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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.629,84	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	399,00	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,45	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	25,41	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.234,15	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,12	2,49	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.629,84
711	BASE IMP RENDA	3.228,35
719	SALARIO DO MES	3.629,84
721	BASE DO INSS	3.627,35
731	BASE DO F.G.T.S.	3.627,35
732	FGTS	290,19
757	SESI 1.5%	54,41
760	TERCEIROS FOLHA	155,98
761	INSS FOLHA	725,47
767	ACIDENTE TRABALHO	107,73
781	DEDUCAO INSS SALAR	399,00
799	LIQUIDO A RECEBER	1.539,05
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01000200

30,00	3.629,84	26,82	2.090,79	LIQUIDO:	1.539,05

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.936,09	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	4.359,74	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.516,21	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	34,55	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.160,58	6	7	8
417	ACEAL	0,50	24,68	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	9.295,83
711	BASE IMP RENDA	8.674,80
719	SALARIO DO MES	9.295,83
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	3.650,03
731	BASE DO F.G.T.S.	9.295,83
732	FGTS	743,67
757	SESI 1.5%	139,44
760	TERCEIROS FOLHA	399,72

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 000397 Nome: MARIA AMARA MEDEIROS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														761	INSS FOLHA	1.859,17
														767	ACIDENTE TRABALHO	276,09
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.937,68
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	6	7	8	401	INSS	11,00	415,62	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.778,45
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	955,72	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,62	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.362,83
							408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.778,45
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.284,67	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.778,45
							417	ACEAL	0,50	14,11	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.778,45
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	302,28
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	56,68
							560	DESC. SASSEPE	0,00	234,26	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	162,47
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	132,25	6	7	8	761	INSS FOLHA	755,69
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	112,22
														781	DEDUCAO INSS SALAR	415,62
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.523,06
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00
Totais Funcionário 01000397																
		60,00	3.778,45						27,20	2.255,39					LIQUIDO:	1.523,06

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 000510 Nome: FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.112,06	6	7	8	401	INSS	11,00	422,42	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.840,22
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	728,16	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,99	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.417,80
							408	MENS SINDICATO	0,70	21,78	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.305,67	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.840,22
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.840,22
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.840,22
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	307,22
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	757	SESI 1.5%	57,60
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	165,13
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	422,90	6	7	8	761	INSS FOLHA	768,04
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	114,05
														781	DEDUCAO INSS SALAR	422,42
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.278,76
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01000508

60,00	3.840,22	26,70	2.561,46	LIQUIDO:	1.278,76

Filial 01
Funcao 2009
Centro Custo 1152
Depto.
Data Admis. 09/03/1976
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 000510
Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Descricao DIALM - DIVISAO DE ALMOXA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA
Sal.: 3.112,06
Dep. I.R. 01

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.112,06	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	342,32	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,71	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	21,78	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.058,10	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.112,06
711	BASE IMP RENDA	2.769,74
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.112,06
721	BASE DO INSS	3.112,06
731	BASE DO F.G.T.S.	3.112,06
732	FGTS	248,96
757	SESI 1.5%	46,68
760	TERCEIROS FOLHA	133,82
761	INSS FOLHA	622,41
767	ACIDENTE TRABALHO	92,43
781	DEDUCAO INSS SALAR	342,32
799	LIQUIDO A RECEBER	1.097,25
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01000510

30,00	3.112,06	19,20	2.014,81	LIQUIDO:	1.097,25

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	9,04	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	165,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	113,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.835,20
711	BASE IMP RENDA	1.670,04
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.835,20
731	BASE DO F.G.T.S.	1.835,20
732	FGTS	146,82
747	VT PARTE EMPRESA	168,35
757	SESI 1.5%	27,53
760	TERCEIROS FOLHA	78,91
761	INSS FOLHA	367,04
767	ACIDENTE TRABALHO	185,54
781	DEDUCAO INSS SALAR	165,16
799	LIQUIDO A RECEBER	952,54
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01000542

39,04	1.835,20	28,00	882,66	LIQUIDO:	952,54

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.407,75	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.507,21	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	430,64	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,84	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,85	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.331,09	6	7	8
417	ACEAL	0,50	12,04	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.914,96
711	BASE IMP RENDA	3.484,32
719	SALARIO DO MES	3.914,96
721	BASE DO INSS	3.914,96
731	BASE DO F.G.T.S.	3.914,96
732	FGTS	313,20
757	SESI 1.5%	58,72

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 000788 Nome: IVONEIDE FRANCISCA S ALMEIDA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	168,34
							560	DESC. SASSEPE	0,00	242,73	6	7	8	761	INSS FOLHA	782,99
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	207,49	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	116,27
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	430,64
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	1.460,19
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01000758

60,00	3.914,96	27,20	2.454,77	LIQUIDO:	1.460,19

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	6	7	8	401	INSS	9,00	228,07	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.534,12
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	955,72	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,93	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.306,05
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	861,60	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.534,12
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.534,12
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.534,12
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	211,18	6	7	8	732	FGTS	202,73
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	38,01
							560	DESC. SASSEPE	0,00	157,12	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	108,97
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	88,69	6	7	8	761	INSS FOLHA	506,82
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	75,26
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	81,13	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	228,07
														799	LIQUIDO A RECEBER	866,44
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 000820 Nome: JOSE TELMO DA PAIXAO

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	1.662,75	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	85,27	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	1.106,36	6	7	8
126	FERIAS	4,00	255,81	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	149,65	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	652,31	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	108,63	6	7	8
417	ACEAL	0,50	9,59	6	7	8
424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	95,93	6	7	8
488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	341,08	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	563,60	6	7	8
491	INSS FERIAS	9,00	30,69	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	564,48	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	341,08
701	RENDIMENTO BRUTO	3.110,19
711	BASE IMP RENDA	1.513,10
719	SALARIO DO MES	1.918,56
721	BASE DO INSS	2.003,83
731	BASE DO F.G.T.S.	2.003,83
732	FGTS	160,31
747	VT PARTE EMPRESA	147,27
757	SESI 1.5%	30,06
760	TERCEIROS FOLHA	86,16
761	INSS FOLHA	400,77
767	ACIDENTE TRABALHO	59,51
781	DEDUCAO INSS SALAR	149,65
782	DEDUCAO INSS FERIA	30,69
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01000820

30,00	3.110,19	72,20	3.110,19	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

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.782,72	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	416,09	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,19	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	26,48	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.286,12	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	104,31	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.782,72
711	BASE IMP RENDA	3.366,63
719	SALARIO DO MES	3.782,72
721	BASE DO INSS	3.782,72
731	BASE DO F.G.T.S.	3.782,72
732	FGTS	302,62
757	SESI 1.5%	56,74
760	TERCEIROS FOLHA	162,66
761	INSS FOLHA	756,54
767	ACIDENTE TRABALHO	112,35
781	DEDUCAO INSS SALAR	416,09
799	LIQUIDO A RECEBER	1.485,54
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 000863 Nome: JOSE AMARO DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01000830

30,00	3.782,72	26,70	2.297,18	LIQUIDO:	1.485,54

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.918,56	6	7	8	401	INSS	8,00	124,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.255,69
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	337,13	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	652,31	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.437,14
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	203,78	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.918,56
							417	ACEAL	0,50	9,59	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.562,10
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.562,10
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	18,58	178,23	6	7	8	732	FGTS	124,97
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	147,27
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	64,24	6	7	8	757	SESI 1.5%	23,43
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	95,93	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	67,17
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	190,14	6	7	8	761	INSS FOLHA	312,42
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	155,66	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	46,39
							530	DESC.REP.REMUNERAD	18,58	178,23	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	124,96
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	115,92	6	7	8	875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01000863

30,00	2.255,69	64,66	2.255,69	LIQUIDO:	0,00

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.112,06	6	7	8	401	INSS	11,00	447,45	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.067,78

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 000897 Nome: EUNICE DE ASSIS CALIXTO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	955,72	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,24	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.620,33
							408	MENS SINDICATO	0,70	21,78	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.067,78
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.383,05	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.067,78
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.067,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	325,42
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	61,02
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	174,91
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	813,56
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	683,09	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	120,81
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	447,45
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.067,06
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01000871

60,00	4.067,78	26,70	3.000,72	LIQUIDO:	1.067,06

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	9,00	429,50	6	7	8	401	INSS	9,00	37,13	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	1.908,88
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	334,05	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.338,38
126	FERIAS	21,00	1.002,16	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	55,00	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	1.737,09
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	429,50	6	7	8	424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	375,33
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	143,17	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	954,31	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.431,66
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,38	17,04	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.748,67
							429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.748,67
							491	INSS FERIAS	0,00	120,25	6	7	8	732	FGTS	139,89
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	26,23
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	75,19
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	461,21	6	7	8	761	INSS FOLHA	349,73
														767	ACIDENTE TRABALHO	51,94
														781	DEDUCAO INSS SALAR	37,13
														782	DEDUCAO INSS FERIA	171,79
														799	LIQUIDO A RECEBER	428,87
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01000897

39,00	2.338,38	20,08	1.909,51	LIQUIDO:	428,87

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 000908 Nome: LIELSON DE SOUZA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	855,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
409	FALTAS	7,00	97,95	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	495,60	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	1,75	24,49	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	151,81	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	68,56	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
100	AFAST DOENCA PREVI	2.448,62
701	RENDIMENTO BRUTO	855,22
719	SALARIO DO MES	2.448,62
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01000908

0,00	855,22	8,75	855,22	LIQUIDO:	0,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.976,32	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	327,39	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,65	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	20,83	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.011,95	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.976,32
711	BASE IMP RENDA	2.648,93
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	2.976,32
721	BASE DO INSS	2.976,32
731	BASE DO F.G.T.S.	2.976,32
732	FGTS	238,11
757	SESI 1.5%	44,64
760	TERCEIROS FOLHA	127,98
761	INSS FOLHA	595,26
767	ACIDENTE TRABALHO	300,91
781	DEDUCAO INSS SALAR	327,39
799	LIQUIDO A RECEBER	1.529,41
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01000996

30,00	2.976,32	19,20	1.446,91	LIQUIDO:	1.529,41

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.657,31	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,58	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	563,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.657,31
711	BASE IMP RENDA	1.524,73
719	SALARIO DO MES	1.657,31
721	BASE DO INSS	1.657,31
731	BASE DO F.G.T.S.	1.657,31
732	FGTS	132,58
757	SESI 1.5%	24,86
760	TERCEIROS FOLHA	71,26
761	INSS FOLHA	331,46
767	ACIDENTE TRABALHO	49,22
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,58
799	LIQUIDO A RECEBER	694,67
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001008

30,00	1.657,31	8,70	962,64	LIQUIDO:	694,67

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.834,60	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	311,77	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,38	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	963,76	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,02	0,32	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.834,60
711	BASE IMP RENDA	2.522,51
719	SALARIO DO MES	2.834,60
721	BASE DO INSS	2.834,28
731	BASE DO F.G.T.S.	2.834,28
732	FGTS	226,74
747	VT PARTE EMPRESA	162,27

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001051 Nome: GEORGE HAROLD DE B WALMSLEY

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	141,73	6	7	8	757	SESI 1.5%	42,51
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	236,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	121,87
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	566,86
							560	DESC. SASSEPE	0,00	172,89	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	84,18
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	311,77
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	897,60
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001037

30,00	2.834,60	39,22	1.937,00	LIQUIDO:	897,60

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.819,77	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	15.241,20
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	6.421,43	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	3.151,18	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	14.620,17
							408	MENS SINDICATO	0,70	61,74	6	7	8	719	SALARIO DO MES	15.241,20
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	5.182,01	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							417	ACEAL	0,50	44,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	9.595,40
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	15.241,20
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	1.219,30
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	228,62
														760	TERCEIROS FOLHA	655,37
														761	INSS FOLHA	3.048,24
														767	ACIDENTE TRABALHO	452,66
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	6.174,82
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001056 Nome: VALERIA MARIA DA SILVA

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.431,03	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	3,94	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	414,62	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,96	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.166,55	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	330,71	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.769,29
711	BASE IMP RENDA	3.354,67
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.431,03
721	BASE DO INSS	3.769,29
731	BASE DO F.G.T.S.	3.769,29
732	FGTS	301,54
757	SESI 1.5%	56,54
760	TERCEIROS FOLHA	162,08
761	INSS FOLHA	753,86
767	ACIDENTE TRABALHO	381,08
781	DEDUCAO INSS SALAR	414,62
799	LIQUIDO A RECEBER	1.183,59
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001056

33,94	3.769,29	26,00	2.585,70	LIQUIDO:	1.183,59

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.645,44	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	400,99	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,86	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	25,52	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.239,45	6	7	8
417	ACEAL	0,50	18,23	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,12	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.645,44
711	BASE IMP RENDA	3.244,45
719	SALARIO DO MES	3.645,44
721	BASE DO INSS	3.645,44
731	BASE DO F.G.T.S.	3.645,44
732	FGTS	291,64
757	SESI 1.5%	54,68
760	TERCEIROS FOLHA	156,75
761	INSS FOLHA	729,09
767	ACIDENTE TRABALHO	108,27
781	DEDUCAO INSS SALAR	400,99
799	LIQUIDO A RECEBER	1.411,56
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001071 Nome: MARIA JOSE DA HORA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001067

30,00	3.645,44	27,20	2.233,88	LIQUIDO:	1.411,56

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	6	7	8	401	INSS	8,00	126,27	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.578,40
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.452,13
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	536,66	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.578,40
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.578,40
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.578,40
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	78,92	6	7	8	732	FGTS	126,27
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	177,08
							560	DESC. SASSEPE	0,00	96,28	6	7	8	757	SESI 1.5%	23,68
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	67,87
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	315,68
														767	ACIDENTE TRABALHO	46,88
														781	DEDUCAO INSS SALAR	126,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	693,13
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001071

30,00	1.578,40	28,70	885,27	LIQUIDO:	693,13

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	18,00	1.867,24	6	7	8	401	INSS	11,00	342,32	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.112,06
159	AUX. DOENCA	12,00	1.244,82	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,93	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.769,74

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001099 Nome: VALERIA DA SILVA SOUZA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.058,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.112,06
							424	REFEITORIO	12,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.112,06
							429	TICKETS	12,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.112,06
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	248,96
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	757	SESI 1.5%	46,68
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	133,82
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	6	7	8	761	INSS FOLHA	622,41
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	92,43
														781	DEDUCAO INSS SALAR	342,32
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.319,53
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001080

30,00	3.112,06	42,50	1.792,53	LIQUIDO:	1.319,53

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.834,60	6	7	8	401	INSS	11,00	311,80	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.834,60
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,41	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.522,80
							408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.834,60
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	963,76	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.834,60
							417	ACEAL	0,50	14,17	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.834,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	226,77
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	42,52
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	88,45	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	121,89
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	566,92
														767	ACIDENTE TRABALHO	84,19
														781	DEDUCAO INSS SALAR	311,80
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.386,07
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001099

30,00	2.834,60	19,70	1.448,53	LIQUIDO:	1.386,07

Filial 01 Matricula 001125 Nome IVANILDO FELIX DA SILVA
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001125 Nome: IVANILDO FELIX DA SILVA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	208,95	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,66	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	792,89	6	7	8
417	ACEAL	0,50	11,66	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,88	10,26	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	194,32	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.332,03
711	BASE IMP RENDA	2.112,82
719	SALARIO DO MES	2.332,03
721	BASE DO INSS	2.321,77
731	BASE DO F.G.T.S.	2.321,77
732	FGTS	185,74
757	SESI 1.5%	34,83
760	TERCEIROS FOLHA	99,84
761	INSS FOLHA	464,35
767	ACIDENTE TRABALHO	68,96
781	DEDUCAO INSS SALAR	208,95
799	LIQUIDO A RECEBER	806,86
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001125

30,00	2.332,03	18,58	1.525,17	LIQUIDO:	806,86

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.645,42	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.220,09	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	535,20	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	338,18	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	25,52	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.654,27	6	7	8
417	ACEAL	0,50	18,23	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	405,46	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	10,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.865,51
711	BASE IMP RENDA	4.330,31
719	SALARIO DO MES	4.865,51
721	BASE DO INSS	4.865,51
731	BASE DO F.G.T.S.	4.865,51
732	FGTS	389,24
757	SESI 1.5%	72,98
760	TERCEIROS FOLHA	209,22
761	INSS FOLHA	973,10
767	ACIDENTE TRABALHO	144,51
781	DEDUCAO INSS SALAR	535,20
799	LIQUIDO A RECEBER	1.860,74
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001150 Nome: CARLOS EDUARDO DE SOUZA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	40,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.170,85	6	7	8	401	INSS	11,00	427,55	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.191,12
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	20,27	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,09	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.459,27
							408	MENS SINDICATO	0,70	29,20	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.170,85
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.418,09	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.886,82
							417	ACEAL	0,50	20,85	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.886,82
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	310,95
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	13,62	284,03	6	7	8	757	SESI 1.5%	58,30
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	167,13
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	347,57	6	7	8	761	INSS FOLHA	777,36
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	115,44
							567	OUTROS DESC.	0,00	8,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	427,55
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	1.150,99	6	7	8	866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01001150

30,00	4.191,12	40,82	4.191,12	LIQUIDO:	0,00

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8	401	INSS	8,00	114,53	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.431,66

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001164 Nome: TERESINHA MARIA DE F FELIX

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.317,13
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	486,76	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.431,66
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	97,35	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.431,66
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.431,66
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	114,53
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	71,58	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	184,42
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,47
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,56
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	286,33
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	42,52
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	69,54	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	114,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	82,35
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001159

