	VALE TRANSPORT	26,00	71,28	721	BASE DO INSS	1.587,87
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	731	BASE DO F.G.T.	1.587,87
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	127,03
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	747	VT PARTE EMPRE	95,12
								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	994,97
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 31003069

61,00	1.842,29	34,00	847,32	LIQUIDO:	994,97

Filial 31 Matricula 003265 Nome TACIANA FERNANDA DE F SILVA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2211 Descricao FARMACIA SAO LOURENCO
Depto. Descricao
Data Admis. 08/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.480,25
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,17	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	721	BASE DO INSS	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	514,52
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37

Totais Funcionário 31003265

60,00	1.480,25	8,00	965,73	LIQUIDO:	514,52

151,00	6.507,76	60,50	3.860,26	LIQUIDO:	2.647,50

Filial 32 Matricula 002687 Nome MONICA MARIA G R F DE OLIVEIRA

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002687 Nome: MONICA MARIA G R F DE OLIVEIRA

Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 09/09/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	1.447,04	401	INSS	8,00	128,31	701	RENDIMENTO BRU	1.677,60
121	ADICIONAL 1/3	0,00	18,44	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.475,54
126	FERIAS	1,00	55,31	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
150	GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81	488	FERIAS PAGAS M	0,00	73,75	721	BASE DO INSS	1.677,60
				491	INSS FERIAS	8,00	5,89	757	SESI 1.5%	25,16
				560	DESC. SASSEPE	0,00	98,98	760	TERCEIROS FOLH	72,14
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	46,97	761	INSS FOLHA	335,52
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	49,82
								781	DEDUCAO INSS S	128,31
								782	DEDUCAO INSS F	5,89
								799	LIQUIDO A RECE	757,49
								875	BASE VALE CULT	746,47
Totais Funcionário	32002687									
		59,00	1.677,60			16,00	920,11		LIQUIDO:	757,49

Filial 32 Matricula 002701 Nome PETULLA DE MOURA E SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 29/09/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	9,00	184,57	701	RENDIMENTO BRU	2.050,81
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	553,87	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	711	BASE IMP RENDA	1.866,24
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	2.050,81
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	747	VT PARTE EMPRE	174,75
				560	DESC. SASSEPE	0,00	83,83	757	SESI 1.5%	30,76
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	88,18
								761	INSS FOLHA	410,16
								767	ACIDENTE TRABA	60,91
								781	DEDUCAO INSS S	184,57
								799	LIQUIDO A RECE	1.180,86
								875	BASE VALE CULT	746,47
Totais Funcionário	32002701									
		30,00	2.050,81			35,70	869,95		LIQUIDO:	1.180,86
		89,00	3.728,41			51,70	1.790,06		LIQUIDO:	1.938,35

Filial 33 Matricula 002705 Nome JOSINALDO OLIVEIRA DE ANDRADE
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2224 Descricao FARMACIA SANTA CRUZ DO CA
Depto. Descricao
Data Admis. 07/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				519	DESC EMPREST S	0,00	138,26	721	BASE DO INSS	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002705 Nome: JOSINALDO OLIVEIRA DE ANDRADE

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário	33002705									
		60,00	1.659,16			8,00	865,60		LIQUIDO:	793,56

Filial 33 Matricula 003055 Nome ANA PAULA SABINO L DE SOUZA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2224 Descricao FARMACIA SANTA CRUZ DO CA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/10/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	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 Funcionário	33003055									
		30,00	3.165,78			18,50	1.493,21		LIQUIDO:	1.672,57

Filial 33 Matricula 003332 Nome FILIPE HUGO DE SOUZA LISBOA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2224 Descricao FARMACIA SANTA CRUZ DO CA
Depto. Descricao
Data Admis. 15/03/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	854,71
Totais Funcionário	33003332									
		60,00	1.477,08			8,00	622,37		LIQUIDO:	854,71
		150,00	6.302,02			34,50	2.981,18		LIQUIDO:	3.320,84

Filial 35 Matricula 002596 Nome WELLIDA CRISTIANE DE M GUERRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2227 Descricao FARMACIA LIMOEIRO
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002596 Nome: WELLIDA CRISTIANE DE M GUERRA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.893,17
124	INSUFICIENCA S	0,00	121,30	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.627,83
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
374	DEV HAPVIDA	0,00	24,29	489	INS SALDO MES	0,00	97,06	721	BASE DO INSS	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	22,45
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	761	INSS FOLHA	299,39
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.060,35	767	ACIDENTE TRABA	44,46
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	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 Funcionário 35002596

31,00	1.893,17	8,00	1.893,17	LIQUIDO:	0,00

Filial 35 Matricula 002634 Nome KATHYWSKY MELO PINHEIRO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2227 Descricao FARMACIA LIMOEIRO
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.664,64
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
374	DEV HAPVIDA	0,00	5,48	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	1.659,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19	761	INSS FOLHA	331,83
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	683,55
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 35002634

60,00	1.664,64	8,00	981,09	LIQUIDO:	683,55

Filial 35 Matricula 002702 Nome DANILO DAVI DA SILVA DIAS
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2227 Descricao FARMACIA LIMOEIRO
Depto. Descricao
Data Admis. 01/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03	721	BASE DO INSS	3.848,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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	1.753,83
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 35002702

30,00	3.848,05	26,00	2.094,22	LIQUIDO:	1.753,83

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003280 Nome: RUTE CAROLINE GOMES SANTIAGO

Filial 35 Matricula 003280 Nome RUTE CAROLINE GOMES SANTIAGO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2227 Descricao FARMACIA LIMOEIRO
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIAR	7,00	344,65	401	INSS	9,00	44,31	701	RENDIMENTO BRU	2.461,80
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,31	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	114,88	491	INSS FERIAS	9,00	118,16	711	BASE IMP RENDA	448,05
126	FERIAS	20,00	984,72					719	SALARIO DO MES	1.477,08
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	98,47					721	BASE DO INSS	1.805,32
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	393,89					731	BASE DO F.G.T.	1.805,32
932	ABONO MES SEGU	3,00	147,71					732	FGTS	144,43
933	1/3 ABONO MES	0,00	49,24					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 Funcionário 35003280

50,00	2.461,80	18,00	2.026,78	LIQUIDO:	435,02
171,00	9.867,66	60,00	6.995,26	LIQUIDO:	2.872,40

Filial 36 Matricula 002960 Nome BRIZA A DA SILVA P G BEZERRA
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2235 Descricao FARMACIA PESQUEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
198	DEV.INSUF.SALD	0,00	1.070,14	489	INS SALDO MES	0,00	1.070,14	701	RENDIMENTO BRU	1.070,14
								719	SALARIO DO MES	1.425,65
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44