30,00	1.431,66	28,70	1.349,31	LIQUIDO:	82,35

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.889,28	6	7	8	401	INSS	11,00	436,90	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.971,84
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.082,56	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,44	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.534,94
							408	MENS SINDICATO	0,70	20,22	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.971,84
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.350,43	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.971,84
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.971,84
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	317,75
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	59,58
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	170,79
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	794,37
														767	ACIDENTE TRABALHO	117,96
														781	DEDUCAO INSS SALAR	436,90
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.734,92
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01001164

60,00	3.971,84	26,70	2.236,92	LIQUIDO:	1.734,92

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001169 Nome: MARIA DO CARMO SANTOS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.448,62	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	220,37	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,31	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	17,14	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	832,53	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	122,43	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	514,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.448,62
711	BASE IMP RENDA	2.228,25
719	SALARIO DO MES	2.448,62
721	BASE DO INSS	2.448,62
731	BASE DO F.G.T.S.	2.448,62
732	FGTS	195,89
747	VT PARTE EMPRESA	181,57
757	SESI 1.5%	36,73
760	TERCEIROS FOLHA	105,29
761	INSS FOLHA	489,72
767	ACIDENTE TRABALHO	72,72
781	DEDUCAO INSS SALAR	220,37
799	LIQUIDO A RECEBER	442,51
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001169

30,00	2.448,62	37,20	2.006,11	LIQUIDO:	442,51

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.822,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	254,04	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,85	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	959,73	6	7	8
417	ACEAL	0,50	14,11	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	141,14	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.822,73
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.S.	2.822,73
732	FGTS	225,82
747	VT PARTE EMPRESA	102,06
757	SESI 1.5%	42,34

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001221 Nome: JOSE CARLOS TENORIO DE MELO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	235,23	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	121,38
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	564,55
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	83,84
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	254,04
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	458,72	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	315,45
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	159,79	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001177

30,00	2.822,73	36,70	2.507,28	LIQUIDO:	315,45

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.911,18	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.216,98
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.305,80	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	840,25	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.595,95
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.453,77	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.216,98
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.571,18
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.216,98
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	214,30	6	7	8	732	FGTS	577,36
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	757	SESI 1.5%	108,25
														760	TERCEIROS FOLHA	310,33
														761	INSS FOLHA	1.443,40
														767	ACIDENTE TRABALHO	214,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.803,93
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	261,92
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01001221

60,00	7.216,98	38,50	4.413,05	LIQUIDO:	2.803,93

Filial 01 Matricula 001229 Nome IVANETE RODRIGUES DOS SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001229 Nome: IVANETE RODRIGUES DOS SANTOS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.976,32	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	319,12	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,85	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	20,83	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.011,95	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	4,42	75,17	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	148,82	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	255,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.976,32
711	BASE IMP RENDA	2.582,03
719	SALARIO DO MES	2.976,32
721	BASE DO INSS	2.901,15
731	BASE DO F.G.T.S.	2.901,15
732	FGTS	232,09
747	VT PARTE EMPRESA	155,18
757	SESI 1.5%	43,52
760	TERCEIROS FOLHA	124,75
761	INSS FOLHA	580,23
767	ACIDENTE TRABALHO	293,31
781	DEDUCAO INSS SALAR	319,12
799	LIQUIDO A RECEBER	890,04
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001229

30,00	2.976,32	43,62	2.086,28	LIQUIDO:	890,04

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.918,56	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	170,92	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	652,31	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,02	19,38	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	95,93	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	159,88	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.918,56
711	BASE IMP RENDA	1.728,26
719	SALARIO DO MES	1.918,56
721	BASE DO INSS	1.899,18
731	BASE DO F.G.T.S.	1.899,18
732	FGTS	151,93
747	VT PARTE EMPRESA	147,27
757	SESI 1.5%	28,49
760	TERCEIROS FOLHA	81,66
761	INSS FOLHA	379,84
767	ACIDENTE TRABALHO	56,41
781	DEDUCAO INSS SALAR	170,92

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001258 Nome: ADIGALENE RODRIGUES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	327,46
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00
Totais Funcionário 01001243																
		30,00	1.918,56						30,02	1.591,10					LIQUIDO:	327,46

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.240,73	6	7	8	401	INSS	11,00	505,84	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.598,58
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.357,85	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	284,73	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.092,74
							408	MENS SINDICATO	0,70	22,69	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.598,58
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.563,52	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.598,58
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.598,58
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	367,89
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	68,98
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	197,74
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	919,72
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	539,14	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	136,58
														781	DEDUCAO INSS SALAR	505,84
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.368,67
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00
Totais Funcionário 01001258																
		60,00	4.598,58						34,20	3.229,91					LIQUIDO:	1.368,67

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001267 Nome: MARCO AURELIO O DE OLIVEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.549,05	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	10.120,94
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.571,89	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.743,11	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	9.499,91
							408	MENS SINDICATO	0,70	59,84	6	7	8	719	SALARIO DO MES	10.120,94
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.441,12	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	1.080,84	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.475,14
							417	ACEAL	0,50	42,75	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	10.120,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	809,68
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	151,81
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	435,20
							560	DESC. SASSEPE	0,00	350,04	6	7	8	761	INSS FOLHA	2.024,19
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	300,59
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.741,12
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.549,05	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	15.565,33
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	7.016,28	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	3.240,32	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	14.944,30
							408	MENS SINDICATO	0,70	59,84	6	7	8	719	SALARIO DO MES	15.565,33
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	5.292,21	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							417	ACEAL	0,50	42,75	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	9.919,53
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	15.565,33
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	1.245,23
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	1.297,11	6	7	8	757	SESI 1.5%	233,48
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	669,31
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	3.113,07
														767	ACIDENTE TRABALHO	462,29
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.982,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01001267

60,00	15.565,33	39,70	10.582,76	LIQUIDO:	4.982,57

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001269 Nome: VALDECY FERREIRA DA COSTA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,53	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	486,76	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,16	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,58	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	88,76	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	40,09	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.431,66
711	BASE IMP RENDA	1.317,13
719	SALARIO DO MES	1.431,66
721	BASE DO INSS	1.431,66
731	BASE DO F.G.T.S.	1.431,66
732	FGTS	114,53
747	VT PARTE EMPRESA	171,62
757	SESI 1.5%	21,47
760	TERCEIROS FOLHA	61,56
761	INSS FOLHA	286,33
767	ACIDENTE TRABALHO	42,52
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,53
799	LIQUIDO A RECEBER	587,23
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001269

30,00	1.431,66	28,20	844,43	LIQUIDO:	587,23

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,53	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	486,76	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	71,58	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	87,33	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	100,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.431,66
711	BASE IMP RENDA	1.317,13
719	SALARIO DO MES	1.431,66
721	BASE DO INSS	1.431,66
731	BASE DO F.G.T.S.	1.431,66
732	FGTS	114,53
747	VT PARTE EMPRESA	232,42
757	SESI 1.5%	21,47
760	TERCEIROS FOLHA	61,56
761	INSS FOLHA	286,33
767	ACIDENTE TRABALHO	42,52

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001328 Nome: LIZETE ALFREDINA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	552,50
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01001284																
		30,00	1.431,66						28,70	879,16					LIQUIDO:	552,50

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	6	7	8	401	INSS	9,00	254,04	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.822,73
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,85	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.568,69
							408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.822,73
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	959,73	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.822,73
							417	ACEAL	0,50	14,11	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.822,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	225,82
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	102,06
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	141,14	6	7	8	757	SESI 1.5%	42,34
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	121,38
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	761	INSS FOLHA	564,55
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	83,84
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	327,78	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	254,04
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	769,62
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00
Totais Funcionário 01001328																
		30,00	2.822,73						36,70	2.053,11					LIQUIDO:	769,62

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 D E S C O N T O S B A S E S

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001333 Nome: JORGE CUNHA OLIVEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	6	7	8	401	INSS	9,00	231,39	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.571,05
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,45	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.339,66
							408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	874,16	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.571,05
							417	ACEAL	0,50	12,86	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.571,05
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.571,05
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	205,68
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	128,55	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	127,45
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	214,25	6	7	8	757	SESI 1.5%	38,57
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	110,56
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	514,21
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	76,36
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	557,63	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	231,39
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	312,44
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001330

30,00	2.571,05	37,70	2.258,61	LIQUIDO:	312,44

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
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.834,60	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	29,92	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.368,45
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	377,95	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	503,93	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.522,80
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	125,98	6	7	8	401	INSS	11,00	311,80	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.834,60
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	29,92	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,41	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.834,60
							408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.834,60
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	963,76	6	7	8	732	FGTS	226,77
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	42,52
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	121,89
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	121,60	6	7	8	761	INSS FOLHA	566,92
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	84,19
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	311,80
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	1.058,20
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01001333

34,00	3.368,45	38,20	2.310,25	LIQUIDO:	1.058,20

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.560,29	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	955,72	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	386,76	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,58	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.195,44	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	245,64	6	7	8
417	ACEAL	0,50	12,80	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	293,00	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.516,01
711	BASE IMP RENDA	3.129,25
719	SALARIO DO MES	3.516,01
721	BASE DO INSS	3.516,01
731	BASE DO F.G.T.S.	3.516,01
732	FGTS	281,28
757	SESI 1.5%	52,74
760	TERCEIROS FOLHA	151,19
761	INSS FOLHA	703,20
767	ACIDENTE TRABALHO	104,43
781	DEDUCAO INSS SALAR	386,76
799	LIQUIDO A RECEBER	755,25
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001337

60,00	3.516,01	26,50	2.760,76	LIQUIDO:	755,25

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.112,06	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	420,31	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,86	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.299,14	6	7	8
417	ACEAL	0,50	15,56	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.821,01
711	BASE IMP RENDA	3.400,70
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.821,01
721	BASE DO INSS	3.821,01
731	BASE DO F.G.T.S.	3.821,01

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001369 Nome: ELIANE BATISTA DE CASTILHO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	305,68
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	757	SESI 1.5%	57,32
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	164,30
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	764,20
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	113,48
														781	DEDUCAO INSS SALAR	420,31
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.572,41
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001363

60,00	3.821,01	26,50	2.248,60	LIQUIDO:	1.572,41

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.910,53	6	7	8	401	INSS	9,00	202,39	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.248,79
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.046,40
382	DSR S/ INSALUBRIDA	7,08	67,65	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	649,58	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							417	ACEAL	0,50	9,55	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.910,53
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.248,79
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.248,79
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	95,53	6	7	8	732	FGTS	179,90
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	147,67
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,73
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	96,70
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,36	6	7	8	761	INSS FOLHA	449,76
														767	ACIDENTE TRABALHO	227,35
														781	DEDUCAO INSS SALAR	202,39
														799	LIQUIDO A RECEBER	630,81
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001369

37,08	2.248,79	29,20	1.617,98	LIQUIDO:	630,81

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001393 Nome: MANOEL CORREIA DOS SANTOS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.822,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	253,56	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,26	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	959,73	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,38	5,36	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	21,00	141,14	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.822,73
711	BASE IMP RENDA	2.563,81
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	2.822,73
721	BASE DO INSS	2.817,37
731	BASE DO F.G.T.S.	2.817,37
732	FGTS	225,39
747	VT PARTE EMPRESA	178,06
757	SESI 1.5%	42,26
760	TERCEIROS FOLHA	121,15
761	INSS FOLHA	563,47
767	ACIDENTE TRABALHO	83,68
781	DEDUCAO INSS SALAR	253,56
799	LIQUIDO A RECEBER	1.227,78
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001393

30,00	2.822,73	38,58	1.594,95	LIQUIDO:	1.227,78

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.976,32	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	327,39	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,86	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	20,83	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.011,95	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	248,03	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.976,32
711	BASE IMP RENDA	2.648,93
719	SALARIO DO MES	2.976,32
721	BASE DO INSS	2.976,32
731	BASE DO F.G.T.S.	2.976,32
732	FGTS	238,11
757	SESI 1.5%	44,64
760	TERCEIROS FOLHA	127,98

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001413 Nome: LEDUAR GUEDES DE LIMA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	595,26
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	88,40
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	327,39
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	885,67
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001412

30,00	2.976,32	19,20	2.090,65	LIQUIDO:	885,67

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	8.549,05	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	18.980,76
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	10.431,71	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	4.179,56	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	18.359,73
							408	MENS SINDICATO	0,70	59,84	6	7	8	719	SALARIO DO MES	18.980,76
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	6.453,46	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	1.944,41	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	13.334,96
							417	ACEAL	0,50	42,75	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	18.980,76
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	1.518,46
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	284,71
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	1.581,73	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	816,17
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	3.796,15
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	563,73
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	2.621,70
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01001413

60,00	18.980,76	39,70	16.359,06	LIQUIDO:	2.621,70

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001418 Nome: ELVIS GOMES PEREIRA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.431,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	321,82	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,48	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	24,02	6	7	8
409	FALTAS	8,00	137,23	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.166,55	6	7	8
417	ACEAL	0,50	17,16	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	6,73	115,45	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
476	DESC.DIF.INSUF.SAL	0,00	379,63	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	285,92	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	14,73	252,70	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.431,03
711	BASE IMP RENDA	2.603,83
719	SALARIO DO MES	3.431,03
721	BASE DO INSS	2.925,65
731	BASE DO F.G.T.S.	2.925,65
732	FGTS	234,05
757	SESI 1.5%	43,88
760	TERCEIROS FOLHA	125,80
761	INSS FOLHA	585,13
767	ACIDENTE TRABALHO	86,89
781	DEDUCAO INSS SALAR	321,82
799	LIQUIDO A RECEBER	126,46
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001418

30,00	3.431,03	49,16	3.304,57	LIQUIDO:	126,46

Filial 01 Matricula 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	8.549,05	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.571,89	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.743,11	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.441,12	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	10.120,94
711	BASE IMP RENDA	9.499,91
719	SALARIO DO MES	10.120,94
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.475,14
731	BASE DO F.G.T.S.	10.120,94
732	FGTS	809,68
757	SESI 1.5%	151,81
760	TERCEIROS FOLHA	435,20
761	INSS FOLHA	2.024,19
767	ACIDENTE TRABALHO	300,59
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	3.659,34
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001429 Nome: JOSE HENRIQUE DA PAZ

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
Totais Funcionário 01001427																
		60,00	10.120,94						38,50	6.461,60					LIQUIDO:	3.659,34

Filial 01
Funcao 2006
Centro Custo 3140
Depto.
Data Admis. 24/03/1980
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001429
Descricao OP. PROD. IND. (D)
Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JOSE HENRIQUE DA PAZ
Sal.: 2.822,73
Dep. I.R. 01

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.822,73	6	7	8	401	INSS	11,00	405,79	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.691,76
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	869,03	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,24	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.283,23
							408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.255,20	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.691,76
							417	ACEAL	0,50	14,11	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.689,02
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.689,02
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,13	2,74	6	7	8	732	FGTS	295,12
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	55,34
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	158,63
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	737,80
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	109,56
														781	DEDUCAO INSS SALAR	405,79
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.850,42
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 01001429																
		60,00	3.691,76						27,33	1.841,34					LIQUIDO:	1.850,42

Filial 01
Funcao 2000
Centro Custo 1114
Depto.
Data Admis. 01/04/1980
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001445
Descricao ASS. DE SERVICOS
Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome IVAN MARCELINO DA SILVA
Sal.: 1.740,20
Dep. I.R. 00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.740,20	6	7	8	401	INSS	9,00	156,42	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.740,20

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001454 Nome: MAURICIO LOPES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	591,67	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.581,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.740,20
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,25	2,18	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.738,02
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.738,02
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	139,04
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	757	SESI 1.5%	26,07
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	74,73
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	494,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	347,60
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	51,62
														781	DEDUCAO INSS SALAR	156,42
														799	LIQUIDO A RECEBER	209,64
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001445

30,00	1.740,20	9,25	1.530,56	LIQUIDO:	209,64

Filial 01
Funcao 2006
Centro Custo 3111
Depto.
Data Admis. 08/04/1980
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001454
Descricao OP. PROD. IND. (D)
Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MAURICIO LOPES DA SILVA
Sal.: 2.560,29
Dep. I.R. 01

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.560,29	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	819,83	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	371,74	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,56	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	17,92	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.149,24	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,03	0,58	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,75	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.380,12
711	BASE IMP RENDA	3.007,80
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.380,12
721	BASE DO INSS	3.379,54
731	BASE DO F.G.T.S.	3.379,54
732	FGTS	270,36
757	SESI 1.5%	50,69
760	TERCEIROS FOLHA	145,32
761	INSS FOLHA	675,91
767	ACIDENTE TRABALHO	100,37
781	DEDUCAO INSS SALAR	371,74
799	LIQUIDO A RECEBER	1.030,42
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01001454

60,00	3.380,12	19,23	2.349,70	LIQUIDO:	1.030,42

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.822,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	254,04	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,85	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	959,73	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.822,73
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.S.	2.822,73
732	FGTS	225,82
757	SESI 1.5%	42,34
760	TERCEIROS FOLHA	121,38
761	INSS FOLHA	564,55
767	ACIDENTE TRABALHO	83,84
781	DEDUCAO INSS SALAR	254,04
799	LIQUIDO A RECEBER	1.495,26
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001475