Totais Funcionário 36002960

0,00	1.070,14	0,00	1.070,14	LIQUIDO:	0,00

Filial 36 Matricula 003269 Nome LUCIANA MARIA TENORIO LEITE
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2235 Descricao FARMACIA PESQUEIRA
Depto. Descricao
Data Admis. 09/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIAR	7,00	344,65	401	INSS	9,00	44,31	701	RENDIMENTO BRU	2.461,80
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.864,31	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	114,88	491	INSS FERIAS	9,00	118,16	711	BASE IMP RENDA	448,05
126	FERIAS	20,00	984,72					719	SALARIO DO MES	1.477,08
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	98,47					721	BASE DO INSS	1.805,32
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	393,89					731	BASE DO F.G.T.	1.805,32
932	ABONO MES SEGU	3,00	147,71					732	FGTS	144,43
933	1/3 ABONO MES	0,00	49,24					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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003269 Nome: LUCIANA MARIA TENORIO LEITE

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								782	DEDUCAO INSS F	105,03
								799	LIQUIDO A RECE	435,02

Totais Funcionário 36003269

50,00	2.461,80	18,00	2.026,78	LIQUIDO:	435,02
50,00	3.531,94	18,00	3.096,92	LIQUIDO:	435,02

Filial 37 Matricula 002720 Nome JONATAS BERNARDINO R DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2236 Descricao FARMACIA PINA
Depto. Descricao
Data Admis. 30/10/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.501,59
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
				411	EMPREST. BCO R	0,00	268,15	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				451	VALE TRANSPORT	26,00	74,85	721	BASE DO INSS	1.496,95
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	747	VT PARTE EMPRE	257,95
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	757	SESI 1.5%	22,45
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	761	INSS FOLHA	299,39
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	767	ACIDENTE TRABA	44,46
								781	DEDUCAO INSS S	119,75
								799	LIQUIDO A RECE	379,61
								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 Funcionário 37002720

30,00	1.501,59	34,00	1.121,98	LIQUIDO:	379,61

Filial 37 Matricula 002827 Nome FABIO BARBOSA S DE LIMA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2236 Descricao FARMACIA PINA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/06/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	10,00	498,98	401	INSS	9,00	49,78	701	RENDIMENTO BRU	3.033,94
120	ABONO PECUNIAR	7,00	387,14	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	707	BASE IR FERIAS	1.356,83
121	ADICIONAL 1/3	0,00	368,70	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.751,07	710	DIF BASE IR FE	516,19
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	129,05	429	TICKETS	0,00	0,10	711	BASE IMP RENDA	753,91
126	FERIAS	20,00	1.106,11	488	FERIAS PAGAS M	0,00	9,74	719	SALARIO DO MES	1.496,94
150	GRAT FUNCAO FA	10,00	54,07	491	INSS FERIAS	9,00	132,72	721	BASE DO INSS	2.027,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	2.027,86
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,28	675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	732	FGTS	162,23
932	ABONO MES SEGU	3,00	165,92	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	30,42
933	1/3 ABONO MES	0,00	55,31	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01	760	TERCEIROS FOLH	87,20
934	DIF ABONO MES	5,00	7,30	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	405,57
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44					767	ACIDENTE TRABA	60,23
								781	DEDUCAO INSS S	49,78
								782	DEDUCAO INSS F	117,98
								799	LIQUIDO A RECE	729,71
								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 Funcionário 37002827

56,00	3.033,94	18,70	2.304,23	LIQUIDO:	729,71

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003045 Nome: ANDRE VICTOR RODRIGUES FONSECA

Filial 37 Matricula 003045 Nome ANDRE VICTOR RODRIGUES FONSECA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2236 Descricao FARMACIA PINA
Depto. Descricao
Data Admis. 20/08/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701 RENDIMENTO BRU	3.169,84
374	DEV HAPVIDA	0,00	4,06	405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,29	711 BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
				411	EMPREST. BCO R	0,00	461,37	719 SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	721 BASE DO INSS	3.165,78
				519	DESC EMPREST S	0,00	256,85	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	732 FGTS	253,26
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	757 SESI 1.5%	47,49
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	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	853,73
								845 ASSIST.MED.EMP	70,21
								846 ASSIST.MED.EMP	70,21
								875 BASE VALE CULT	1.578,89
Totais Funcionário 37003045									
		30,00	3.169,84			18,50	2.316,11	LIQUIDO:	853,73

Filial 37 Matricula 003300 Nome LUCIANA DE MELO ROCHA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2236 Descricao FARMACIA PINA
Depto. Descricao
Data Admis. 19/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711 BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10	719 SALARIO DO MES	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 37003300									
		60,00	1.477,08			8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61
		176,00	9.182,45			79,20	6.364,79	LIQUIDO:	2.817,66

Filial 39 Matricula 002484 Nome ARLEY ANDERSON TAVARES MOREIRA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2226 Descricao FARMACIA OURICURI
Depto. Descricao
Data Admis. 17/03/2008 Cat. Func. M Sal.: 4.040,44 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod. Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.040,44	401	INSS	11,00	444,44	701 RENDIMENTO BRU	4.301,29
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	15,00	136,88	711 BASE IMP RENDA	3.846,64

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002484 Nome: ARLEY ANDERSON TAVARES MOREIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,21	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.373,75	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	4.040,44
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	721	BASE DO INSS	4.040,44
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	757	SESI 1.5%	60,61
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20	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	1.960,56
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	180,27
								875	BASE VALE CULT	2.015,22

Totais Funcionário 39002484

31,00	4.301,29	26,00	2.340,73	LIQUIDO:	1.960,56

Filial 39 Matricula 002523 Nome JANISSON COELHO DE VASCONCELOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2226 Descricao FARMACIA OURICURI
Depto. Descricao
Data Admis. 14/05/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91	721	BASE DO INSS	1.659,16
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	58,07	757	SESI 1.5%	24,89
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	809,24
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 39002523

60,00	1.659,16	8,00	849,92	LIQUIDO:	809,24
91,00	5.960,45	34,00	3.190,65	LIQUIDO:	2.769,80

Filial 47 Matricula 002602 Nome DIANA ATALECIA NEVES DE SA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2240 Descricao FARMACIA BONITO
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.848,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	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	1.952,42
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 47002602