30,00	2.822,73	17,20	1.327,47	LIQUIDO:	1.495,26

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.578,40	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	124,44	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	157,84	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,89	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,53	22,82	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	131,53	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.578,40
711	BASE IMP RENDA	1.431,14
719	SALARIO DO MES	1.578,40
721	BASE DO INSS	1.555,58
731	BASE DO F.G.T.S.	1.555,58
732	FGTS	124,45
757	SESI 1.5%	23,33
760	TERCEIROS FOLHA	66,89

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001512 Nome: PAULO ROBERTO DE FREITAS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	311,12
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	46,20
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	124,44
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,91	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	612,42
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001483

30,00	1.578,40	11,73	965,98	LIQUIDO:	612,42

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	6	7	8	401	INSS	9,00	230,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.571,05
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,34	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.335,33
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	874,16	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.571,05
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	252,58	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.566,29
							417	ACEAL	0,50	12,86	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.566,29
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	205,30
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,37	4,76	6	7	8	757	SESI 1.5%	38,49
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	110,35
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	39,54	6	7	8	761	INSS FOLHA	513,26
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	76,22
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	230,96
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	837,15
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001512

30,00	2.571,05	17,37	1.733,90	LIQUIDO:	837,15

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001522 Nome: TEREZINHA P DA SILVA CORREIA

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	22,00	999,89	6	7	8
159	AUX. DOENCA	8,00	363,60	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	108,89	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8
424	REFEITORIO	13,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,33	2,25	6	7	8
429	TICKETS	13,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	113,62	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	83,04	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	47,64	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,49
711	BASE IMP RENDA	1.252,35
719	SALARIO DO MES	1.363,49
721	BASE DO INSS	1.361,24
731	BASE DO F.G.T.S.	1.361,24
732	FGTS	108,90
757	SESI 1.5%	20,42
760	TERCEIROS FOLHA	58,53
761	INSS FOLHA	272,25
767	ACIDENTE TRABALHO	40,43
781	DEDUCAO INSS SALAR	108,89
799	LIQUIDO A RECEBER	525,72
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001522

30,00	1.363,49				35,03	837,77		LIQUIDO:	525,72

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.368,55	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.032,96	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	594,16	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	452,66	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	23,58	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.836,51	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	422,45	6	7	8
417	ACEAL	0,50	16,84	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
444	DESC.DO ACEAL	0,00	29,91	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	10,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	201,34	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	5.401,51
711	BASE IMP RENDA	4.807,35
719	SALARIO DO MES	5.401,51
721	BASE DO INSS	5.401,51
731	BASE DO F.G.T.S.	5.401,51
732	FGTS	432,12
757	SESI 1.5%	81,02
760	TERCEIROS FOLHA	232,26
761	INSS FOLHA	1.080,30
767	ACIDENTE TRABALHO	160,42
781	DEDUCAO INSS SALAR	594,16
799	LIQUIDO A RECEBER	1.466,10
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	40,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01001526

60,00	5.401,51	39,70	3.935,41	LIQUIDO:	1.466,10

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	2.185,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
489	INS SALDO MES ANT	0,00	2.185,71	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.185,71
719	SALARIO DO MES	2.560,29
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00

Totais Funcionário 01001536

0,00	2.185,71	0,00	2.185,71	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	728,16	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	336,62	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,24	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.040,46	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	334,42	6	7	8
417	ACEAL	0,50	11,66	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
444	DESC.DO ACEAL	0,00	65,41	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	116,60	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	255,02	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	584,48	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.060,19
711	BASE IMP RENDA	2.723,57
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.060,19
721	BASE DO INSS	3.060,19
731	BASE DO F.G.T.S.	3.060,19
732	FGTS	244,82
747	VT PARTE EMPRESA	27,80
757	SESI 1.5%	45,90
760	TERCEIROS FOLHA	131,59
761	INSS FOLHA	612,04
767	ACIDENTE TRABALHO	90,89
781	DEDUCAO INSS SALAR	336,62
799	LIQUIDO A RECEBER	242,64
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001545

60,00	3.060,19	38,70	2.817,55	LIQUIDO:	242,64

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001549 Nome: JOSE JOAQUIM DA SILVA FILHO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.963,86	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	314,69	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,16	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	20,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.007,71	6	7	8
417	ACEAL	0,50	14,82	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	6,95	102,99	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
444	DESC.DO ACEAL	0,00	27,87	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.963,86
711	BASE IMP RENDA	2.546,18
719	SALARIO DO MES	2.963,86
721	BASE DO INSS	2.860,87
731	BASE DO F.G.T.S.	2.860,87
732	FGTS	228,87
757	SESI 1.5%	42,91
760	TERCEIROS FOLHA	123,02
761	INSS FOLHA	572,17
767	ACIDENTE TRABALHO	84,97
781	DEDUCAO INSS SALAR	314,69
799	LIQUIDO A RECEBER	1.381,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001549

30,00	2.963,86	26,65	1.582,08	LIQUIDO:	1.381,78

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.834,60	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	311,69	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,34	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	19,84	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	963,76	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,07	0,99	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.834,60
711	BASE IMP RENDA	2.521,92
719	SALARIO DO MES	2.834,60
721	BASE DO INSS	2.833,61
731	BASE DO F.G.T.S.	2.833,61
732	FGTS	226,69
757	SESI 1.5%	42,50
760	TERCEIROS FOLHA	121,85
761	INSS FOLHA	566,72
767	ACIDENTE TRABALHO	84,16

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001554 Nome: SONEIDE P DO NASCIMENTO CORREA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	311,69
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.487,88
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00
Totais Funcionário 01001553																
		30,00	2.834,60						19,27	1.346,72					LIQUIDO:	1.487,88

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.336,33	6	7	8	401	INSS	11,00	481,68	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.378,96
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.042,63	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,75	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.897,28
							408	MENS SINDICATO	0,70	23,35	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.378,96
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.488,85	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.378,96
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.378,96
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	350,32
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	364,91	6	7	8	757	SESI 1.5%	65,68
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	355,29	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	188,30
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	875,79
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	130,06
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	481,68
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	642,87	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	419,91
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 01001554																
		60,00	4.378,96						34,20	3.959,05					LIQUIDO:	419,91

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 D E S C O N T O S B A S E S

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001577 Nome: ANTONIA TAVARES DE FRANCA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	6	7	8	401	INSS	8,00	109,07	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,49
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.363,49
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.363,49
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	68,17	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.363,49
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	109,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	114,23
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	20,45
														760	TERCEIROS FOLHA	58,63
														761	INSS FOLHA	272,70
														767	ACIDENTE TRABALHO	40,50
														781	DEDUCAO INSS SALAR	109,07
														799	LIQUIDO A RECEBER	527,88
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001561

30,00	1.363,49	27,70	835,61	LIQUIDO:	527,88

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	6	7	8	401	INSS	8,00	109,07	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,49
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.363,49
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.363,49
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.363,49
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	109,08
							560	DESC. SASSEPE	0,00	84,54	6	7	8	757	SESI 1.5%	20,45
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	58,63
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	272,70
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	137,85
														781	DEDUCAO INSS SALAR	109,07
														799	LIQUIDO A RECEBER	197,11
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01001577

30,00	1.363,49	8,70	1.166,38	LIQUIDO:	197,11

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
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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.363,49	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	109,07	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	68,17	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	113,62	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,49
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.S.	1.363,49
732	FGTS	109,08
747	VT PARTE EMPRESA	175,03
757	SESI 1.5%	20,45
760	TERCEIROS FOLHA	58,63
761	INSS FOLHA	272,70
767	ACIDENTE TRABALHO	40,50
781	DEDUCAO INSS SALAR	109,07
799	LIQUIDO A RECEBER	585,08
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001587

30,00	1.363,49	27,70	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,53	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	486,76	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.431,66
711	BASE IMP RENDA	1.317,13
719	SALARIO DO MES	1.431,66
721	BASE DO INSS	1.431,66
731	BASE DO F.G.T.S.	1.431,66
732	FGTS	114,53
757	SESI 1.5%	21,47

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001589 Nome: SEVERINA DE SANTANA NEVES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	442,43	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,56
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	761	INSS FOLHA	286,33
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,52
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	169,03
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001588

30,00	1.431,66	8,00	1.262,63	LIQUIDO:	169,03

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	6	7	8	401	INSS	8,00	108,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,49
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.253,13
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.363,49
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.362,09
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,18	1,40	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.362,09
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	108,97
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	68,17	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	175,03
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	20,43
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	58,57
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	272,42
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	40,45
														781	DEDUCAO INSS SALAR	108,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	420,03
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001589

30,00	1.363,49	27,88	943,46	LIQUIDO:	420,03

Filial 01 Matricula 001596 Nome IVANE FRANCISCO DE AZEVEDO
Funcao 2004 Descricao TELEFONISTA
Centro Custo 1114 Descricao DISEG - DIVISAO DE SERVIC

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001596 Nome: IVANE FRANCISCO DE AZEVEDO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.918,56	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	172,67	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	652,31	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	95,93	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	687,10	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.918,56
711	BASE IMP RENDA	1.745,89
719	SALARIO DO MES	1.918,56
721	BASE DO INSS	1.918,56
731	BASE DO F.G.T.S.	1.918,56
732	FGTS	153,48
747	VT PARTE EMPRESA	25,67
757	SESI 1.5%	28,78
760	TERCEIROS FOLHA	82,50
761	INSS FOLHA	383,71
767	ACIDENTE TRABALHO	56,98
781	DEDUCAO INSS SALAR	172,67
799	LIQUIDO A RECEBER	84,05
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001596

30,00	1.918,56	28,00	1.834,51	LIQUIDO:	84,05

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.822,73	6	7	8
243	DIF.GRAT.FUNCAO	0,00	1.329,28	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	456,20	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,99	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	959,73	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	231,79	6	7	8
417	ACEAL	0,50	14,11	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,33	4,66	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	141,14	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	235,23	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.152,01
711	BASE IMP RENDA	3.691,15
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	2.822,73
721	BASE DO INSS	4.147,35
731	BASE DO F.G.T.S.	4.147,35
732	FGTS	331,79
747	VT PARTE EMPRESA	102,06
757	SESI 1.5%	62,21
760	TERCEIROS FOLHA	178,34
761	INSS FOLHA	829,47
767	ACIDENTE TRABALHO	123,18
781	DEDUCAO INSS SALAR	456,20

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001631 Nome: GERSON MARTINS DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	1.381,76
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	315,96	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	69,54	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	250,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001597

30,00	4.152,01	46,53	2.770,25	LIQUIDO:	1.381,76

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	9,00	522,06	6	7	8	401	INSS	9,00	35,98	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	2.320,27
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	406,05	6	7	8	404	IR FERIAS	7,50	15,55	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.842,33
126	FERIAS	21,00	1.218,14	6	7	8	417	ACEAL	0,50	8,70	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	2.111,45
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	522,06	6	7	8	424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	363,74
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	174,02	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.599,52	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.740,20
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	7,03	61,17	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.023,91
							429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.023,91
							491	INSS FERIAS	0,00	146,17	6	7	8	732	FGTS	161,91
							530	DESC.REP.REMUNERAD	7,03	61,17	6	7	8	757	SESI 1.5%	30,36
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	87,03
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	761	INSS FOLHA	404,78
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	60,11
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	35,98
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	782	DEDUCAO INSS FERIA	208,82
														799	LIQUIDO A RECEBER	417,69
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001631

39,00	2.842,33	39,06	2.424,64	LIQUIDO:	417,69

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001635 Nome: WILSON SOUZA CORREIA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	112,85	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	486,76	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	121,00	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,16	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,93	20,97	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,58	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	119,30	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	129,28	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.431,66
711	BASE IMP RENDA	1.297,84
719	SALARIO DO MES	1.431,66
721	BASE DO INSS	1.410,69
731	BASE DO F.G.T.S.	1.410,69
732	FGTS	112,86
747	VT PARTE EMPRESA	50,02
757	SESI 1.5%	21,16
760	TERCEIROS FOLHA	60,66
761	INSS FOLHA	282,14
767	ACIDENTE TRABALHO	41,90
781	DEDUCAO INSS SALAR	112,85
799	LIQUIDO A RECEBER	86,60
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01001635

30,00	1.431,66	31,13	1.345,06	LIQUIDO:	86,60

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.740,20	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	167,39	332,92	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	8,37	83,23	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	177,48	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
409	FALTAS	14,00	139,22	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	591,67	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,03	10,24	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	87,01	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	145,02	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	3,50	34,81	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	120,30	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	400,55	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.156,35
711	BASE IMP RENDA	1.794,60
719	SALARIO DO MES	1.740,20
721	BASE DO INSS	1.972,08
731	BASE DO F.G.T.S.	1.972,08
732	FGTS	157,77
747	VT PARTE EMPRESA	156,19
757	SESI 1.5%	29,58
760	TERCEIROS FOLHA	84,80
761	INSS FOLHA	394,42
767	ACIDENTE TRABALHO	58,57
781	DEDUCAO INSS SALAR	177,48
799	LIQUIDO A RECEBER	402,91
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001642 Nome: GERALDO PAULO DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001641

205,76	2.156,35	47,23	1.753,44	LIQUIDO:	402,91

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.918,56	6	7	8	401	INSS	9,00	172,67	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.918,56
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.745,89
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	652,31	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.918,56
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	174,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.918,56
							417	ACEAL	0,50	9,59	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.918,56
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	153,48
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	28,78
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	82,50
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	383,71
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	56,98
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	238,93	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	172,67
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	213,10
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	239,00	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001642

30,00	1.918,56	10,20	1.705,46	LIQUIDO:	213,10

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.578,40	6	7	8	401	INSS	8,00	121,25	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.578,40
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.394,49

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001652 Nome: ROMILDO NUNES DIAS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	536,66	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.578,40
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.515,74
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,97	31,33	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.515,74
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	121,26
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,92	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	164,28
							530	DESC.REP.REMUNERAD	3,97	31,33	6	7	8	757	SESI 1.5%	22,74
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	65,18
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	303,15
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	45,02
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	415,56	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	121,25
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	156,98
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001650

30,00	1.578,40	35,64	1.421,42	LIQUIDO:	156,98

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.578,40	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	126,27	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	536,66	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,92	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.578,40
711	BASE IMP RENDA	1.452,13
719	SALARIO DO MES	1.578,40
721	BASE DO INSS	1.578,40
731	BASE DO F.G.T.S.	1.578,40
732	FGTS	126,27
747	VT PARTE EMPRESA	164,28
757	SESI 1.5%	23,68
760	TERCEIROS FOLHA	67,87
761	INSS FOLHA	315,68
767	ACIDENTE TRABALHO	46,88
781	DEDUCAO INSS SALAR	126,27
799	LIQUIDO A RECEBER	812,59
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001652

30,00	1.578,40	27,70	765,81	LIQUIDO:	812,59

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001665 Nome: LUZIA BERNARDO DE SOUSA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.740,20	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	156,14	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	591,67	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	144,03	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,45	5,22	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	145,02	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.740,20
711	BASE IMP RENDA	1.578,84
719	SALARIO DO MES	1.740,20
721	BASE DO INSS	1.734,98
731	BASE DO F.G.T.S.	1.734,98
732	FGTS	138,80
757	SESI 1.5%	26,02
760	TERCEIROS FOLHA	74,60
761	INSS FOLHA	347,00
767	ACIDENTE TRABALHO	51,53
781	DEDUCAO INSS SALAR	156,14
799	LIQUIDO A RECEBER	118,15
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001665

30,00	1.740,20	10,15	1.622,05	LIQUIDO:	118,15

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.740,20	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
375	DEV. ATRASO/DSR	0,00	33,32	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	159,61	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	591,67	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	87,01	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	8,74	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.024,16
711	BASE IMP RENDA	1.864,55
719	SALARIO DO MES	1.740,20
721	BASE DO INSS	1.773,52
731	BASE DO F.G.T.S.	1.773,52
732	FGTS	141,88
747	VT PARTE EMPRESA	156,19
757	SESI 1.5%	26,60
760	TERCEIROS FOLHA	76,26
761	INSS FOLHA	354,70

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001674 Nome: MARIA HELENA FERREIRA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	52,67
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	159,61
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	610,01	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	162,65
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	250,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001672

31,00	2.024,16	28,70	1.861,51	LIQUIDO:	162,65

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8	401	INSS	8,00	112,47	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.431,66
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	486,76	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.293,42
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.431,66
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,15	25,77	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.405,89
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.405,89
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,58	6	7	8	732	FGTS	112,47
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	119,30	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	171,62
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,09
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	60,45
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	281,18
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	41,75
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	112,47
														799	LIQUIDO A RECEBER	276,10
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001674

30,00	1.431,66	30,15	1.155,56	LIQUIDO:	276,10

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001681 Nome: SANDRA MARIA ALVES BARBOSA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.740,20	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	1.304,56	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	156,61	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	591,67	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	1.043,81	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	145,02	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	106,15	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	48,73	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	909,68	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.044,76
711	BASE IMP RENDA	1.583,59
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.740,20
721	BASE DO INSS	1.740,20
731	BASE DO F.G.T.S.	1.740,20
732	FGTS	139,22
757	SESI 1.5%	26,10
760	TERCEIROS FOLHA	74,83
761	INSS FOLHA	348,04
767	ACIDENTE TRABALHO	51,68
781	DEDUCAO INSS SALAR	156,61
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001681

30,00	3.044,76	9,00	3.044,76	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.448,62	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	220,37	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,31	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	832,53	6	7	8
417	ACEAL	0,50	12,24	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
444	DESC.DO ACEAL	0,00	24,95	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	122,43	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	222,54	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.448,62
711	BASE IMP RENDA	2.228,25
719	SALARIO DO MES	2.448,62
721	BASE DO INSS	2.448,62
731	BASE DO F.G.T.S.	2.448,62
732	FGTS	195,89
747	VT PARTE EMPRESA	105,57
757	SESI 1.5%	36,73
760	TERCEIROS FOLHA	105,29
761	INSS FOLHA	489,72
767	ACIDENTE TRABALHO	72,72
781	DEDUCAO INSS SALAR	220,37
799	LIQUIDO A RECEBER	857,62
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001749 Nome: MANOEL MARTINS LEITE NETO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001741

30,00	2.448,62	36,00	1.591,00	LIQUIDO:	857,62

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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018 / 10/09/2018 A 09/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	5,00	288,82	6	7	8	401	INSS	9,00	26,00	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	308,07
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	404,34	6	7	8	404	IR FERIAS	7,50	14,89	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	2.310,53
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	77,02	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.907,42
126	FERIAS	21,00	1.213,03	6	7	8	417	ACEAL	0,50	8,66	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	2.102,59
126	FERIAS	4,00	231,05	6	7	8	424	REFEITORIO	2,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	262,82
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	519,87	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.693,92	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.732,90
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	173,29	6	7	8	429	TICKETS	2,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.214,26
							488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	308,07	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.214,26
							491	INSS FERIAS	0,00	173,28	6	7	8	732	FGTS	177,14
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,21
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	95,21
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	442,85
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	65,76
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	26,00
														782	DEDUCAO INSS FERIA	207,94
														799	LIQUIDO A RECEBER	288,82
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001749

39,00	2.907,42	21,70	2.618,60	LIQUIDO:	288,82

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001794 Nome: LUCIENE MARIA DE ANDRADE

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.827,21	6	7	8	401	INSS	9,00	164,44	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.827,21
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.662,77
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	621,25	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.827,21
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.827,21
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	91,36	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.827,21
							560	DESC. SASSEPE	0,00	111,46	6	7	8	732	FGTS	146,18
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	69,43	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	30,24
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	27,41
														760	TERCEIROS FOLHA	78,57
														761	INSS FOLHA	365,44
														767	ACIDENTE TRABALHO	54,27
														781	DEDUCAO INSS SALAR	164,44
														799	LIQUIDO A RECEBER	750,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001774

30,00	1.827,21	28,70	1.076,68	LIQUIDO:	750,53

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.267,66	6	7	8	401	INSS	11,00	350,54	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.267,66
							405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,63	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.836,25
							408	MENS SINDICATO	0,70	22,87	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.267,66
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.111,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.186,79
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.186,79
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	4,95	80,87	6	7	8	732	FGTS	254,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	47,80
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	272,30	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	137,03
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	637,36
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	94,65
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	350,54
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	345,23	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	793,31
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001794

30,00	3.267,66	31,65	2.474,35	LIQUIDO:	793,31

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001795 Nome: MARIA APARECIDA DO N OLIVEIRA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	20,00	908,99	6	7	8
159	AUX. DOENCA	10,00	454,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	85,66	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8
424	REFEITORIO	11,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	18,78	146,32	6	7	8
429	TICKETS	11,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	68,17	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	137,66	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	113,62	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	18,78	146,32	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	65,32	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	68,54	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,49
711	BASE IMP RENDA	985,19
719	SALARIO DO MES	1.363,49
721	BASE DO INSS	1.070,85
731	BASE DO F.G.T.S.	1.070,85
732	FGTS	85,67
747	VT PARTE EMPRESA	175,03
757	SESI 1.5%	16,06
760	TERCEIROS FOLHA	46,05
761	INSS FOLHA	214,17
767	ACIDENTE TRABALHO	31,80
781	DEDUCAO INSS SALAR	85,66
799	LIQUIDO A RECEBER	44,33
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001795

30,00	1.363,49	87,26	1.319,16	LIQUIDO:	44,33

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	112,98	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	486,76	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,37	19,39	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,58	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	87,56	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	25,42	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.431,66
711	BASE IMP RENDA	1.299,29
719	SALARIO DO MES	1.431,66
721	BASE DO INSS	1.412,27
731	BASE DO F.G.T.S.	1.412,27
732	FGTS	112,98
747	VT PARTE EMPRESA	171,62
757	SESI 1.5%	21,18
760	TERCEIROS FOLHA	60,73
761	INSS FOLHA	282,45

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001809 Nome: JOSE IRANILDO DE ANDRADE SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	41,94
														781	DEDUCAO INSS SALAR	112,98
														799	LIQUIDO A RECEBER	624,87
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01001796																
		30,00	1.431,66						29,37	806,79					LIQUIDO:	624,87

Filial 01
Funcao 2016
Centro Custo 4182
Depto.
Data Admis. 16/08/1988
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001809
Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Descricao DIMEC- DIVISAO DE MECANIC
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JOSE IRANILDO DE ANDRADE SILVA
Sal.: 2.438,37
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.438,37	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	7,20	87,84	6	7	8
294	HORAS EXTRAS 100%	14,41	351,35	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	316,53	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,27	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	17,07	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.506,98	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	485,70	6	7	8
417	ACEAL	0,50	12,19	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.877,56
711	BASE IMP RENDA	2.561,03
719	SALARIO DO MES	4.432,29
721	BASE DO INSS	2.877,56
731	BASE DO F.G.T.S.	2.877,56
732	FGTS	230,20
757	SESI 1.5%	43,16
760	TERCEIROS FOLHA	123,74
761	INSS FOLHA	575,51
767	ACIDENTE TRABALHO	85,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	316,53
799	LIQUIDO A RECEBER	186,05
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001809

		51,61	2.877,56						19,70	2.691,51					LIQUIDO:	186,05

Filial 01
Funcao 2002
Centro Custo 4113
Depto.
Data Admis. 28/09/1988
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001821
Descricao MOTORISTA
Descricao DITEC - DIRETORIA TECNICA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome CARLOS STENIO DE DEUS
Sal.: 1.740,20
Dep. I.R. 00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001821 Nome: CARLOS STENIO DE DEUS

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.740,20	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.357,85	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	15,30	6	7	8
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	5,10	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	20,40	6	7	8
401	INSS	11,00	340,78	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,99	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.053,34	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	600,00	6	7	8
417	ACEAL	0,50	8,70	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	87,01	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	92,72	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	155,41	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.118,45
711	BASE IMP RENDA	2.757,27
719	SALARIO DO MES	3.098,05
721	BASE DO INSS	3.098,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.098,05
732	FGTS	247,84
747	VT PARTE EMPRESA	34,59
757	SESI 1.5%	46,47
760	TERCEIROS FOLHA	133,22
761	INSS FOLHA	619,61
767	ACIDENTE TRABALHO	92,01
781	DEDUCAO INSS SALAR	340,78
799	LIQUIDO A RECEBER	103,30
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01001821

60,00	3.118,45	38,70	3.015,15	LIQUIDO:	103,30

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 29/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	10,00	432,85	6	7	8
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	1.298,56	6	7	8
120	ABONO PECUNIARIO F	1,00	43,29	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	288,57	6	7	8
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	14,43	6	7	8
126	FERIAS	20,00	865,71	6	7	8
932	ABONO MES SEGUINTE	9,00	389,57	6	7	8
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	129,86	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	9,13	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	9,13	6	7	8
401	INSS	8,00	34,63	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.486,59	6	7	8
429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	64,93	6	7	8
491	INSS FERIAS	8,00	92,34	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	105,36	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	1.154,28
701	RENDIMENTO BRUTO	3.471,97
707	BASE IR FERIAS	1.061,94
711	BASE IMP RENDA	398,22
719	SALARIO DO MES	1.298,56
721	BASE DO INSS	1.587,13
731	BASE DO F.G.T.S.	1.587,13
732	FGTS	126,97
747	VT PARTE EMPRESA	223,87
757	SESI 1.5%	23,81
760	TERCEIROS FOLHA	68,25
761	INSS FOLHA	317,43
767	ACIDENTE TRABALHO	47,14
781	DEDUCAO INSS SALAR	34,63
782	DEDUCAO INSS FERIA	92,34
799	LIQUIDO A RECEBER	1.631,85
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001906 Nome: IZABEL CRISTINA F DE ARRUDA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01001822

40,00	3.471,97	43,70	1.840,12	LIQUIDO:	1.631,85

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.688,31	6	7	8	401	INSS	9,00	241,94	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.688,31
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,67	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.446,37
							408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.688,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	914,03	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.688,31
							417	ACEAL	0,50	13,44	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.688,31
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	215,06
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	40,32
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	132,04	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	115,60
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	224,03	6	7	8	761	INSS FOLHA	537,66
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	79,84
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	241,94
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	399,87
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	322,55	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	258,23
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	172,60	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001906

30,00	2.688,31	17,70	2.288,44	LIQUIDO:	399,87

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.431,03	6	7	8	401	INSS	11,00	596,74	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	5.424,95

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001908 Nome: LUCIA MARIA ARAUJO LAVOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	458,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.828,21
							408	MENS SINDICATO	0,70	24,02	6	7	8	719	SALARIO DO MES	5.424,95
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.844,48	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.424,95
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	5.424,95
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	434,00
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	81,37
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	233,27
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.084,99
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.094,51	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	161,12
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	596,74
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.058,05
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001907

60,00	5.424,95	39,20	4.366,90	LIQUIDO:	1.058,05

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.963,86	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	5.963,86
107	GRATIF. DE PREGOEI	30,00	3.000,00	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	593,60	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	5.319,87
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.027,71	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.963,86
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,77	22,96	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	295,10
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	5.940,90
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	121,60	6	7	8	732	FGTS	475,27
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	494,74	6	7	8	757	SESI 1.5%	89,11
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	255,46
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.188,18
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	176,44
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	729,54	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	1.113,59
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001908

60,00	5.963,86	58,27	4.850,27	LIQUIDO:	1.113,59

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001909 Nome: IVANILDO BATISTA DA SILVA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	209,88	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,36	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	792,89	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.332,03
711	BASE IMP RENDA	2.122,15
719	SALARIO DO MES	2.332,03
721	BASE DO INSS	2.332,03
731	BASE DO F.G.T.S.	2.332,03
732	FGTS	186,56
757	SESI 1.5%	34,98
760	TERCEIROS FOLHA	100,28
761	INSS FOLHA	466,41
767	ACIDENTE TRABALHO	69,26
781	DEDUCAO INSS SALAR	209,88
799	LIQUIDO A RECEBER	1.123,03
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001909

30,00	2.332,03	17,20	1.209,00	LIQUIDO:	1.123,03

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.363,49	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	104,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,85	30,00	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	68,17	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	3,85	30,00	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,49
711	BASE IMP RENDA	1.199,22
719	SALARIO DO MES	1.363,49
721	BASE DO INSS	1.303,49
731	BASE DO F.G.T.S.	1.303,49
732	FGTS	104,28
747	VT PARTE EMPRESA	220,63
757	SESI 1.5%	19,55
760	TERCEIROS FOLHA	56,05
761	INSS FOLHA	260,70

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001921 Nome: MARCIA APARECIDA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	38,71
														781	DEDUCAO INSS SALAR	104,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	665,46
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01001914																
		30,00	1.363,49						34,70	698,03					LIQUIDO:	665,46

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	6.888,11	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	8.976,50
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.088,39	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.428,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	8.355,47
							408	MENS SINDICATO	0,70	48,22	6	7	8	719	SALARIO DO MES	8.976,50
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.052,01	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	3.330,70
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	8.976,50
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	748,04	6	7	8	732	FGTS	718,12
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	134,65
														760	TERCEIROS FOLHA	385,99
														761	INSS FOLHA	1.795,30
														767	ACIDENTE TRABALHO	266,60
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.072,49
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
Totais Funcionário 01001921																
		60,00	8.976,50						39,20	5.904,01					LIQUIDO:	3.072,49

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.267,66	6	7	8	401	INSS	11,00	602,34	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	5.475,90

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001927 Nome: RITA DE CASSIA CHAGAS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.208,24	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	418,73	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.873,56
							408	MENS SINDICATO	0,70	22,87	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.861,81	6	7	8	719	SALARIO DO MES	5.475,90
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	500,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.475,90
							417	ACEAL	0,50	16,34	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	5.475,90
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	438,07
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	79,82
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	163,38	6	7	8	757	SESI 1.5%	82,14
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	235,46
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.095,18
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	162,63
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	602,34
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.576,56
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001924

60,00	5.475,90	58,70	3.899,34	LIQUIDO:	1.576,56

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.220,97	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.850,74	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	447,88	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,33	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.384,38	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	339,31	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	536,21	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.071,71
711	BASE IMP RENDA	3.623,83
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	4.071,71
721	BASE DO INSS	4.071,71
731	BASE DO F.G.T.S.	4.071,71
732	FGTS	325,74
757	SESI 1.5%	61,08
760	TERCEIROS FOLHA	175,08
761	INSS FOLHA	814,34
767	ACIDENTE TRABALHO	120,93
781	DEDUCAO INSS SALAR	447,88
799	LIQUIDO A RECEBER	1.002,82
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	510,19
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01001927

60,00	4.071,71	26,70	3.068,89	LIQUIDO:	1.002,82

Filial 01
Funcao 2009
Centro Custo 2100
Depto.
Data Admis. 01/06/1991
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001932
Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Descricao COVEN- COORDENADORIA DE V
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome ROSILENE MARIA ANACLETO
Sal.: 2.751,70
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.751,70	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.432,67	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	570,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	402,04	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	19,26	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.762,69	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	700,00	6	7	8
417	ACEAL	0,50	13,76	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	5.184,37
711	BASE IMP RENDA	4.614,09
719	SALARIO DO MES	5.184,37
721	BASE DO INSS	5.184,37
731	BASE DO F.G.T.S.	5.184,37
732	FGTS	414,75
757	SESI 1.5%	77,77
760	TERCEIROS FOLHA	222,93
761	INSS FOLHA	1.036,87
767	ACIDENTE TRABALHO	153,98
781	DEDUCAO INSS SALAR	570,28
799	LIQUIDO A RECEBER	1.355,43
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01001932

60,00	5.184,37	34,70	3.828,94	LIQUIDO:	1.355,43

Filial 01
Funcao 2006
Centro Custo 3111
Depto.
Data Admis. 01/06/1991
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001937
Descricao OP. PROD. IND. (D)
Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome RILDA MARIA DA SILVA
Sal.: 1.650,38
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.650,38	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	869,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	226,74	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,15	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	856,60	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	82,52	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.519,41
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.S.	2.519,41
732	FGTS	201,55
747	VT PARTE EMPRESA	160,68

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001979 Nome: JOSEMILDO TEIXEIRA SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	37,79
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	108,33
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	503,88
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	749,72	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	74,83
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	226,74
														799	LIQUIDO A RECEBER	362,31
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001937

60,00	2.519,41	36,20	2.157,10	LIQUIDO:	362,31

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.438,37	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	869,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	363,81	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,75	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	17,07	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.124,52	6	7	8
417	ACEAL	0,50	12,19	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	121,60	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	275,62	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	286,54	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.307,40
711	BASE IMP RENDA	2.943,59
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.307,40
721	BASE DO INSS	3.307,40
731	BASE DO F.G.T.S.	3.307,40
732	FGTS	264,59
757	SESI 1.5%	49,61
760	TERCEIROS FOLHA	142,22
761	INSS FOLHA	661,48
767	ACIDENTE TRABALHO	98,23
781	DEDUCAO INSS SALAR	363,81
799	LIQUIDO A RECEBER	985,62
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01001979

60,00	3.307,40	38,70	2.321,78	LIQUIDO:	985,62

Filial 01 Matricula 001980 Nome MANOEL NETO DINIZ
Funcao 2016 Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Centro Custo 1192 Descricao DIUTI - DIVISAO DE UTILID

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001980 Nome: MANOEL NETO DINIZ

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.378,96	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	5.157,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.582,42	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.242,45	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	9.536,61
711	BASE IMP RENDA	8.915,58
719	SALARIO DO MES	9.536,61
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	3.890,81
731	BASE DO F.G.T.S.	9.536,61
732	FGTS	762,93
757	SESI 1.5%	143,05
760	TERCEIROS FOLHA	410,07
761	INSS FOLHA	1.907,32
767	ACIDENTE TRABALHO	283,24
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	3.645,81
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,38
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01001980

60,00	9.536,61	38,50	5.890,80	LIQUIDO:	3.645,81

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.688,31	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	0,00	70,89	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	248,32	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,51	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.155,07	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	231,04	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	224,03	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.759,20
711	BASE IMP RENDA	2.510,88
719	SALARIO DO MES	3.397,26
721	BASE DO INSS	2.759,20
731	BASE DO F.G.T.S.	2.759,20
732	FGTS	220,74
757	SESI 1.5%	41,39
760	TERCEIROS FOLHA	118,65
761	INSS FOLHA	551,84
767	ACIDENTE TRABALHO	81,95
781	DEDUCAO INSS SALAR	248,32
799	LIQUIDO A RECEBER	548,25
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001994 Nome: PAULO JOSE DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	61,20
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00
Totais Funcionário 01001988																
		30,00	2.759,20						17,20	2.210,95					LIQUIDO:	548,25

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.688,31	6	7	8	401	INSS	11,00	391,30	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.557,34
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	869,03	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,10	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.166,04
							408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.557,34
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.209,50	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.557,34
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	374,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.557,34
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	284,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	53,36
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	296,44	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	152,97
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	711,47
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	105,65
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	391,30
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	645,97
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00
Totais Funcionário 01001994																
		60,00	3.557,34						26,70	2.911,37					LIQUIDO:	645,97