30,00	3.848,05	26,00	1.895,63	LIQUIDO:	1.952,42

Filial 47 Matricula 002736 Nome LUCENILDO JOSE DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002736 Nome: LUCENILDO JOSE DA SILVA

Centro Custo 2240 Descricao FARMACIA BONITO
Depto. Descricao
Data Admis. 09/03/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
				429	TICKETS	0,00	0,10	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				560	DESC. SASSEPE	0,00	97,89	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	63,05	721	BASE DO INSS	1.659,16
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	799,28
								875	BASE VALE CULT	746,47
Totais Funcionário	47002736									
		60,00	1.659,16			8,00	859,88		LIQUIDO:	799,28

Filial 47 Matricula 002904 Nome ANTONIO S ALVES DE O JUNIOR
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2240 Descricao FARMACIA BONITO
Depto. Descricao
Data Admis. 03/03/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.496,95
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,95
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	721	BASE DO INSS	1.496,95
								731	BASE DO F.G.T.	1.496,95
								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	866,14
								875	BASE VALE CULT	746,48
Totais Funcionário	47002904									
		30,00	1.496,95			8,00	630,81		LIQUIDO:	866,14

Filial 47 Matricula 003303 Nome ERICK ALVES DE ALBUQUERQUE
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2240 Descricao FARMACIA BONITO
Depto. Descricao
Data Admis. 20/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003303 Nome: ERICK ALVES DE ALBUQUERQUE

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								781	DEDUCAO INSS S	118,16
								799	LIQUIDO A RECE	854,61

Totais Funcionário 47003303

60,00	1.477,08	8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61
180,00	8.481,24	50,00	4.008,79	LIQUIDO:	4.472,45

Filial 48 Matricula 002644 Nome FABRICIO MENEZES DE SOUSA MELO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2242 Descricao FARMACIA AFOGADOS DA INGA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	42,50	711	BASE IMP RENDA	2.470,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.848,05
				436	PENSAO ALIMENT	100,00	954,00	757	SESI 1.5%	57,72
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49	761	INSS FOLHA	769,61
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	134,68	767	ACIDENTE TRABA	114,29
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	443,99
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 48002644

30,00	3.848,05	118,50	3.404,06	LIQUIDO:	443,99
30,00	3.848,05	118,50	3.404,06	LIQUIDO:	443,99

Filial 49 Matricula 002651 Nome PAULO ANDRE R DOS SANTOS
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2241 Descricao FARMACIA BOM CONSELHO
Depto. Descricao
Data Admis. 15/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	4.107,01
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	15,00	139,63	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,32	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	721	BASE DO INSS	3.848,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	757	SESI 1.5%	57,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	174,07	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	1.920,50
								845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	119,66
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 49002651

31,00	4.107,01	26,00	2.186,51	LIQUIDO:	1.920,50

Filial 49 Matricula 003272 Nome JOSEFA IVANILDA NEMEZIO PINTO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2241 Descricao FARMACIA BOM CONSELHO
Depto. Descricao
Data Admis. 09/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003272 Nome: JOSEFA IVANILDA NEMEZIO PINTO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	854,71

Totais Funcionário 49003272

60,00	1.477,08	8,00	622,37	LIQUIDO:	854,71
91,00	5.584,09	34,00	2.808,88	LIQUIDO:	2.775,21

Filial 50 Matricula 002478 Nome ROGERIO MOURA VIEIRA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2239 Descricao FARMACIA CARUARU II
Depto. Descricao
Data Admis. 17/03/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 03
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	3.851,55
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,50	405	IMPOSTO DE REN	15,00	73,59	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	716	DEDUCAO DEPEND	568,77
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67	721	BASE DO INSS	3.848,05
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	57,72
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	761	INSS FOLHA	769,61
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	114,29
								781	DEDUCAO INSS S	423,28
								799	LIQUIDO A RECE	1.593,04
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 50002478

30,00	3.851,55	26,00	2.258,51	LIQUIDO:	1.593,04

Filial 50 Matricula 002721 Nome CLECIO JOSE DA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2239 Descricao FARMACIA CARUARU II
Depto. Descricao
Data Admis. 01/11/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	1.760,13
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96	711	BASE IMP RENDA	1.627,83
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,78	411	EMPREST. BCO R	0,00	150,14	719	SALARIO DO MES	1.496,94
934	DIF ABONO MES	5,00	6,58	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.496,94
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19	488	FERIAS PAGAS M	0,00	8,77	757	SESI 1.5%	22,45
				519	DESC EMPREST S	0,00	121,45	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	299,39
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	767	ACIDENTE TRABA	44,46
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	781	DEDUCAO INSS S	119,75
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	799	LIQUIDO A RECE	736,70
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	49,45
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002721 Nome: CLECIO JOSE DA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								875	BASE VALE CULT	746,47
Totais Funcionário 50002721										
		36,00	1.760,13			8,00	1.023,43		LIQUIDO:	736,70

Filial 50 Matricula 002836 Nome MONALISA MARIA LEANDRO RIBEIRO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2239 Descricao FARMACIA CARUARU II
Depto. Descricao
Data Admis. 08/07/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 23/06/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	10,00	498,98	401	INSS	9,00	49,78	701	RENDIMENTO BRU	3.028,53
120	ABONO PECUNIAR	7,00	387,14	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.405,88	707	BASE IR FERIAS	1.356,83
121	ADICIONAL 1/3	0,00	368,70	429	TICKETS	0,00	0,10	711	BASE IMP RENDA	753,91
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	129,05	491	INSS FERIAS	9,00	132,72	719	SALARIO DO MES	1.496,94
126	FERIAS	20,00	1.106,11	519	DESC EMPREST S	0,00	121,45	721	BASE DO INSS	2.027,86
150	GRAT FUNCAO FA	10,00	54,07	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	2.027,86
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	732	FGTS	162,23
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,61	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	30,42
932	ABONO MES SEGU	3,00	165,92	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	398,09	760	TERCEIROS FOLH	87,20
933	1/3 ABONO MES	0,00	55,31	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	761	INSS FOLHA	405,57
								767	ACIDENTE TRABA	60,23
								781	DEDUCAO INSS S	49,78
								782	DEDUCAO INSS F	117,98
								799	LIQUIDO A RECE	751,78
								845	ASSIST.MED.EMP	79,71
								846	ASSIST.MED.EMP	200,72
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47
Totais Funcionário 50002836										
		51,00	3.028,53			18,00	2.276,75		LIQUIDO:	751,78