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002008 Nome: AMAURI GONCALO DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.006,05	6	7	8	401	INSS	9,00	180,54	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.256,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.076,15
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.006,05
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	682,06	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.006,05
							417	ACEAL	0,50	10,03	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.006,05
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	160,48
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	30,09
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	167,17	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	86,26
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	401,21
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	59,58
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	180,54
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	405,19
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	69,54	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	265,87	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	180,27
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01001999

31,00	2.256,69	17,70	1.851,50	LIQUIDO:	405,19

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.699,60	6	7	8	401	INSS	9,00	242,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.699,60
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.456,64
							408	MENS SINDICATO	0,70	18,90	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	917,86	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.699,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.699,60
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.699,60
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	732	FGTS	215,97
														757	SESI 1.5%	40,49
														760	TERCEIROS FOLHA	116,08
														761	INSS FOLHA	539,92
														767	ACIDENTE TRABALHO	80,18
														781	DEDUCAO INSS SALAR	242,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.488,56
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002008

30,00	2.699,60	17,20	1.211,04	LIQUIDO:	1.488,56

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002014 Nome: SOLANGE NASCIMENTO DE LIMA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.827,21	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	125,51	6	7	8
409	FALTAS	7,00	73,09	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	621,25	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	5,37	56,07	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	12,37	129,16	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.827,21
711	BASE IMP RENDA	1.443,38
719	SALARIO DO MES	1.827,21
721	BASE DO INSS	1.568,89
731	BASE DO F.G.T.S.	1.568,89
732	FGTS	125,51
757	SESI 1.5%	23,53
760	TERCEIROS FOLHA	67,46
761	INSS FOLHA	313,78
767	ACIDENTE TRABALHO	46,60
781	DEDUCAO INSS SALAR	125,51
799	LIQUIDO A RECEBER	608,22
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002014

30,00	1.827,21	32,74	1.218,99	LIQUIDO:	608,22

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	5.637,69	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.099,39	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.709,70	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	664,14	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	27,50	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	127,49	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.969,72
711	BASE IMP RENDA	7.348,69
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	7.969,72
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	2.323,92
731	BASE DO F.G.T.S.	7.969,72
732	FGTS	637,58
757	SESI 1.5%	119,55
760	TERCEIROS FOLHA	342,70

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002019 Nome: MARCOS DO NASCIMENTO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														761	INSS FOLHA	1.593,94
														767	ACIDENTE TRABALHO	236,70
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.697,83
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	22,50
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38	6	7	8	401	INSS	8,00	132,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.650,38
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	561,13	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.650,38
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.650,38
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	137,53	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.650,38
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	132,03
							560	DESC. SASSEPE	0,00	100,67	6	7	8	757	SESI 1.5%	24,76
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	117,18	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	70,97
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	330,08
														767	ACIDENTE TRABALHO	49,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	577,88
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002019																
		30,00	1.650,38						8,70	1.072,50					LIQUIDO:	577,88

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002038 Nome: IRONILDA FERREIRA DA SILVA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.827,21	6	7	8
190	DEV.DESC.INDEVIDO1	0,00	955,72	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	955,72	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	250,46	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,13	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	946,20	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	231,91	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	331,55	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.738,65
711	BASE IMP RENDA	2.532,47
719	SALARIO DO MES	2.782,93
721	BASE DO INSS	2.782,93
731	BASE DO F.G.T.S.	2.782,93
732	FGTS	222,63
757	SESI 1.5%	41,74
760	TERCEIROS FOLHA	119,67
761	INSS FOLHA	556,59
767	ACIDENTE TRABALHO	82,65
781	DEDUCAO INSS SALAR	250,46
799	LIQUIDO A RECEBER	1.719,03
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002038

60,00	3.738,65	17,20	2.019,62	LIQUIDO:	1.719,03

Filial 01
Funcao 2003
Centro Custo 3111
Depto.
Data Admis. 02/01/1992
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002043
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JOAO LUIZ BRAGA DE PONTES

Sal.: 2.332,03 Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	209,88	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,36	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	792,89	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	145,89	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	116,60	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.332,03
711	BASE IMP RENDA	2.122,15
719	SALARIO DO MES	2.332,03
721	BASE DO INSS	2.332,03
731	BASE DO F.G.T.S.	2.332,03
732	FGTS	186,56
747	VT PARTE EMPRESA	235,40
757	SESI 1.5%	34,98
760	TERCEIROS FOLHA	100,28
761	INSS FOLHA	466,41
767	ACIDENTE TRABALHO	69,26
781	DEDUCAO INSS SALAR	209,88
799	LIQUIDO A RECEBER	925,64
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002043

30,00	2.332,03	37,20	1.406,39	LIQUIDO:	925,64

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.699,60	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	942,25	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	242,96	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	18,90	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	917,86	6	7	8
417	ACEAL	0,50	13,50	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
436	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	736,99	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	134,98	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	656,43	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	206,92	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	493,40	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.641,85
711	BASE IMP RENDA	1.719,65
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	2.699,60
721	BASE DO INSS	2.699,60
731	BASE DO F.G.T.S.	2.699,60
732	FGTS	215,97
747	VT PARTE EMPRESA	199,42
757	SESI 1.5%	40,49
760	TERCEIROS FOLHA	116,08
761	INSS FOLHA	539,92
767	ACIDENTE TRABALHO	80,18
781	DEDUCAO INSS SALAR	242,96
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002052

30,00	3.641,85	59,20	3.641,85	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	6.195,61	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	5.089,16	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	54,49	6	7	8
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	18,16	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	72,65	6	7	8
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.063,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.836,82	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	1.048,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	11.357,42
711	BASE IMP RENDA	10.663,74
719	SALARIO DO MES	11.284,77
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	5.638,97

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002065 Nome: MARIA CLAUDIA DE A LIMA LEMOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							417	ACEAL	0,50	30,98	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	11.284,77
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	902,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	169,27
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	940,40	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	485,25
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	2.256,95
														767	ACIDENTE TRABALHO	335,16
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.738,06
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01002063

60,00	11.357,42	39,00	8.619,36	LIQUIDO:	2.738,06

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	7.754,23	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	14.391,43
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	6.637,20	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.865,36	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	13.770,40
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	4.893,09	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	14.391,43
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	1.199,29	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	8.745,63
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	14.391,43
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8	732	FGTS	1.151,31

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002079 Nome: SANDRO JOSE MARTINS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														757	SESI 1.5%	215,87
														760	TERCEIROS FOLHA	618,83
														761	INSS FOLHA	2.878,29
														767	ACIDENTE TRABALHO	1.454,97
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.748,39
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8	401	INSS	9,00	209,88	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.332,03
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,36	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	792,89	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.332,03
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	223,19	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.332,03
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.332,03
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	186,56
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	194,33	6	7	8	757	SESI 1.5%	34,98
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	100,28
							560	DESC. SASSEPE	0,00	142,25	6	7	8	761	INSS FOLHA	466,41
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	69,26
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	209,88
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	510,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	222,22
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002079

30,00	2.332,03	16,50	2.109,81	LIQUIDO:	222,22

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002086 Nome: ALBANITA LUCIANA DA SILVA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.363,49	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	186,51	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	704,63	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	344,36	6	7	8
417	ACEAL	0,50	6,82	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	68,17	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	172,70	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	260,73	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.072,44
711	BASE IMP RENDA	1.885,93
719	SALARIO DO MES	2.072,44
721	BASE DO INSS	2.072,44
731	BASE DO F.G.T.S.	2.072,44
732	FGTS	165,80
747	VT PARTE EMPRESA	220,63
757	SESI 1.5%	31,09
760	TERCEIROS FOLHA	89,11
761	INSS FOLHA	414,49
767	ACIDENTE TRABALHO	61,55
781	DEDUCAO INSS SALAR	186,51
799	LIQUIDO A RECEBER	121,20
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002086

60,00	2.072,44	28,50	1.951,24	LIQUIDO:	121,20

Filial 01
Funcao 2017
Centro Custo 3101
Depto.
Data Admis. 08/04/1996
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002092
Descricao TEC. EM OPTICA
Descricao DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome REINALDO PEREIRA DA SILVA
Sal.: 1.819,55
Dep. I.R. 01

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.819,55	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	161,32	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	618,65	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	444,02	6	7	8
417	ACEAL	0,50	9,10	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,60	27,03	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	151,63	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	109,34	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	82,46	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.819,55
711	BASE IMP RENDA	1.631,20
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.819,55
721	BASE DO INSS	1.792,52
731	BASE DO F.G.T.S.	1.792,52
732	FGTS	143,40
757	SESI 1.5%	26,89
760	TERCEIROS FOLHA	77,08
761	INSS FOLHA	358,50
767	ACIDENTE TRABALHO	53,24
781	DEDUCAO INSS SALAR	161,32
799	LIQUIDO A RECEBER	168,86
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002093 Nome: GILBERTO RIBEIRO DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002092

30,00	1.819,55	12,80	1.650,69	LIQUIDO: 168,86

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38	6	7	8	401	INSS	8,00	134,24	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.678,02
375	DEV. ATRASO/DSR	0,00	27,64	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.543,78
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	561,13	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.650,38
							417	ACEAL	0,50	8,25	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.678,02
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.678,02
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	134,24
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	328,98	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	122,68
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	82,52	6	7	8	757	SESI 1.5%	25,17
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	38,40	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	72,15
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	137,53	6	7	8	761	INSS FOLHA	335,60
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	49,84
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	134,24
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	83,09
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	98,90
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002093

30,00	1.678,02	28,20	1.594,93	LIQUIDO: 83,09

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8	401	INSS	9,00	209,88	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.332,03

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002105 Nome: TEREZINHA DE J A CAVALCANTI

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,36	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.122,15
							408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.332,03
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	792,89	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.332,03
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.332,03
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	186,56
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	116,60	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	126,60
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	194,33	6	7	8	757	SESI 1.5%	34,98
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	100,28
							560	DESC. SASSEPE	0,00	142,25	6	7	8	761	INSS FOLHA	466,41
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	69,26
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	209,88
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	500,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	322,49
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002101

30,00	2.332,03	36,20	2.009,54	LIQUIDO:	322,49

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.827,21	6	7	8	401	INSS	9,00	229,98	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.555,37
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	728,16	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,60	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.325,39
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.555,37
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	868,83	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.555,37
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	730,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.555,37
							417	ACEAL	0,50	9,14	6	7	8	732	FGTS	204,43
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	38,33
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	109,88
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	212,94	6	7	8	761	INSS FOLHA	511,07
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	75,89
							560	DESC. SASSEPE	0,00	158,43	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	229,98
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	254,72
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002105

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002117 Nome: WILSON JOSE QUEIROZ DE LIMA

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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	1.508,17	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	77,34	6	7	8
126	FERIAS	4,00	232,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	135,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	591,67	6	7	8
424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	87,01	6	7	8
488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	309,37	6	7	8
491	INSS FERIAS	9,00	27,84	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	112,69	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	50,89	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	309,37
701	RENDIMENTO BRUTO	1.817,54
711	BASE IMP RENDA	1.372,44
719	SALARIO DO MES	1.740,20
721	BASE DO INSS	1.817,54
731	BASE DO F.G.T.S.	1.817,54
732	FGTS	145,40
747	VT PARTE EMPRESA	156,19
757	SESI 1.5%	27,26
760	TERCEIROS FOLHA	78,15
761	INSS FOLHA	363,51
767	ACIDENTE TRABALHO	53,98
781	DEDUCAO INSS SALAR	135,73
782	DEDUCAO INSS FERIA	27,84
799	LIQUIDO A RECEBER	499,24
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002117

30,00	1.817,54	71,00	1.318,30	LIQUIDO:	499,24

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	728,16	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	164,92	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	628,96	6	7	8
417	ACEAL	0,50	5,61	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,88	17,39	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	113,62	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.849,89
711	BASE IMP RENDA	1.667,58
719	SALARIO DO MES	1.849,89
721	BASE DO INSS	1.832,50
731	BASE DO F.G.T.S.	1.832,50
732	FGTS	146,60
747	VT PARTE EMPRESA	111,11
757	SESI 1.5%	27,49
760	TERCEIROS FOLHA	78,80
761	INSS FOLHA	366,50

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002121 Nome: SAMUEL MAURICIO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	170,44	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	54,43
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	164,92
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	645,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002120

60,00	1.849,89	31,08	1.204,17	LIQUIDO:	645,72

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.650,38	6	7	8	401	INSS	8,00	132,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.650,38
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	561,13	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	72,69	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.650,38
							417	ACEAL	0,50	8,25	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.650,38
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.650,38
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	132,03
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	82,52	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	160,68
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	137,53	6	7	8	757	SESI 1.5%	24,76
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	70,97
							560	DESC. SASSEPE	0,00	99,02	6	7	8	761	INSS FOLHA	330,08
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	49,51	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	49,02
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	132,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	483,74
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002121

30,00	1.650,38	28,20	1.166,64	LIQUIDO:	483,74

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002122 Nome: JOSE MARIO MACHADO G LINS

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.650,38	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,03	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	561,13	6	7	8
417	ACEAL	0,50	8,25	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	137,53	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	363,98	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	104,68	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.650,38
711	BASE IMP RENDA	1.518,35
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.650,38
721	BASE DO INSS	1.650,38
731	BASE DO F.G.T.S.	1.650,38
732	FGTS	132,03
757	SESI 1.5%	24,76
760	TERCEIROS FOLHA	70,97
761	INSS FOLHA	330,08
767	ACIDENTE TRABALHO	49,02
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,03
799	LIQUIDO A RECEBER	119,82
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002122

30,00	1.650,38	9,20	1.530,56	LIQUIDO:	119,82

Filial 01
Funcao 2003
Centro Custo 1181
Depto.
Data Admis. 02/07/1997
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002125
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome GILMAR GALVAO SANTANA
Sal.: 2.571,05
Dep. I.R. 01

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.571,05	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	360,80	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,92	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.115,20	6	7	8
417	ACEAL	0,50	12,86	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	273,33	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.280,00
711	BASE IMP RENDA	2.919,20
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.280,00
721	BASE DO INSS	3.280,00
731	BASE DO F.G.T.S.	3.280,00
732	FGTS	262,40
757	SESI 1.5%	49,20
760	TERCEIROS FOLHA	141,04
761	INSS FOLHA	656,00
767	ACIDENTE TRABALHO	97,42
781	DEDUCAO INSS SALAR	360,80
799	LIQUIDO A RECEBER	1.079,03
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002126 Nome: JAFFE JOSE LIMA XAVIER

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002125

60,00	3.280,00	19,70	2.200,97	LIQUIDO:	1.079,03

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	18,09	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.839,78
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	401	INSS	9,00	231,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.590,30
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	18,09	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,47	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.571,05
							408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.571,05
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	874,16	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.571,05
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	171,62	6	7	8	732	FGTS	205,68
							417	ACEAL	0,50	12,86	6	7	8	757	SESI 1.5%	38,57
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	110,56
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	761	INSS FOLHA	514,21
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	214,25	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	76,36
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	208,60	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	231,39
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	74,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	241,92
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	652,23	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	127,49	6	7	8	865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002126

31,00	2.839,78	17,70	2.765,70	LIQUIDO:	74,08

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,49	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.310,43

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002129 Nome: RICARDO JORGE XAVIER

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	970,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.689,40
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	5.696,30	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.059,79
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.400,33	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.413,99
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.059,79
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	588,32	6	7	8	732	FGTS	564,78
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	105,90
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	303,57
							854	VALE CULTURA	0,00	17,50	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.411,96
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	258,99	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	209,68
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.105,35
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	178,07
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	32,50

Totais Funcionário 01002128

61,00	7.310,43	39,20	5.205,08	LIQUIDO:	2.105,35

Filial 01
Funcao 2021
Centro Custo 4151
Depto.
Data Admis. 15/07/1997
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002129
Descricao TEC UTI TRA EFLUENTE
Descricao TRATAMENTO DAGUA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome RICARDO JORGE XAVIER

Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
147	INSAL. MAXIMO 40%	0,00	541,22	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	18,08	135,31	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	195,61	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	370,27	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.173,47
711	BASE IMP RENDA	1.977,86
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	2.173,47
731	BASE DO F.G.T.S.	2.173,47
732	FGTS	173,88
747	VT PARTE EMPRESA	168,35
757	SESI 1.5%	32,60
760	TERCEIROS FOLHA	93,46
761	INSS FOLHA	434,69
767	ACIDENTE TRABALHO	219,74
781	DEDUCAO INSS SALAR	195,61
799	LIQUIDO A RECEBER	805,82
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002129

48,08	2.173,47	28,70	1.367,65	LIQUIDO:	805,82

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	199,59	6	7	8
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	66,53	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	15,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	281,90	6	7	8
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,48	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	124,75	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	92,81	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.778,84
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.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	46,75
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	549,60
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002130

34,00	1.778,84	28,20	1.229,24	LIQUIDO:	549,60

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

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	209,85	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	629,65	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	150,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,02	0,27	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.332,03
711	BASE IMP RENDA	2.121,91
716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
719	SALARIO DO MES	2.332,03
721	BASE DO INSS	2.331,76
731	BASE DO F.G.T.S.	2.331,76
732	FGTS	186,54
757	SESI 1.5%	34,98

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002134 Nome: ROSIVALDO SATIRO DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	100,27
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	466,35
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	787,55	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	69,25
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	209,85
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	179,59	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	150,48
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002131

30,00	2.332,03	9,72	2.181,55	LIQUIDO:	150,48

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.571,05	6	7	8	401	INSS	9,00	231,39	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.571,05
							408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.339,66
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	874,16	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.571,05
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.571,05
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	214,25	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.571,05
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	205,68
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	757	SESI 1.5%	38,57
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	110,56
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	332,35	6	7	8	761	INSS FOLHA	514,21
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	76,36
														781	DEDUCAO INSS SALAR	231,39
														799	LIQUIDO A RECEBER	680,99
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	250,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002134

30,00	2.571,05	9,70	1.890,06	LIQUIDO:	680,99

Filial 01 Matricula 002136 Nome GESIEL DAVID DE CASTRO
Funcao 2000 Descricao ASS. DE SERVICOS

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002136 Nome: GESIEL DAVID DE CASTRO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.503,24	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	199,09	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	752,14	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,52	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	184,35	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	134,94	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	30,97	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	92,72	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.212,19
711	BASE IMP RENDA	2.013,10
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	2.212,19
721	BASE DO INSS	2.212,19
731	BASE DO F.G.T.S.	2.212,19
732	FGTS	176,98
757	SESI 1.5%	33,18
760	TERCEIROS FOLHA	95,12
761	INSS FOLHA	442,44
767	ACIDENTE TRABALHO	65,70
781	DEDUCAO INSS SALAR	199,09
799	LIQUIDO A RECEBER	545,72
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002136

60,00	2.212,19	10,20	1.666,47	LIQUIDO:	545,72

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.454,59	6	7	8
106	GRATIF. DE LICITAC	30,00	1.250,00	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.993,92	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	920,53	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	31,18	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.617,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	371,22	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,16	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.698,51
711	BASE IMP RENDA	7.077,48
716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
719	SALARIO DO MES	7.698,51
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	2.052,71
731	BASE DO F.G.T.S.	7.698,51
732	FGTS	615,88
757	SESI 1.5%	115,48
760	TERCEIROS FOLHA	331,04
761	INSS FOLHA	1.539,70

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002140 Nome: LUCIENE PEREIRA DE A NASCIMENT

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	228,65
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.520,40
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	220,05
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01002137

90,00	7.698,51	39,20	5.178,11	LIQUIDO:	2.520,40

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.688,31	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	1.656,58	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	473,02	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,98	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.477,26	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,80	44,69	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.344,89
711	BASE IMP RENDA	3.827,18
719	SALARIO DO MES	4.344,89
721	BASE DO INSS	4.300,20
731	BASE DO F.G.T.S.	4.300,20
732	FGTS	344,02
757	SESI 1.5%	64,50
760	TERCEIROS FOLHA	184,91
761	INSS FOLHA	860,04
767	ACIDENTE TRABALHO	127,72
781	DEDUCAO INSS SALAR	473,02
799	LIQUIDO A RECEBER	2.094,80
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002140

60,00	4.344,89	36,00	2.250,09	LIQUIDO:	2.094,80

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002142 Nome: LAERCIO LUIZ SANTOS A ASSIS

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.267,66	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	869,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	455,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	197,44	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	22,87	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.406,47	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.136,69
711	BASE IMP RENDA	3.681,66
719	SALARIO DO MES	4.136,69
721	BASE DO INSS	4.136,69
731	BASE DO F.G.T.S.	4.136,69
732	FGTS	330,94
757	SESI 1.5%	62,05
760	TERCEIROS FOLHA	177,88
761	INSS FOLHA	827,34
767	ACIDENTE TRABALHO	122,86
781	DEDUCAO INSS SALAR	455,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.020,38
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.503,24	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,74	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	511,10	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,85	6,39	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	75,16	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	92,80	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	52,39	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.503,24
711	BASE IMP RENDA	1.377,11
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.503,24
721	BASE DO INSS	1.496,85
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,85
732	FGTS	119,75
747	VT PARTE EMPRESA	107,24
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,36
761	INSS FOLHA	299,37
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,74
799	LIQUIDO A RECEBER	610,11
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002143

30,00	1.503,24	28,55	893,13	LIQUIDO:	610,11

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.571,05	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	231,39	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,67	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	18,00	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	874,16	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	293,52	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	214,25	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.571,05
711	BASE IMP RENDA	2.339,66
719	SALARIO DO MES	2.571,05
721	BASE DO INSS	2.571,05
731	BASE DO F.G.T.S.	2.571,05
732	FGTS	205,68
757	SESI 1.5%	38,57
760	TERCEIROS FOLHA	110,56
761	INSS FOLHA	514,21
767	ACIDENTE TRABALHO	76,36
781	DEDUCAO INSS SALAR	231,39
799	LIQUIDO A RECEBER	726,92
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002145

30,00	2.571,05	17,20	1.844,13	LIQUIDO:	726,92

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

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.220,97	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	199,88	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	755,13	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	97,23	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
436	PENSAO ALIMENTICIA	10,00	202,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.220,97
711	BASE IMP RENDA	1.818,99
719	SALARIO DO MES	2.220,97
721	BASE DO INSS	2.220,97
731	BASE DO F.G.T.S.	2.220,97
732	FGTS	177,68
747	VT PARTE EMPRESA	177,75

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002149 Nome: CARLOS AUGUSTO O DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	111,05	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,31
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	95,50
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	444,19
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	65,96
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	199,88
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	309,86	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	338,35
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002146

30,00	2.220,97	38,70	1.882,62	LIQUIDO:	338,35

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.220,97	6	7	8	401	INSS	9,00	199,88	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.220,97
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.021,09
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	755,13	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.220,97
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	205,80	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.220,97
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.220,97
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	177,68
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	185,08	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,31
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	95,50
							560	DESC. SASSEPE	0,00	135,48	6	7	8	761	INSS FOLHA	444,19
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	77,73	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	65,96
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	199,88
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	602,14
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002149

30,00	2.220,97	9,70	1.618,83	LIQUIDO:	602,14

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002151 Nome: JUREMA MARIA BONGALHARDO

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	819,84	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	208,51	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	787,71	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	139,01	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.316,78
711	BASE IMP RENDA	2.108,27
719	SALARIO DO MES	2.316,78
721	BASE DO INSS	2.316,78
731	BASE DO F.G.T.S.	2.316,78
732	FGTS	185,34
747	VT PARTE EMPRESA	181,15
757	SESI 1.5%	34,75
760	TERCEIROS FOLHA	99,62
761	INSS FOLHA	463,36
767	ACIDENTE TRABALHO	68,81
781	DEDUCAO INSS SALAR	208,51
799	LIQUIDO A RECEBER	899,65
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	209,72
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002151

60,00	2.316,78	36,50	1.417,13	LIQUIDO:	899,65

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.699,60	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	242,96	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,44	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	18,90	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	917,86	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	659,90	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.699,60
711	BASE IMP RENDA	2.456,64
719	SALARIO DO MES	2.699,60
721	BASE DO INSS	2.699,60
731	BASE DO F.G.T.S.	2.699,60
732	FGTS	215,97
757	SESI 1.5%	40,49
760	TERCEIROS FOLHA	116,08
761	INSS FOLHA	539,92
767	ACIDENTE TRABALHO	80,18
781	DEDUCAO INSS SALAR	242,96
799	LIQUIDO A RECEBER	520,25
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002156 Nome: EDLEUSA LUCIA BATISTA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002153

30,00	2.699,60	17,20	2.179,35	LIQUIDO:	520,25

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.560,29	6	7	8	401	INSS	9,00	230,42	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.560,29
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	870,50	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.329,87
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.560,29
							475	PARC PLANO SAUDE	0,00	75,92	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.560,29
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	213,35	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.560,29
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	204,82
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	757	SESI 1.5%	38,40
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	110,09
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	651,16	6	7	8	761	INSS FOLHA	512,06
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,17	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	76,04
														781	DEDUCAO INSS SALAR	230,42
														799	LIQUIDO A RECEBER	322,22
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	806,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														850	ASSIST.ODO.EMP.AGR	11,60
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002156

30,00	2.560,29	9,00	2.238,07	LIQUIDO:	322,22

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002160 Nome: EDNALDO FELIX DE QUEIROZ

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.560,29	6	7	8	401	INSS	11,00	527,02	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.791,13
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.230,84	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	199,50	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.264,11
							408	MENS SINDICATO	0,70	17,92	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.628,98	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.791,13
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.791,13
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.791,13
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	383,29
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	757	SESI 1.5%	71,87
							854	VALE CULTURA	0,00	10,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	206,02
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	761	INSS FOLHA	958,23
														767	ACIDENTE TRABALHO	142,30
														781	DEDUCAO INSS SALAR	527,02
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.202,39
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	40,00

Totais Funcionário 01002159

60,00	4.791,13	26,70	2.588,74	LIQUIDO:	2.202,39

Filial 01
Funcao 2016
Centro Custo 4182
Depto.
Data Admis. 10/02/1998
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002160
Descricao TEC.EM MAN. MEC. IND
Descricao DIMEC- DIVISAO DE MECANIC
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome EDNALDO FELIX DE QUEIROZ

Sal.: 2.106,36 Dep. I.R. 01

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.106,36	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	24,69	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.902,46
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	14,65	154,28	6	7	8	401	INSS	11,00	316,55	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.561,22
294	HORAS EXTRAS 100%	29,30	617,13	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,07	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	18,52	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	716,16	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.106,36
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	6,17	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.877,77
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.877,77
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	230,22
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	757	SESI 1.5%	43,17
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	123,74
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23	6	7	8	761	INSS FOLHA	575,55
														767	ACIDENTE TRABALHO	85,47
														781	DEDUCAO INSS SALAR	316,55
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.472,21
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002160

73,95	2.902,46	18,50	1.430,25	LIQUIDO:	1.472,21

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.688,31	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	869,03	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	391,30	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,66	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	18,82	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.209,50	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	501,00	6	7	8
417	ACEAL	0,50	13,44	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
444	DESC.DO ACEAL	0,00	49,97	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	296,44	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	726,96	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.557,34
711	BASE IMP RENDA	3.166,04
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.557,34
721	BASE DO INSS	3.557,34
731	BASE DO F.G.T.S.	3.557,34
732	FGTS	284,59
757	SESI 1.5%	53,36
760	TERCEIROS FOLHA	152,97
761	INSS FOLHA	711,47
767	ACIDENTE TRABALHO	105,65
781	DEDUCAO INSS SALAR	391,30
799	LIQUIDO A RECEBER	125,62
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01002161

60,00	3.557,34	27,20	3.431,72	LIQUIDO:	125,62

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	27,00	6.028,56	6	7	8
144	DIF.SALARIO	0,00	204,80	6	7	8
159	AUX. DOENCA	3,00	669,84	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	27,00	1.843,16	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.312,96	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.973,76	6	7	8
424	REFEITORIO	16,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	16,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	8.746,36
711	BASE IMP RENDA	8.125,33
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	8.746,36
721	BASE DO INSS	5.645,80

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002274 Nome: DJALMA LIMA DE OLIVEIRA DANTAS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	666,67	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	3.100,56
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	8.746,36
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	732	FGTS	699,71
							854	VALE CULTURA	0,00	27,50	6	7	8	757	SESI 1.5%	131,20
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	220,28	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	376,09
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.749,27
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	2.426,93	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	259,77
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	285,32
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	22,50

Totais Funcionário 01002181

57,00	8.746,36	70,50	8.461,04	LIQUIDO:	285,32

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.831,54	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	9.821,46
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	9.570,82	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.254,08	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	9.821,46
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	9.570,82
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	9.570,82
														732	FGTS	765,67
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.734,74
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002280 Nome: JACQUELINE CESAR DE GUSMAO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	843,99	6	7	8	401	INSS	11,00	464,19	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.375,95	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.434,78	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.219,94
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	1.139,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.219,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.219,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	337,60
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	63,30
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	181,46
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	127,49	6	7	8	761	INSS FOLHA	843,99
														767	ACIDENTE TRABALHO	125,33
														781	DEDUCAO INSS SALAR	464,19
														799	LIQUIDO A RECEBER	837,25
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002279

60,00	4.219,94	33,50	3.382,69	LIQUIDO:	837,25

Filial 01
Funcao 2043
Centro Custo 2000
Depto.
Data Admis. 14/12/2004
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002280
Descricao GERENTE ADMINISTRA
Descricao DICOM- DIRETORIA COMERCIA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JACQUELINE CESAR DE GUSMAO
Sal.: 0,00 Dep. I.R. 00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	548,59	6	7	8	401	INSS	9,00	246,86	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.742,96
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	2.194,37	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,40	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.496,10
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	932,61	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.742,96
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.742,96
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.742,96
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	137,15	6	7	8	732	FGTS	219,44
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	7,25
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	41,14
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	117,95
														761	INSS FOLHA	548,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	81,47
														781	DEDUCAO INSS SALAR	246,86
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.362,03
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002280

60,00	2.742,96	35,50	1.380,93	LIQUIDO:	1.362,03

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002291 Nome: PAULO PEDROSA VICTOR NETO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	417,77	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	660,96	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94
711	BASE IMP RENDA	3.380,17
719	SALARIO DO MES	3.797,94
721	BASE DO INSS	3.797,94
731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
732	FGTS	303,84
757	SESI 1.5%	56,97
760	TERCEIROS FOLHA	163,31
761	INSS FOLHA	759,59
767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
799	LIQUIDO A RECEBER	1.108,10
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002291

60,00	3.797,94	26,00	2.689,84	LIQUIDO:	1.108,10

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	417,77	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94
711	BASE IMP RENDA	3.380,17
719	SALARIO DO MES	3.797,94
721	BASE DO INSS	3.797,94
731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
732	FGTS	303,84
757	SESI 1.5%	56,97
760	TERCEIROS FOLHA	163,31
761	INSS FOLHA	759,59

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002308 Nome: ADEILDO CARLOS DIAS BEZERRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
														781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.935,55
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	245,77	6	7	8	401	INSS	8,00	101,27	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.511,75
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	203,71	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							417	ACEAL	0,00	1,68	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.265,98
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.265,98
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	135,94	6	7	8	732	FGTS	101,28
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,99
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	54,44
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	253,20
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002308																
		60,00	1.511,75						8,00	1.511,75					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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002337 Nome: FLAVIA PATRICIA M MEDEIROS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.490,28	6	7	8	401	INSS	11,00	461,91	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.199,23
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	205,79	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.737,32
							408	MENS SINDICATO	0,70	24,43	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.199,23
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.427,74	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.199,23
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.199,23
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	335,94
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	62,99
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	180,57
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	839,85
														767	ACIDENTE TRABALHO	124,72
														781	DEDUCAO INSS SALAR	461,91
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.057,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01002330

60,00	4.199,23	26,70	2.141,78	LIQUIDO:	2.057,45

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	474,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.568,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,25	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.093,54
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.317,86
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.317,86
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.317,86
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8	732	FGTS	345,43
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	64,77
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	185,67
														761	INSS FOLHA	863,57
														767	ACIDENTE TRABALHO	128,24
														781	DEDUCAO INSS SALAR	474,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.804,51
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002337

31,00	4.568,50	33,50	2.763,99	LIQUIDO:	1.804,51

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002339 Nome: DEBORAH BEZERRA MONTEIRO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.829,46	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	925,36	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.430,09	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.147,32
711	BASE IMP RENDA	6.526,29
719	SALARIO DO MES	7.147,32
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.501,52
731	BASE DO F.G.T.S.	7.147,32
732	FGTS	571,79
757	SESI 1.5%	107,21
760	TERCEIROS FOLHA	307,33
761	INSS FOLHA	1.429,46
767	ACIDENTE TRABALHO	212,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.983,30
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002339

60,00	7.147,32	38,50	4.164,02	LIQUIDO:	2.983,30

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
243	DIF.GRAT.FUNCAO	0,00	533,56	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	859,11	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	1.377,62	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	283,33	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	410,72	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.095,98
711	BASE IMP RENDA	6.474,95
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	6.311,78
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.199,54
731	BASE DO F.G.T.S.	6.845,34
732	FGTS	547,63
757	SESI 1.5%	102,68

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002343 Nome: SEVERINO GRANGEIRO JUNIOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	294,35
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.369,07
														767	ACIDENTE TRABALHO	203,31
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.328,89
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002342

61,00	7.095,98	38,50	5.767,09	LIQUIDO:	1.328,89

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.147,32
216	GRAT.INCORPORADA	30,00	2.829,46	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	925,36	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.526,29
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.430,09	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.147,32
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.501,52
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.147,32
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	732	FGTS	571,79
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	757	SESI 1.5%	107,21
														760	TERCEIROS FOLHA	307,33
														761	INSS FOLHA	1.429,46
														767	ACIDENTE TRABALHO	212,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.147,93
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

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.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002344 Nome: AMANDA TATIANE C DE OLIVEIRA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.725,62	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.419,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	10.057,33
711	BASE IMP RENDA	9.436,30
719	SALARIO DO MES	10.057,33
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.411,53
731	BASE DO F.G.T.S.	10.057,33
732	FGTS	804,59
757	SESI 1.5%	150,86
760	TERCEIROS FOLHA	432,47
761	INSS FOLHA	2.011,47
767	ACIDENTE TRABALHO	298,70
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	4.285,09
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,92	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,02	0,14	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	103,06	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	364,95	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
711	BASE IMP RENDA	1.137,67
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,59
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,59
732	FGTS	98,93
757	SESI 1.5%	18,55
760	TERCEIROS FOLHA	53,17
761	INSS FOLHA	247,32
767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,92
799	LIQUIDO A RECEBER	102,90
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002351