Filial 50 Matricula 003277 Nome PATRICIA EMILIA SANTIAGO LEITE
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2239 Descricao FARMACIA CARUARU II
Depto. Descricao
Data Admis. 15/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.480,25
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	3,17	451	VALE TRANSPORT	26,00	73,85	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
								732	FGTS	118,17
								747	VT PARTE EMPRE	61,35
								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	662,45
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
Totais Funcionário 50003277										
		60,00	1.480,25			34,00	817,80		LIQUIDO:	662,45
		177,00	10.120,46			86,00	6.376,49		LIQUIDO:	3.743,97

Filial 51 Matricula 001683 Nome ADEMIR LOPES DA SILVA
Funcao 2005 Descricao VIGILANTE

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 001683 Nome: ADEMIR LOPES DA SILVA

Centro Custo 2238 Descricao FARMACIA FLORIANO PEIXOTO
Depto. Descricao
Data Admis. 04/07/1985 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	11,00	333,48	701	RENDIMENTO BRU	3.075,99
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	711	BASE IMP RENDA	1.888,72
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,36	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76	719	SALARIO DO MES	2.332,03
934	DIF ABONO MES	0,00	31,99	417	ACEAL	0,50	11,66	721	BASE DO INSS	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				436	PENSAO ALIMENT	30,00	809,44	732	FGTS	242,53
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	31,99	757	SESI 1.5%	45,47
				519	DESC EMPREST S	0,00	189,21	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	761	INSS FOLHA	606,33
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	767	ACIDENTE TRABA	90,04
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	781	DEDUCAO INSS S	333,48
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	237,87	799	LIQUIDO A RECE	129,56
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								867	BASE AD.PERICU	699,61
								875	BASE VALE CULT	1.163,02

Totais Funcionário 51001683

230,00	3.075,99	42,20	2.946,43	LIQUIDO:	129,56

Filial 51 Matricula 001726 Nome JOSE CARLOS VIEIRA
Funcao 2005 Descricao VIGILANTE
Centro Custo 2238 Descricao FARMACIA FLORIANO PEIXOTO
Depto. Descricao
Data Admis. 03/11/1987 Cat. Func. M Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	401	INSS	11,00	333,48	701	RENDIMENTO BRU	3.044,68
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	405	IMPOSTO DE REN	7,50	59,56	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
374	DEV HAPVIDA	0,00	13,04	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76	721	BASE DO INSS	3.031,64
				411	EMPREST. BCO R	0,00	350,00	731	BASE DO F.G.T.	3.031,64
				429	TICKETS	0,00	0,10	732	FGTS	242,53
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	757	SESI 1.5%	45,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	760	TERCEIROS FOLH	130,36
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00	761	INSS FOLHA	606,33
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69	767	ACIDENTE TRABA	90,04
								781	DEDUCAO INSS S	333,48
								799	LIQUIDO A RECE	877,32
								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 Funcionário 51001726

230,00	3.044,68	19,20	2.167,36	LIQUIDO:	877,32

Filial 51 Matricula 002877 Nome JULLIANNA DE MELO L BRITO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2238 Descricao FARMACIA FLORIANO PEIXOTO
Depto. Descricao
Data Admis. 06/10/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.670,02
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.526,43

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002877 Nome: JULLIANNA DE MELO L BRITO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,86	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	1.659,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	732	FGTS	132,73
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	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	658,47
								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 Funcionário 51002877

60,00	1.670,02	8,00	1.011,55	LIQUIDO:	658,47

Filial 51 Matricula 002971 Nome LETYCIA THAISA V FARIAS
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2238 Descricao FARMACIA FLORIANO PEIXOTO
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				451	VALE TRANSPORT	26,00	71,28	721	BASE DO INSS	1.425,65
				560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	39,92	732	FGTS	114,05
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	747	VT PARTE EMPRE	95,12
								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	635,17
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 51002971

30,00	1.425,65	34,00	790,48	LIQUIDO:	635,17

Filial 51 Matricula 003029 Nome RISOALDO DUARTE DA S JUNIOR
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2238 Descricao FARMACIA FLORIANO PEIXOTO
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.165,78
				405	IMPOSTO DE REN	7,50	54,29	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 51003029

30,00	3.165,78	18,50	1.482,99	LIQUIDO:	1.682,79

Filial 51 Matricula 003268 Nome CLENIO MENDES DA PAIXAO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2238 Descricao FARMACIA FLORIANO PEIXOTO
Depto. Descricao
Data Admis. 09/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.486,15
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	9,07	451	VALE TRANSPORT	26,00	73,85	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	721	BASE DO INSS	1.477,08
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.477,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	157,47	732	FGTS	118,17
								747	VT PARTE EMPRE	258,95
								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	533,33
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	192,47

Totais Funcionário 51003268

60,00	1.486,15	34,00	952,82	LIQUIDO:	533,33

640,00	13.868,27	155,90	9.351,63	LIQUIDO:	4.516,64

Filial 52 Matricula 002799 Nome ALYSSON FABIO O FLORENCIO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2243 Descricao FARMACIA LAJEDO
Depto. Descricao
Data Admis. 25/09/2009 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	132,73	701	RENDIMENTO BRU	1.921,91
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.777,07
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	411	EMPREST. BCO R	0,00	185,49	719	SALARIO DO MES	1.496,94
374	DEV HAPVIDA	0,00	12,11	429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.659,16
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	731	BASE DO F.G.T.	1.659,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	732	FGTS	132,73
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	757	SESI 1.5%	24,89
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	105,24	760	TERCEIROS FOLH	71,34
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	761	INSS FOLHA	331,83
								767	ACIDENTE TRABA	49,28
								781	DEDUCAO INSS S	132,73
								799	LIQUIDO A RECE	848,85
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 52002799

61,00	1.921,91	8,00	1.073,06	LIQUIDO:	848,85

Filial 52 Matricula 003116 Nome SOSTENES CAMPOS MOREIRA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2243 Descricao FARMACIA LAJEDO
Depto. Descricao
Data Admis. 09/03/2015 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 02
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 03/05/2018 A 01/06/2018