30,00	1.236,73	8,72	1.133,83	LIQUIDO:	102,90

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	96,39	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	300,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,68	4,81	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	105,31	6	7	8
549	DESC SAL PG MAIOR	0,00	27,00	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	73,50	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	33,74	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
711	BASE IMP RENDA	1.108,53
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.204,92
731	BASE DO F.G.T.S.	1.204,92
732	FGTS	96,39
747	VT PARTE EMPRESA	181,36
757	SESI 1.5%	18,07
760	TERCEIROS FOLHA	51,81
761	INSS FOLHA	240,98
767	ACIDENTE TRABALHO	35,79
781	DEDUCAO INSS SALAR	96,39
799	LIQUIDO A RECEBER	54,92
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002363

30,00	1.236,73	28,38	1.181,81	LIQUIDO:	54,92

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	531,19	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	531,19	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.956,84
711	BASE IMP RENDA	1.842,79
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	171,92

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002371 Nome: SUZELLE TRAJANO BENTO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	286,43
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002367																
		30,00	1.956,84						27,70	1.670,41					LIQUIDO:	286,43

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	9,00	545,87	6	7	8
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	1.819,55	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	424,56	6	7	8
126	FERIAS	21,00	1.273,69	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	545,87	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	181,96	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	49,13	6	7	8
424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.342,88	6	7	8
429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	90,98	6	7	8
491	INSS FERIAS	0,00	152,84	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	147,63	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,56	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	2.426,08
701	RENDIMENTO BRUTO	5.042,14
707	BASE IR FERIAS	2.207,74
711	BASE IMP RENDA	747,38
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.819,55
721	BASE DO INSS	2.244,12
731	BASE DO F.G.T.S.	2.244,12
732	FGTS	179,53
735	DED.DEP. FERIAS	189,59
747	VT PARTE EMPRESA	152,22
757	SESI 1.5%	33,66
760	TERCEIROS FOLHA	96,50
761	INSS FOLHA	448,82
767	ACIDENTE TRABALHO	66,65
781	DEDUCAO INSS SALAR	49,13
782	DEDUCAO INSS FERIA	218,34
799	LIQUIDO A RECEBER	2.541,45
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002371

40,00	5.042,14	36,00	2.500,69	LIQUIDO:	2.541,45

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.725,62	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.419,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	10.057,33
711	BASE IMP RENDA	9.436,30
719	SALARIO DO MES	10.057,33
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.411,53
731	BASE DO F.G.T.S.	10.057,33
732	FGTS	804,59
757	SESI 1.5%	150,86
760	TERCEIROS FOLHA	432,47
761	INSS FOLHA	2.011,47
767	ACIDENTE TRABALHO	298,70
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	4.285,09
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	0,91	1,48	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,05	0,37	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	8,30	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	158,91	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	220,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.765,76
711	BASE IMP RENDA	1.606,85
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.765,76
731	BASE DO F.G.T.S.	1.765,76
732	FGTS	141,26
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	26,49

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002385 Nome: EDUARDA SALES BRAGA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	75,93
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	353,15
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	52,44
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	158,91
														799	LIQUIDO A RECEBER	640,76
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,38
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002384

39,26	1.765,76	28,70	1.125,00	LIQUIDO:	640,76

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 01/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	748,99	6	7	8	489	INS SALDO MES ANT	0,00	748,99	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	748,99
														719	SALARIO DO MES	1.425,65
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00

Totais Funcionário 01002385

0,00	748,99	0,00	748,99	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 FERIAS - PERIODO: 17/09/2018 A 06/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	16,00	760,35	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	16,72	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	3.323,04
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	581,53	6	7	8	401	INSS	11,00	200,62	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.417,76
122	MEDIA FERIAS VALOR	14,00	148,80	6	7	8	404	IR FERIAS	15,00	88,82	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	2.957,51
126	FERIAS	14,00	1.595,80	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,61	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.325,52
172	FERIAS MES SEGUINT	6,00	683,91	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.162,65	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.419,57
175	GRAT.FUNCAO	16,00	1.063,42	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	350,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.149,90

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002403 Nome: ANDRE HENRIQUE DE S MAFRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	424	REFEITORIO	9,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.149,90
200	MED.FERIAS MES SEG	6,00	63,77	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	3.936,44	6	7	8	732	FGTS	331,99
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	249,23	6	7	8	429	TICKETS	9,00	0,10	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	171,92
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	342,06	6	7	8	451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	757	SESI 1.5%	62,25
932	ABONO MES SEGUINTE	10,00	1.139,86	6	7	8	491	INSS FERIAS	11,00	255,86	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	178,45
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	415,38	6	7	8	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	829,98
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	12,54	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	123,25
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	4,18	6	7	8	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	90,95
939	MED VL S/ AB MES S	10,00	106,29	6	7	8	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	684,84	6	7	8	782	DEDUCAO INSS FERIA	365,53
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	520,84
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	178,07
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002392

93,00	7.417,76	81,50	6.896,92	LIQUIDO:	520,84

Filial 01
Funcao 2003
Centro Custo 3111
Depto.
Data Admis. 24/09/2007
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002403
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome ANDRE HENRIQUE DE S MAFRA
Sal.: 1.431,66
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.431,66	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	4,46	7,30	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,13	1,83	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	225,88	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,29	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	863,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,67	38,74	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,58	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.799,16
711	BASE IMP RENDA	2.534,54
719	SALARIO DO MES	2.539,39
721	BASE DO INSS	2.509,78
731	BASE DO F.G.T.S.	2.509,78
732	FGTS	200,78
747	VT PARTE EMPRESA	171,62
757	SESI 1.5%	37,65
760	TERCEIROS FOLHA	107,92
761	INSS FOLHA	501,96
767	ACIDENTE TRABALHO	74,54
781	DEDUCAO INSS SALAR	225,88
799	LIQUIDO A RECEBER	1.399,21
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,38
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002403

65,59	2.799,16	38,17	1.399,95	LIQUIDO:	1.399,21

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002406 Nome: DEYSE MARIA DOS SANTOS SILVA

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.: 1.121,74 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,90	5,77	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,74
711	BASE IMP RENDA	1.026,70
719	SALARIO DO MES	1.121,74
721	BASE DO INSS	1.115,97
731	BASE DO F.G.T.S.	1.115,97
732	FGTS	89,28
747	VT PARTE EMPRESA	187,11
757	SESI 1.5%	16,74
760	TERCEIROS FOLHA	47,99
761	INSS FOLHA	223,19
767	ACIDENTE TRABALHO	33,14
781	DEDUCAO INSS SALAR	89,27
799	LIQUIDO A RECEBER	261,92
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002406

30,00	1.121,74	27,90	859,82	LIQUIDO:	261,92

Filial 01 Matricula 002414 Nome SILAS PINTO BEZERRA
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.: 1.017,45 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	80,93	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,00	5,81	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
711	BASE IMP RENDA	930,71
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.011,64
731	BASE DO F.G.T.S.	1.011,64
732	FGTS	80,93
747	VT PARTE EMPRESA	70,73
757	SESI 1.5%	15,17

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002415 Nome: SILVIA RENATA QUEIROZ DE FARIA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	43,50
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	202,33
														767	ACIDENTE TRABALHO	30,05
														781	DEDUCAO INSS SALAR	80,93
														799	LIQUIDO A RECEBER	339,13
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002414

30,00	1.017,45	28,70	678,32	LIQUIDO:	339,13

Filial 01 Matricula 002415 Nome SILVIA RENATA QUEIROZ DE FARIA
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	10.407,33
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.821,87	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	9.786,30
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	350,00	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.419,49	6	7	8	719	SALARIO DO MES	10.057,33
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	350,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.411,53
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	10.057,33
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	732	FGTS	804,59
														757	SESI 1.5%	150,86
														760	TERCEIROS FOLHA	432,47
														761	INSS FOLHA	2.011,47
														767	ACIDENTE TRABALHO	298,70
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.188,84
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002415

60,00	10.407,33	38,50	6.218,49	LIQUIDO:	4.188,84

Filial 01 Matricula 002417 Nome ZILDA FRUTUOSO DA SILVA
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.: 1.236,73 Dep. I.R. 00
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002417 Nome: ZILDA FRUTUOSO DA SILVA

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	23,00	948,16	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	156,93	6	7	8
159	AUX. DOENCA	7,00	288,57	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	52,86	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	40,75	287,98	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	92,12	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	40,75	287,98	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	74,20	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	74,20	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.393,66
711	BASE IMP RENDA	607,91
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	660,77
731	BASE DO F.G.T.S.	660,77
732	FGTS	52,86
747	VT PARTE EMPRESA	226,96
757	SESI 1.5%	9,91
760	TERCEIROS FOLHA	28,41
761	INSS FOLHA	132,15
767	ACIDENTE TRABALHO	19,62
781	DEDUCAO INSS SALAR	52,86
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	1,94
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002417

30,00	1.393,66	108,50	1.393,66	LIQUIDO:	0,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	350,00	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.717,59	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.419,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	10.407,33
711	BASE IMP RENDA	9.786,30
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	10.057,33
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.411,53
731	BASE DO F.G.T.S.	10.057,33
732	FGTS	804,59
757	SESI 1.5%	150,86
760	TERCEIROS FOLHA	432,47
761	INSS FOLHA	2.011,47
767	ACIDENTE TRABALHO	298,70
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	4.643,12
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002420

60,00	10.407,33	38,50	5.764,21	LIQUIDO:	4.643,12

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.734,73	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	4,72	12,91	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,14	3,23	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	521,92	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	314,01	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.607,74	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.744,79
711	BASE IMP RENDA	4.222,87
719	SALARIO DO MES	4.728,65
721	BASE DO INSS	4.744,79
731	BASE DO F.G.T.S.	4.744,79
732	FGTS	379,58
757	SESI 1.5%	71,17
760	TERCEIROS FOLHA	204,03
761	INSS FOLHA	948,96
767	ACIDENTE TRABALHO	140,92
781	DEDUCAO INSS SALAR	521,92
799	LIQUIDO A RECEBER	2.268,62
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002421

64,86	4.744,79	33,50	2.476,17	LIQUIDO:	2.268,62

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	118,80	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	194,72
757	SESI 1.5%	21,38

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002440 Nome: ELIANE MOREIRA DE SOUZA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	476,75
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002437

30,00	1.425,65	27,70	948,90	LIQUIDO:	476,75

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,93	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	117,01	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.268,44
711	BASE IMP RENDA	1.137,80
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,73
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
732	FGTS	98,94
747	VT PARTE EMPRESA	181,36
757	SESI 1.5%	18,55
760	TERCEIROS FOLHA	53,18
761	INSS FOLHA	247,35
767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93
799	LIQUIDO A RECEBER	458,25
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002440

31,00	1.268,44	27,70	810,19	LIQUIDO:	458,25

Filial 01 Matricula 002441 Nome ERIC JOSE SILVA VELOZO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002441 Nome: ERIC JOSE SILVA VELOZO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	245,08	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	96,86	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	245,08	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,67	25,94	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	103,06	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.481,81
711	BASE IMP RENDA	1.359,01
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.210,79
731	BASE DO F.G.T.S.	1.210,79
732	FGTS	96,86
757	SESI 1.5%	18,16
760	TERCEIROS FOLHA	52,06
761	INSS FOLHA	242,16
767	ACIDENTE TRABALHO	35,96
781	DEDUCAO INSS SALAR	96,86
799	LIQUIDO A RECEBER	257,23
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002441

30,00	1.481,81	12,37	1.224,58	LIQUIDO:	257,23

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,93	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	61,84	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	103,06	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.519,08
711	BASE IMP RENDA	1.388,44
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,73
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
732	FGTS	98,94
747	VT PARTE EMPRESA	194,16
757	SESI 1.5%	18,55
760	TERCEIROS FOLHA	53,18
761	INSS FOLHA	247,35
767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002448 Nome: JULIO CESAR DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	664,76
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002443																
		32,00	1.519,08						28,00	854,32					LIQUIDO:	664,76

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. 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8	401	INSS	9,00	174,58	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.196,32
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	661,53	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.015,85
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,53	5,89	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.945,68
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.939,79
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	61,84	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.939,79
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	155,18
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	90,16
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	29,10
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	199,28	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	83,41
														761	INSS FOLHA	387,96
														767	ACIDENTE TRABALHO	57,61
														781	DEDUCAO INSS SALAR	174,58
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.008,33
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	180,27
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002448																
		61,00	2.196,32						29,53	1.187,99					LIQUIDO:	1.008,33

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002451 Nome: MANUELLA BOMFIM DA SILVA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,92	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,03	0,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.519,08
711	BASE IMP RENDA	1.388,24
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,52
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,52
732	FGTS	98,92
757	SESI 1.5%	18,55
760	TERCEIROS FOLHA	53,17
761	INSS FOLHA	247,30
767	ACIDENTE TRABALHO	125,01
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,92
799	LIQUIDO A RECEBER	940,73
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002451

32,00	1.519,08	8,73	578,35	LIQUIDO:	940,73

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,93	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.268,44
711	BASE IMP RENDA	1.137,80
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,73
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
732	FGTS	98,94
747	VT PARTE EMPRESA	181,36
757	SESI 1.5%	18,55
760	TERCEIROS FOLHA	53,18
761	INSS FOLHA	247,35
767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93
799	LIQUIDO A RECEBER	644,09
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002468 Nome: ANA GERTRUDES DE A F GUERRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002460

31,00	1.268,44	27,00	624,35	LIQUIDO: 644,09

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	6.490,86
107	GRATIF. DE PREGOEI	30,00	3.000,00	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	744,84	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	5.869,83
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.206,89	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.490,86
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	845,06
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	6.490,86
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	732	FGTS	519,27
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	97,36
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	279,11
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.298,17
														767	ACIDENTE TRABALHO	192,78
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.666,28
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002468

90,00	6.490,86	38,50	3.824,58	LIQUIDO: 2.666,28

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	9,00	166,20	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.038,39

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002474 Nome: MARIA ROSEANE DOS A CLEMENTINO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
110	ADICIONAL NOTURNO	0,04	0,07	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	630,14	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.865,51
115	PERICULOSIDADE	175,00	427,70	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	184,95	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,00	0,02	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.846,76
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	184,95	6	7	8	428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,82	6,68	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.846,76
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	147,74
							560	DESC. SASSEPE	0,00	114,50	6	7	8	757	SESI 1.5%	27,70
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	51,71	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	79,41
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	369,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	54,85
														781	DEDUCAO INSS SALAR	166,20
														799	LIQUIDO A RECEBER	881,11
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														867	BASE AD.PERICULOSI	427,70
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002470

205,04	2.038,39	9,82	1.157,28	LIQUIDO:	881,11

Filial 01
Funcao 2035
Centro Custo 4114
Depto.
Data Admis. 13/02/2008
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002474
Descricao FARMACEUTICO IND
Descricao SUTEC - SUPERINTENDENCIA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARIA ROSEANE DOS A CLEMENTINO
Sal.: 4.317,86
Dep. I.R. 00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	10.833,75
175	GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.939,13	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	10.212,72
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	270,00	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.591,68	6	7	8	719	SALARIO DO MES	10.563,75
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	270,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.917,95
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	10.563,75
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	732	FGTS	845,10
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	158,46
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	454,24
														761	INSS FOLHA	2.112,75
														767	ACIDENTE TRABALHO	1.068,00
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.096,62
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002474

60,00	10.833,75	38,50	6.737,13	LIQUIDO:	4.096,62

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002479 Nome: SILVANO HERCULANO DA LUZ

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	202,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.311,60
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	606,14
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 29/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	10,00	498,98	6	7	8
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	2.205,89	6	7	8
120	ABONO PECUNIARIO F	1,00	73,53	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	528,66	6	7	8
122	MEDIA FERIAS VALOR	20,00	115,39	6	7	8
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	26,43	6	7	8
126	FERIAS	20,00	1.470,59	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	10,00	236,32	6	7	8
932	ABONO MES SEGUINTE	9,00	661,77	6	7	8
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	237,90	6	7	8
937	MEDIA VALOR SOBRE	1,00	5,77	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	80,85	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	405,00	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,48	6	7	8
424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	2.259,66	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,03	0,33	6	7	8
429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8
444	DESC.DO ACEAL	0,00	34,33	6	7	8
491	INSS FERIAS	11,00	232,60	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	180,53	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	2.114,64
701	RENDIMENTO BRUTO	6.113,15
707	BASE IR FERIAS	1.924,33
711	BASE IMP RENDA	654,12
719	SALARIO DO MES	2.205,89
721	BASE DO INSS	2.849,61
731	BASE DO F.G.T.S.	2.849,61
732	FGTS	227,97
757	SESI 1.5%	42,74
760	TERCEIROS FOLHA	122,53
761	INSS FOLHA	569,92

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002493 Nome: CRISTIANE R DE O GONCALVES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
939	MED VL S/ AB MES S	9,00	51,92	6	7	8	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	84,63
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	80,85
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	782	DEDUCAO INSS FERIA	190,31
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	2.810,24
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002490

80,00	6.113,15	31,23	3.302,91	LIQUIDO:	2.810,24

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	11,00	383,99	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,23	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.106,87
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.186,89	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.490,86
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.490,86
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.490,86
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	732	FGTS	279,27
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	52,36
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	150,11
														761	INSS FOLHA	698,17
														767	ACIDENTE TRABALHO	103,68
														781	DEDUCAO INSS SALAR	383,99
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.297,80
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002493