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

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003116 Nome: SOSTENES CAMPOS MOREIRA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	29,00	3.060,25	401	INSS	11,00	336,63	701	RENDIMENTO BRU	3.209,72
121	ADICIONAL 1/3	0,00	35,18	405	IMPOSTO DE REN	7,50	33,03	711	BASE IMP RENDA	2.723,62
126	FERIAS	1,00	105,53	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	716	DEDUCAO DEPEND	379,18
374	DEV HAPVIDA	0,00	8,76	429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				488	FERIAS PAGAS M	0,00	140,71	721	BASE DO INSS	3.200,96
				491	INSS FERIAS	11,00	15,47	731	BASE DO F.G.T.	3.200,96
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	732	FGTS	256,08
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	757	SESI 1.5%	48,01
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	760	TERCEIROS FOLH	137,64
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	190,28	761	INSS FOLHA	640,19
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	767	ACIDENTE TRABA	95,07
								781	DEDUCAO INSS S	336,63
								782	DEDUCAO INSS F	15,47
								799	LIQUIDO A RECE	1.248,64
								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 Funcionário 52003116

30,00	3.209,72	29,50	1.961,08	LIQUIDO:	1.248,64

Filial 52 Matricula 003307 Nome PIERRE ANDRE ROCHA SANTIAGO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2243 Descricao FARMACIA LAJEDO
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
132	13O PAGO RESCI	5,12	615,45	401	INSS	8,00	27,57	192	FGTS - 13O SAL	49,23
135	1/3 FERIAS RES	0,00	451,33	402	INSS DO 13O.	8,00	49,23	701	RENDIMENTO BRU	2.765,42
169	FERIAS PROPORC	11,12	1.353,99	429	TICKETS	0,00	0,10	711	BASE IMP RENDA	317,08
330	SAL.C/COMISSIO	7,00	68,93	496	LIQ PG NA RESC	0,00	2.686,52	719	SALARIO DO MES	1.821,73
331	GRAT.C/COMISSI	7,00	275,72	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	721	BASE DO INSS	344,65
								723	SAL.CONT.ATE L	615,45
								726	BASE I.R. DO 1	566,22
								731	BASE DO F.G.T.	344,65
								732	FGTS	27,57
								738	BASE FGTS 13 S	615,45
								739	F.G.T.S 13 SAL	49,23
								744	FGTS MES QUITA	27,57
								757	SESI 1.5%	14,40
								760	TERCEIROS FOLH	41,28
								761	INSS FOLHA	192,02
								767	ACIDENTE TRABA	28,51
								781	DEDUCAO INSS S	27,57
								783	DEDUCAO INSS 1	49,23
								788	B.FGTS RESC.P/	344,65
								789	B.FGTS 13 RESC	615,45

Totais Funcionário 52003307

30,24	2.765,42	16,00	2.765,42	LIQUIDO:	0,00

Filial 52 Matricula 003337 Nome ANA MARIA DE MELO RAMALHO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2243 Descricao FARMACIA LAJEDO
Depto. Descricao
Data Admis. 08/06/2018 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	23,00	226,49	401	INSS	8,00	90,59	701	RENDIMENTO BRU	1.132,43
331	GRAT.C/COMISSI	23,00	905,94					711	BASE IMP RENDA	1.041,84
								719	SALARIO DO MES	1.477,08
								721	BASE DO INSS	1.132,43
								731	BASE DO F.G.T.	1.132,43
								732	FGTS	90,59

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003337 Nome: ANA MARIA DE MELO RAMALHO

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								757	SESI 1.5%	16,99
								760	TERCEIROS FOLH	48,69
								761	INSS FOLHA	226,49
								767	ACIDENTE TRABA	33,63
								781	DEDUCAO INSS S	90,59
								799	LIQUIDO A RECE	1.041,84

Totais Funcionário 52003337

46,00	1.132,43	8,00	90,59	LIQUIDO:	1.041,84
167,24	9.029,48	61,50	5.890,15	LIQUIDO:	3.139,33

Filial 53 Matricula 002835 Nome JOSE MARCELO DE FRANCA MATOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2244 Descricao FARMACIA NAZARE DA MATA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	149,69	401	INSS	9,00	14,94	701	RENDIMENTO BRU	2.385,14
121	ADICIONAL 1/3	0,00	497,75	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.812,77	707	BASE IR FERIAS	2.013,13
126	FERIAS	27,00	1.493,24	429	TICKETS	0,00	0,10	711	BASE IMP RENDA	150,97
150	GRAT FUNCAO FA	3,00	16,22	491	INSS FERIAS	0,00	179,18	719	SALARIO DO MES	1.496,94
172	FERIAS MES SEG	3,00	165,92	675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	721	BASE DO INSS	2.156,90
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	55,31	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	2.156,90
374	DEV HAPVIDA	0,00	7,01	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13	732	FGTS	172,55
								757	SESI 1.5%	32,35
								760	TERCEIROS FOLH	92,75
								761	INSS FOLHA	431,38
								767	ACIDENTE TRABA	64,06
								781	DEDUCAO INSS S	14,94
								782	DEDUCAO INSS F	199,09
								799	LIQUIDO A RECE	177,89
								845	ASSIST.MED.EMP	121,15
								846	ASSIST.MED.EMP	121,15
								875	BASE VALE CULT	746,47

Totais Funcionário 53002835

36,00	2.385,14	9,00	2.207,25	LIQUIDO:	177,89

Filial 53 Matricula 003025 Nome MARIANA KAROLYNE G DE SOUZA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2244 Descricao FARMACIA NAZARE DA MATA
Depto. Descricao
Data Admis. 22/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 04/06/2018 A 03/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	3,00	316,58	401	INSS	11,00	34,83	701	RENDIMENTO BRU	4.809,77
121	ADICIONAL 1/3	0,00	949,73	404	IR FERIAS	22,50	209,13	707	BASE IR FERIAS	3.756,73
126	FERIAS	27,00	2.849,20	426	LIQUIDO DE FER	0,00	2.444,77	711	BASE IMP RENDA	532,39
172	FERIAS MES SEG	3,00	316,58	491	INSS FERIAS	0,00	417,87	719	SALARIO DO MES	3.165,78
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	560	DESC. SASSEPE	0,00	226,35	721	BASE DO INSS	4.115,51
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	105,53	565	DESC. DEP. SAS	0,00	57,62	731	BASE DO F.G.T.	4.115,51
374	DEV HAPVIDA	0,00	21,51	675	DESC. HAPVIDA	0,00	102,15	732	FGTS	329,24
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	757	SESI 1.5%	61,73
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	778,24	760	TERCEIROS FOLH	176,97
								761	INSS FOLHA	823,10
								767	ACIDENTE TRABA	122,23
								781	DEDUCAO INSS S	34,83
								782	DEDUCAO INSS F	464,31
								799	LIQUIDO A RECE	534,81
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	401,44
								875	BASE VALE CULT	1.578,89

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 53003025

34,00	4.809,77	33,50	4.274,96	LIQUIDO:	534,81

Filial 53 Matricula 003251 Nome EMANUEL C RODRIGUES DA SILVA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2228 Descricao FARMACIA GOIANA
Depto. Descricao
Data Admis. 04/05/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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	854,71

Totais Funcionário 53003251

60,00	1.477,08	8,00	622,37	LIQUIDO:	854,71
130,00	8.671,99	50,50	7.104,58	LIQUIDO:	1.567,41

Filial 55 Matricula 003228 Nome RENATO VELOSO LINO DE OLIVEIRA
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2213 Descricao FARMACIA CARPINA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/12/2016 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	127,02	701	RENDIMENTO BRU	1.587,87
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88	711	BASE IMP RENDA	1.460,85
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	721	BASE DO INSS	1.587,87
								731	BASE DO F.G.T.	1.587,87
								732	FGTS	127,03
								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	918,87
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 55003228

60,00	1.587,87	8,00	669,00	LIQUIDO:	918,87

Filial 55 Matricula 003294 Nome JULIANA PEIXOTO DE ANDRADE
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2244 Descricao FARMACIA NAZARE DA MATA
Depto. Descricao
Data Admis. 09/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
								719	SALARIO DO MES	1.477,08

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003294 Nome: JULIANA PEIXOTO DE ANDRADE

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
								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 Funcionário 55003294

60,00	1.477,08	8,00	620,37	LIQUIDO:	856,71
120,00	3.064,95	16,00	1.289,37	LIQUIDO:	1.775,58

Filial 56 Matricula 003046 Nome RONALDO GOMINHO BISPO FILHO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2247 Descricao FARMACIA DE EXU
Depto. Descricao
Data Admis. 20/08/2014 Cat. Func. M Sal.: 3.165,78 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	401	INSS	11,00	348,23	701	RENDIMENTO BRU	3.418,71
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42	711	BASE IMP RENDA	3.068,19
374	DEV HAPVIDA	0,00	2,29	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37	719	SALARIO DO MES	3.165,78
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	3.165,78
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	731	BASE DO F.G.T.	3.165,78
				854	VALE CULTURA	0,00	4,00	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	1.819,81
								845	ASSIST.MED.EMP	79,17
								875	BASE VALE CULT	1.578,89

Totais Funcionário 56003046

31,00	3.418,71	26,00	1.598,90	LIQUIDO:	1.819,81

Filial 56 Matricula 003309 Nome FRANCISCO ROBERIO S FONTES
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2247 Descricao FARMACIA DE EXU
Depto. Descricao
Data Admis. 01/07/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	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 Funcionário 56003309

60,00	1.477,08	8,00	620,37	LIQUIDO:	856,71
91,00	4.895,79	34,00	2.219,27	LIQUIDO:	2.676,52

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002547 Nome: CYNTHIA RODRIGUES DE ALMEIDA

Filial 57 Matricula 002547 Nome CYNTHIA RODRIGUES DE ALMEIDA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2250 Descricao FARMACIA SAO BENTO DO UNA
Depto. Descricao
Data Admis. 02/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	2.537,44	489	INS SALDO MES	0,00	1.875,21	100	AFAST DOENCA P	1.496,95
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	701	RENDIMENTO BRU	2.806,23
374	DEV HAPVIDA	0,00	18,15	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	864,44	711	BASE IMP RENDA	250,64
								719	SALARIO DO MES	1.496,95
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								846	ASSIST.MED.EMP	128,62
								875	BASE VALE CULT	1.494,96
Totais Funcionário		57002547								
		1,00	2.806,23			0,00	2.806,23		LIQUIDO:	0,00

Filial 57 Matricula 002568 Nome CATARINA DANIELLE DA S AMORIM
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2239 Descricao FARMACIA CARUARU II
Depto. Descricao
Data Admis. 09/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	3.848,05
				405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00	721	BASE DO INSS	3.848,05
				429	TICKETS	0,00	0,10	757	SESI 1.5%	57,72
				519	DESC EMPREST S	0,00	320,67	760	TERCEIROS FOLH	165,47
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	761	INSS FOLHA	769,61
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	767	ACIDENTE TRABA	114,29
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50	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	3.843,06
Totais Funcionário		57002568								
		30,00	3.848,05			26,00	3.489,16		LIQUIDO:	358,89

Filial 57 Matricula 003302 Nome LUIS ANTONIO DE FARIAS
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2250 Descricao FARMACIA SAO BENTO DO UNA
Depto. Descricao
Data Admis. 20/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.727,72
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66					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	1.107,35

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Totais Funcionário 57003302

61,00	1.727,72	8,00	620,37	LIQUIDO:	1.107,35
92,00	8.382,00	34,00	6.915,76	LIQUIDO:	1.466,24

Filial 58 Matricula 003238 Nome GEOCASSIA DE SOUZA BRITO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2226 Descricao FARMACIA OURICURI
Depto. Descricao
Data Admis. 30/01/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 07/03/2018 A 04/07/2018

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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
131	SALARIO MATERN	30,00	1.477,08	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.727,72
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
								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	1.107,35

Totais Funcionário 58003238

31,00	1.727,72	8,00	620,37	LIQUIDO:	1.107,35
31,00	1.727,72	8,00	620,37	LIQUIDO:	1.107,35

Filial 59 Matricula 002604 Nome JAMINE K G DA ROCHA MARTINS
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2252 Descricao FARMACIA GARANHUNS EXPR.
Depto. Descricao
Data Admis. 16/06/2008 Cat. Func. M Sal.: 3.848,05 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	401	INSS	11,00	423,28	701	RENDIMENTO BRU	3.868,60
374	DEV HAPVIDA	0,00	20,55	405	IMPOSTO DE REN	15,00	130,47	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	3.848,05
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	721	BASE DO INSS	3.848,05
				854	VALE CULTURA	0,00	5,00	757	SESI 1.5%	57,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	795,41	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	1.087,64
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								846	ASSIST.MED.EMP	296,53
								875	BASE VALE CULT	3.843,06

Totais Funcionário 59002604

30,00	3.868,60	26,00	2.780,96	LIQUIDO:	1.087,64

Filial 59 Matricula 002696 Nome ANDREA DE OLIVEIRA SILVA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2252 Descricao FARMACIA GARANHUNS EXPR.
Depto. Descricao
Data Admis. 25/09/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	401	INSS	8,00	119,75	701	RENDIMENTO BRU	2.024,55

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 002696 Nome: ANDREA DE OLIVEIRA SILVA

Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA S	0,00	510,11	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
374	DEV HAPVIDA	0,00	17,50	411	EMPREST. BCO R	0,00	114,90	719	SALARIO DO MES	1.496,94
				429	TICKETS	0,00	0,10	721	BASE DO INSS	1.496,94
				489	INS SALDO MES	0,00	420,51	757	SESI 1.5%	22,45
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	760	TERCEIROS FOLH	64,37
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	761	INSS FOLHA	299,39
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	767	ACIDENTE TRABA	44,46
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	686,64	781	DEDUCAO INSS S	119,75
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77	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 Funcionário 59002696

30,00	2.024,55	8,00	2.024,55	LIQUIDO:	0,00

Filial 59 Matricula 002962 Nome GYSELLE SANTOS AZEVEDO
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2252 Descricao FARMACIA GARANHUNS EXPR.
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.431,91
374	DEV HAPVIDA	0,00	6,26	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	721	BASE DO INSS	1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	731	BASE DO F.G.T.	1.425,65
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	194,32	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	518,36
								845	ASSIST.MED.EMP	81,37
								875	BASE VALE CULT	710,83

Totais Funcionário 59002962

30,00	1.431,91	8,00	913,55	LIQUIDO:	518,36

Filial 59 Matricula 002963 Nome EMMANUEL LUIZ L DE MORAES
Funcao 2010 Descricao TEC. EM ADM. E VEN.
Centro Custo 2252 Descricao FARMACIA GARANHUNS EXPR.
Depto. Descricao
Data Admis. 03/04/2014 Cat. Func. M Sal.: 1.425,65 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	401	INSS	8,00	114,05	701	RENDIMENTO BRU	1.425,65
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
				429	TICKETS	0,00	0,10	719	SALARIO DO MES	1.425,65
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	721	BASE DO INSS	1.425,65
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00	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 Funcionário 59002963

30,00	1.425,65	8,00	606,09	LIQUIDO:	819,56

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

Matrícula: 003293 Nome: MARIELLY GOMES DE SIQUEIRA

Filial 59 Matricula 003293 Nome MARIELLY GOMES DE SIQUEIRA
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2252 Descricao FARMACIA GARANHUNS EXPR.
Depto. Descricao
Data Admis. 09/06/2017 Cat. Func. M Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 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	Cod.	Descricao	Ref.	Valor	Cod.	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	401	INSS	8,00	118,16	701	RENDIMENTO BRU	1.487,44
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
374	DEV HAPVIDA	0,00	10,36	675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	719	SALARIO DO MES	1.477,08
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	318,78	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	490,84
								845	ASSIST.MED.EMP	70,21
								846	ASSIST.MED.EMP	208,78

Totais Funcionário 59003293

60,00	1.487,44	8,00	996,60	LIQUIDO:	490,84
180,00	10.238,15	58,00	7.321,75	LIQUIDO:	2.916,40

Total Empresa:

26.881,2	1.783.203,99	16.878,7	1.172.116,56	LIQUIDO:	611.087,43

Proventos	Valor		Descontos	Valor	
037 PERICUL ABONO:	0,00	037: 23,32	401 INSS:	5.255,00	401: 137.269,69
041 INSAL. ABONO F:	0,00	041: 9,02	402 INSS DO 13o.:	32,00	402: 122,65
101 SALARIO:	13.369,00	101: 963.817,98	404 IR FERIAS:	300,00	404: 7.635,03
106 GRATIF. DE LIC:	100,00	106: 4.166,67	405 IMPOSTO DE REN:	3.930,00	405: 99.251,99
107 GRATIF. DE PRE:	119,00	107: 11.900,00	408 MENS SINDICATO:	142,80	408: 3.797,26
110 ADICIONAL NOTU:	190,70	110: 438,93	409 FALTAS:	141,00	409: 1.225,79
115 PERICULOSIDADE:	2.350,00	115: 7.080,30	410 DESC.ADIANT.QU:	0,00	410: 528.523,86
118 EMPREST DE FER:	0,00	118: 24.594,54	411 EMPREST. BCO R:	0,00	411: 28.702,22
120 ABONO PECUNIAR:	104,00	120: 12.627,03	417 ACEAL:	34,50	417: 952,47
121 ADICIONAL 1/3:	0,00	121: 22.952,59	424 REFEITORIO:	317,00	424: 437,00
122 MEDIA FERIAS V:	88,00	122: 125,02	426 LIQUIDO DE FER:	0,00	426: 89.750,50
124 INSUFICIENCA S:	0,00	124: 21.304,47	427 DIF IR FERIAS:	15,00	427: 61,25
125 1/3 FERIAS ABO:	0,00	125: 4.240,45	428 ATRASO/SAIDA A:	464,75	428: 3.973,73
126 FERIAS:	575,00	126: 68.699,64	429 TICKETS:	370,00	429: 52,70
129 SALARIO FAMILI:	26,00	129: 824,46	433 ORTO.AGREGADO:	0,00	433: 11,59
131 SALARIO MATERN:	108,00	131: 8.895,69	436 PENSAO ALIMENT:	255,50	436: 3.870,00
132 13o PAGO RESCI:	14,48	132: 1.533,35	438 1 PARCELA 13 M:	0,00	438: 212,04
135 1/3 FERIAS RES:	0,00	135: 1.060,15	444 DESC.DO ACEAL:	0,00	444: 1.914,69
136 1/3 FERIAS PRO:	0,00	136: 142,80	451 VALE TRANSPORT:	4.915,00	451: 17.321,68
144 DIF.SALARIO:	0,00	144: 67,30	465 HAPVIDA DEP.FE:	0,00	465: 204,69
146 INSAL. MEDIO 2:	1,00	146: 3.256,34	488 FERIAS PAGAS M:	5,00	488: 4.902,03
147 INSAL. MAXIMO:	0,00	147: 541,22	489 INS SALDO MES:	0,00	489: 22.732,25
150 GRAT FUNCAO FA:	624,00	150: 3.374,16	491 INSS FERIAS:	370,00	491: 7.904,16
159 AUX. DOENCA:	45,00	159: 3.468,33	496 LIQ PG NA RESC:	0,00	496: 6.528,62
161 SALDO DE SALAR:	10,00	161: 339,36	519 DESC EMPREST S:	0,00	519: 32.517,96
168 FERIAS VENCIDA:	12,12	168: 1.745,39	523 ORTOCLIN FERIA:	0,00	523: 5,22
169 FERIAS PROPORC:	15,36	169: 1.863,45	530 DESC.REP.REMUN:	331,16	530: 2.536,67
172 FERIAS MES SEG:	30,00	172: 3.691,26	553 DESC.ORTOCLIN:	0,00	553: 2.192,18
175 GRAT.FUNCAO:	2.053,00	175: 118.099,02	554 DESC.DIF.INSUF:	0,00	554: 408,85
181 AUXILIO CRECHE:	94,00	181: 23.560,15	560 DESC. SASSEPE:	0,00	560: 9.126,71
190 DEV.DESC.INDEV:	0,00	190: 46,39	565 DESC. DEP. SAS:	0,00	565: 3.184,75
198 DEV.INSUF.SALD:	0,00	198: 3.012,35	575 DESC.SASSEPE D:	0,00	575: 48,28
201 ADIC.1/3 MES S:	0,00	201: 1.230,46	578 SANTA CLARA SA:	0,00	578: 145,87
203 MED. S/H.EXTRA:	41,00	203: 34,50	584 HAPVIDA FERIAS:	0,00	584: 164,23
216 GRAT.INCORPORA:	1.384,00	216: 106.440,66	607 DESC REFEIT. F:	0,00	607: 1,00
243 DIF.GRAT.FUNCA:	0,00	243: 5.163,07	609 DES. TICKET FE:	0,00	609: 0,10
291 D.S.R. S/H.E A:	23,75	291: 338,66	675 DESC. HAPVIDA:	0,00	675: 43.350,24
292 H.EXTRA 60%:	60,68	292: 1.406,06	854 VALE CULTURA:	0,00	854: 1.388,50
294 HORAS EXTRAS 1:	11,57	294: 356,07	871 SANTA CLARA DE:	0,00	871: 291,74
297 AUXILIO EDUCAC:	0,00	297: 6.952,58	872 HAPVIDA DEP/AG:	0,00	872: 79.031,03
330 SAL.C/COMISSIO:	2.511,00	330: 56.815,46	873 ORTOCLIN DEP/A:	0,00	873: 9.159,78
331 GRAT.C/COMISSI:	2.571,00	331: 234.273,16	878 DESC, SINDIC.:	0,00	878: 15,64
344 SAL.DIRETOR:	60,00	344: 5.051,26	906 EMPR. BANCO BR:	0,00	906: 21.189,92
345 GRAT.DIRETOR:	90,00	345: 29.775,88			
350 DIF.GRAT/C/COM:	0,00	350: 5.703,68			
367 DEV.ORTOCLIN2:	0,00	367: 5,22			
371 DEV.FALTAS/ DS:	16,00	371: 130,35			
373 DEV. SANTA CLA:	0,00	373: 529,83			
374 DEV HAPVIDA:	0,00	374: 3.615,95			

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Periodo:201806 Pagamento:01 Dt.Período:01/06/2018-30/06/2018 Dt.Pagto:30/06/2018

375	DEV. ATRASO/DS:	9,79	375:	120,95
382	DSR S/ INSALUB:	65,84	382:	584,21
608	DEV.REFEIT. FE:	0,00	608:	1,00
610	DEV TICKET FER:	0,00	610:	0,10
611	DEV.DEP.HAPV.F:	0,00	611:	204,69
612	DEV.ORTOC.DEP.:	0,00	612:	11,59
667	DEV.ORTOCLIN1:	0,00	667:	23,18
879	DEVOL.SINDIC.F:	0,00	879:	15,64
932	ABONO MES SEGU:	39,00	932:	4.845,88
933	1/3 ABONO MES:	0,00	933:	1.622,85
934	DIF ABONO MES:	15,00	934:	313,85
935	DIF 1/3 ABONO:	0,00	935:	53,14
936	MEDIA HORAS SO:	14,00	936:	11,62
937	MEDIA VALOR SO:	25,00	937:	49,03
938	MEDIA H SOBRE:	6,00	938:	4,98
939	MED VL S/ AB M:	9,00	939:	17,68

Bases

052	AFAST ACIDENTE:	4.187,53
100	AFAST DOENCA P:	9.176,87
186	F.G.T.S. MES A:	134,02
192	FGTS - 13o SAL:	122,65
701	RENDIMENTO BRU:	1.781.022,24
707	BASE IR FERIAS:	85.500,60
710	DIF BASE IR FE:	1.297,98
711	BASE IMP RENDA:	1.453.413,93
716	DEDUCAO DEPEND:	34.694,97
719	SALARIO DO MES:	1.649.299,47
721	BASE DO INSS:	1.453.743,42
722	SAL.CONT.ACIMA:	192.365,94
723	SAL.CONT.ATE L:	1.533,35
726	BASE I.R. DO 1:	1.410,70
731	BASE DO F.G.T.:	1.328.557,32
732	FGTS:	106.284,79
735	DED.DEP. FERIA:	1.137,54
738	BASE FGTS 13 S:	1.101,75
739	F.G.T.S 13 SAL:	88,13
744	FGTS MES QUITA:	78,34
747	VT PARTE EMPRE:	36.975,16
757	SESI 1.5%:	24.714,56
760	TERCEIROS FOLH:	70.848,57
761	INSS FOLHA:	329.528,86
767	ACIDENTE TRABA:	52.247,09
781	DEDUCAO INSS S:	137.097,20
782	DEDUCAO INSS F:	8.760,43
783	DEDUCAO INSS 1:	122,65
788	B.FGTS RESC.P/:	979,49
789	B.FGTS 13 RESC:	1.533,35
799	LIQUIDO A RECE:	611.087,43
845	ASSIST.MED.EMP:	45.935,34
846	ASSIST.MED.EMP:	48.146,71
847	ASSIST.MED.EMP:	379,60
848	ASSIST.ODO.EMP:	2.535,26
850	ASSIST.ODO.EMP:	23,18
865	BASE EMPRESA V:	129.168,00
866	BASE EMPRESA V:	105.243,80
867	BASE AD.PERICU:	7.080,30
875	BASE VALE CULT:	505.235,01

AFASTADO: 0000027 FERIAS: 0000045 TRANSFERIDO: 0000000 DEMITIDO: 0000004 NORMAL: 0000508 TODOS: 0000584