60,00	3.490,86	26,00	2.193,06	LIQUIDO:	1.297,80

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. 02
Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 175.00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002498 Nome: TEREZINHA DE J DE L M NETA

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 11/07/2018 A 07/11/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
131	SALARIO MATERNIDAD	30,00	1.425,65	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.926,93
711	BASE IMP RENDA	1.812,88
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	1.052,01
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002498

32,00	1.926,93	8,70	874,92	LIQUIDO:	1.052,01

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	227,97	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	118,80	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	250,86	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	71,39
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	170,60
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002504 Nome: RIVALDO GOMES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002502

30,00	1.425,65	8,70	1.354,26	LIQUIDO:	71,39

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8	401	INSS	8,00	101,27	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.265,98
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.265,98
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	732	FGTS	101,28
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	254,14	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,99
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	54,44
														761	INSS FOLHA	253,20
														767	ACIDENTE TRABALHO	127,99
														781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	363,10
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01002504

60,00	1.265,98	8,00	902,88	LIQUIDO:	363,10

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8	401	INSS	8,00	101,27	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002507 Nome: ANANIAS TEIXEIRA DE LIMA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.265,98
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.265,98
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	101,28
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	179,90
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,99
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	54,44
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	761	INSS FOLHA	253,20
														767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
														781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	405,90
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002506

60,00	1.265,98	27,00	860,08	LIQUIDO:	405,90

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. 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8	401	INSS	8,00	101,27	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.297,69
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	112,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.265,98
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.265,98
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	63,30	6	7	8	732	FGTS	101,28
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	105,49	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	64,70
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,99
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	54,44
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	253,20
														767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
														781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	465,29
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002507

61,00	1.297,69	28,00	832,40	LIQUIDO:	465,29

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002508 Nome: JOSE ALEXANDRE DE BARROS ALVES

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	101,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
711	BASE IMP RENDA	1.164,71
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.265,98
721	BASE DO INSS	1.265,98
731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
732	FGTS	101,28
747	VT PARTE EMPRESA	58,30
757	SESI 1.5%	18,99
760	TERCEIROS FOLHA	54,44
761	INSS FOLHA	253,20
767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
799	LIQUIDO A RECEBER	627,89
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002508

60,00	1.265,98	27,00	638,09	LIQUIDO:	627,89

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	101,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
711	BASE IMP RENDA	1.164,71
719	SALARIO DO MES	1.265,98
721	BASE DO INSS	1.265,98
731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
732	FGTS	101,28
747	VT PARTE EMPRESA	179,90
757	SESI 1.5%	18,99
760	TERCEIROS FOLHA	54,44

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002513 Nome: DENILSON DE SANTANA NEVES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	253,20
														767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
														781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	82,10
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002509

60,00	1.265,98	27,00	1.183,88	LIQUIDO:	82,10

Filial 01 Matricula 002513 Nome DENILSON DE SANTANA NEVES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	9,00	219,81	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.442,40
110	ADICIONAL NOTURNO	8,00	11,97	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,89	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.222,59
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	825,33	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.427,44
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,25	2,99	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.442,40
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.442,40
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8	732	FGTS	195,39
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	168,35
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	36,64
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	105,02
														761	INSS FOLHA	488,48
														767	ACIDENTE TRABALHO	72,54
														781	DEDUCAO INSS SALAR	219,81
														799	LIQUIDO A RECEBER	988,03
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002513

68,25	2.442,40	35,50	1.454,37	LIQUIDO:	988,03

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002514 Nome: JULIANA CAVALCANTI DE SOUSA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,95
711	BASE IMP RENDA	1.377,20
719	SALARIO DO MES	1.496,95
721	BASE DO INSS	1.496,95
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,95
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	92,35
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	681,29
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002514

30,00	1.496,95	27,70	815,66	LIQUIDO:	681,29

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	0,02	0,03	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	175,00	427,70	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	7,68	81,35	6	7	8
294	HORAS EXTRAS 100%	15,36	325,36	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	184,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	175,60	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	630,14	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	184,95	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
549	DESC SAL PG MAIOR	0,00	308,89	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	115,12	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.445,04
711	BASE IMP RENDA	1.960,55
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.951,20
731	BASE DO F.G.T.S.	1.951,20
732	FGTS	156,10
757	SESI 1.5%	29,27
760	TERCEIROS FOLHA	83,90
761	INSS FOLHA	390,24
767	ACIDENTE TRABALHO	57,95
781	DEDUCAO INSS SALAR	175,60
799	LIQUIDO A RECEBER	685,50
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002530 Nome: ARLEILDA MENDES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														867	BASE AD.PERICULOSI	427,70
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002526																
		228,06	2.445,04						9,00	1.759,54					LIQUIDO:	685,50

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8	401	INSS	8,00	98,93	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.236,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.236,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8	732	FGTS	98,94
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	103,06	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	59,76
							560	DESC. SASSEPE	0,00	72,97	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,55
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	43,29	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	53,18
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	247,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
														781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93
														799	LIQUIDO A RECEBER	417,41
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002530																
		30,00	1.236,73						27,70	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	732,03	6	7	8	489	INS SALDO MES ANT	0,00	732,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	732,03

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002534 Nome: EMANUEL MESSIAS RIBEIRO COSTA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														719	SALARIO DO MES	1.236,73
Totais Funcionário 01002531																
		0,00	732,03						0,00	732,03					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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8	401	INSS	8,00	98,93	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.236,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.236,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	61,84	6	7	8	732	FGTS	98,94
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	103,06	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	66,16
							560	DESC. SASSEPE	0,00	72,97	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,55
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	53,18
														761	INSS FOLHA	247,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
														781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93
														799	LIQUIDO A RECEBER	460,70
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002534																
		30,00	1.236,73						28,70	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.298,56	6	7	8	401	INSS	8,00	103,88	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.298,56
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.194,68
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	298,67	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002541 Nome: MARCELA SALLES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.298,56
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.298,56
							451	VALE TRANSPORTE	21,00	64,93	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.298,56
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	108,21	6	7	8	732	FGTS	103,88
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	203,87
							560	DESC. SASSEPE	0,00	76,62	6	7	8	757	SESI 1.5%	19,48
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	55,84
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	259,71
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	38,57
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	103,88
														799	LIQUIDO A RECEBER	80,27
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002539

30,00	1.298,56	29,70	1.218,29	LIQUIDO:	80,27

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8	401	INSS	8,00	98,55	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.133,37
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.236,73
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,68	4,81	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.231,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.231,92
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8	732	FGTS	98,55
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	181,36
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,48
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	52,97
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	498,60	6	7	8	761	INSS FOLHA	246,38
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	36,59
														781	DEDUCAO INSS SALAR	98,55
														799	LIQUIDO A RECEBER	54,36
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002541

30,00	1.236,73	27,68	1.182,37	LIQUIDO:	54,36

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	321,44	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,25	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	993,54	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.922,19
711	BASE IMP RENDA	2.600,75
719	SALARIO DO MES	2.922,19
721	BASE DO INSS	2.922,19
731	BASE DO F.G.T.S.	2.922,19
732	FGTS	233,78
757	SESI 1.5%	43,83
760	TERCEIROS FOLHA	125,65
761	INSS FOLHA	584,44
767	ACIDENTE TRABALHO	86,79
781	DEDUCAO INSS SALAR	321,44
799	LIQUIDO A RECEBER	1.074,40
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002548

60,00	2.922,19	18,50	1.847,79	LIQUIDO:	1.074,40

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	198,53	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,34	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	750,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.707,17
711	BASE IMP RENDA	2.508,64
719	SALARIO DO MES	2.205,89
721	BASE DO INSS	2.205,89
731	BASE DO F.G.T.S.	2.205,89
732	FGTS	176,47

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002574 Nome: ANDERSON SANTOS DE LIMA FARIAS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,09
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	94,85
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	441,18
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	65,51
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	198,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.537,74
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002553

62,00	2.707,17	17,20	1.169,43	LIQUIDO:	1.537,74

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8	401	INSS	11,00	392,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.565,73
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.173,50
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.565,73
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.212,35	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.565,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.565,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	285,26
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,59	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	43,01
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	53,49
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	153,33
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	713,15
														767	ACIDENTE TRABALHO	105,90
														781	DEDUCAO INSS SALAR	392,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.619,02
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002574

60,00	3.565,73	45,70	1.946,71	LIQUIDO:	1.619,02

Filial 01 Matricula 002577 Nome CARLA CRISTINA OLIVEIRA MATOS
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002577 Nome: CARLA CRISTINA OLIVEIRA MATOS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8
243	DIF.GRAT.FUNCAO	0,00	664,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	315,41	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,60	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	750,00	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,48	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,28	3,09	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	183,82	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	152,16	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.870,53
711	BASE IMP RENDA	2.552,03
719	SALARIO DO MES	2.205,89
721	BASE DO INSS	2.867,44
731	BASE DO F.G.T.S.	2.867,44
732	FGTS	229,40
747	VT PARTE EMPRESA	46,75
757	SESI 1.5%	43,01
760	TERCEIROS FOLHA	123,30
761	INSS FOLHA	573,49
767	ACIDENTE TRABALHO	85,16
781	DEDUCAO INSS SALAR	315,41
799	LIQUIDO A RECEBER	1.177,26
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002577

60,00	2.870,53	38,98	1.693,27	LIQUIDO:	1.177,26

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	453,96	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
489	INS SALDO MES ANT	0,00	453,96	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	453,96
719	SALARIO DO MES	1.496,94
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00

Totais Funcionário 01002580

0,00	453,96	0,00	453,96	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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002584 Nome: HELIA MARIA ALEXANDRE DE SOUZA

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 AFASTADO - PERIODO: 09/08/2018 A 07/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	23,00	1.147,66	6	7	8
179	DIF. AUX DOENCA	0,00	11,13	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	92,70	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
424	REFEITORIO	19,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	19,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	121,45	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	70,01	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
100	AFAST DOENCA PREVI	349,29
701	RENDIMENTO BRUTO	1.158,79
711	BASE IMP RENDA	1.066,09
719	SALARIO DO MES	1.496,95
721	BASE DO INSS	1.158,79
731	BASE DO F.G.T.S.	1.158,79
732	FGTS	92,70
747	VT PARTE EMPRESA	46,75
757	SESI 1.5%	17,38
760	TERCEIROS FOLHA	49,83
761	INSS FOLHA	231,76
767	ACIDENTE TRABALHO	34,42
781	DEDUCAO INSS SALAR	92,70
799	LIQUIDO A RECEBER	270,91
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002584

23,00	1.158,79	65,00	887,88	LIQUIDO:	270,91

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,94
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.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	168,35
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	543,45

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002588 Nome: JOSE NEVES DA SILVA JUNIOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002585																
		30,00	1.496,94						27,00	953,49					LIQUIDO:	543,45

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	4,00	620,60	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.111,46
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	465,45	6	7	8	401	INSS	11,00	383,99	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.106,87
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	155,15	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,79	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.490,86
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.186,89	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.490,86
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	384,07	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.490,86
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	279,27
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	52,36
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	290,91	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	150,11
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	698,17
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	103,68
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	383,99
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	129,37	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	619,89
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	215,89	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	119,66
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002588																
		64,00	4.111,46						30,70	3.491,57					LIQUIDO:	619,89

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002618 Nome: MARIA DA CONCEICAO O DOS SANTO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8	401	INSS	9,00	175,11	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.945,68
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.770,57
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	661,53	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.945,68
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.945,68
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.945,68
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8	732	FGTS	155,65
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	162,13	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	272,56
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	29,19
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	83,66
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	389,14
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	57,79
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	175,11
														799	LIQUIDO A RECEBER	540,33
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002614

60,00	1.945,68	28,70	1.405,35	LIQUIDO:	540,33

Filial 01
Funcao 2003
Centro Custo 3121
Depto.
Data Admis. 16/06/2008
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002618
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao LIQUIDOS -FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARIA DA CONCEICAO O DOS SANTO

Sal.: 1.236,73 Dep. I.R. 00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8	401	INSS	8,00	88,02	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.012,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.236,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.100,33
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	9,65	68,20	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.100,33
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	88,03
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	61,84	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	194,16
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	103,06	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,50
							530	DESC.REP.REMUNERAD	9,65	68,20	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	47,31
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	220,07
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	32,68
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	88,02
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	160,56
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002618

30,00	1.236,73	48,00	1.076,17	LIQUIDO:	160,56

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	15,00	508,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8
159	AUX. DOENCA	15,00	508,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	81,39	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	134,70	6	7	8
424	REFEITORIO	9,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	9,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.049,17
711	BASE IMP RENDA	936,07
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.017,46
731	BASE DO F.G.T.S.	1.017,46
732	FGTS	81,40
747	VT PARTE EMPRESA	192,33
757	SESI 1.5%	15,26
760	TERCEIROS FOLHA	43,75
761	INSS FOLHA	203,49
767	ACIDENTE TRABALHO	30,22
781	DEDUCAO INSS SALAR	81,39
799	LIQUIDO A RECEBER	311,13
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002620

31,00	1.049,17	45,00	738,04	LIQUIDO:	311,13

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,06	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,32	8,46	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
711	BASE IMP RENDA	1.024,21
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	1.113,27

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002624 Nome: SANDRA BARBOSA DE AGUIAR CUNHA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.113,27
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	56,09	6	7	8	732	FGTS	89,06
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	71,91
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,70
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	47,87
														761	INSS FOLHA	222,65
														767	ACIDENTE TRABALHO	33,06
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,06
														799	LIQUIDO A RECEBER	479,28
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002623

30,00	1.121,73	29,32	642,45	LIQUIDO:	479,28

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8	401	INSS	8,00	98,93	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.236,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.236,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8	732	FGTS	98,94
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	103,06	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	272,56
							560	DESC. SASSEPE	0,00	75,44	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,55
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	34,63	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	53,18
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	247,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
														781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93
														799	LIQUIDO A RECEBER	423,60
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002624

30,00	1.236,73	27,70	813,13	LIQUIDO:	423,60

Filial 01 Matricula 002628 Nome ADELE GOMES DE SANTANA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002628 Nome: ADELE GOMES DE SANTANA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
106	GRATIF. DE LICITAC	30,00	1.250,00	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	247,22	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,67	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	933,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	402,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,34	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.746,94
711	BASE IMP RENDA	2.499,72
719	SALARIO DO MES	2.746,94
721	BASE DO INSS	2.746,94
731	BASE DO F.G.T.S.	2.746,94
732	FGTS	219,76
747	VT PARTE EMPRESA	168,35
757	SESI 1.5%	41,20
760	TERCEIROS FOLHA	118,12
761	INSS FOLHA	549,39
767	ACIDENTE TRABALHO	81,58
781	DEDUCAO INSS SALAR	247,22
799	LIQUIDO A RECEBER	274,67
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	417,56
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002628

60,00	2.746,94	35,50	2.472,27	LIQUIDO:	274,67

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	225,20	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,98	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	850,79	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,59	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.502,31
711	BASE IMP RENDA	2.277,11
719	SALARIO DO MES	2.502,31
721	BASE DO INSS	2.502,31
731	BASE DO F.G.T.S.	2.502,31
732	FGTS	200,18
747	VT PARTE EMPRESA	210,21
757	SESI 1.5%	37,53
760	TERCEIROS FOLHA	107,60
761	INSS FOLHA	500,46
767	ACIDENTE TRABALHO	74,32

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002656 Nome: RAFAELLA ALVES DE ARAUJO SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	225,20
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.004,04
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002642																
		60,00	2.502,31						35,50	1.498,27					LIQUIDO:	1.004,04

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	9,00	198,53	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.456,53
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	750,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.258,00
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	417	ACEAL	0,50	7,48	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.205,89
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.205,89
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.205,89
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	732	FGTS	176,47
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,09
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	94,85
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	761	INSS FOLHA	441,18
														767	ACIDENTE TRABALHO	65,51
														781	DEDUCAO INSS SALAR	198,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	905,63
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002656																
		61,00	2.456,53						9,50	1.550,90					LIQUIDO:	905,63

Filial 01 Matricula 002659 Nome THIAGO SANTOS DE OLIVEIRA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1161 Descricao DIVAP - DIVISAO DE ADMINS
Depto. Descricao
Data Admis. 17/07/2008 Cat. Func. M Sal.: 1.496,94 Dep. I.R. 00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002659 Nome: THIAGO SANTOS DE OLIVEIRA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	0,00	638,01	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	192,14	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	235,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
436	PENSAO ALIMENTICIA	18,50	359,41	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	105,24	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.134,95
711	BASE IMP RENDA	1.583,40
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	2.134,95
731	BASE DO F.G.T.S.	2.134,95
732	FGTS	170,80
757	SESI 1.5%	32,02
760	TERCEIROS FOLHA	91,80
761	INSS FOLHA	426,99
767	ACIDENTE TRABALHO	63,41
781	DEDUCAO INSS SALAR	192,14
799	LIQUIDO A RECEBER	567,13
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	128,62
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002659

30,00	2.134,95	28,20	1.567,82	LIQUIDO:	567,13

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	27,00	1.060,04	6	7	8
159	AUX. DOENCA	3,00	117,78	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	452,37	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	93,66	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	400,46	6	7	8
424	REFEITORIO	16,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,05	7,07	6	7	8
429	TICKETS	16,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.630,19
711	BASE IMP RENDA	1.529,46
719	SALARIO DO MES	1.177,82
721	BASE DO INSS	1.170,75
731	BASE DO F.G.T.S.	1.170,75
732	FGTS	93,66
757	SESI 1.5%	17,56
760	TERCEIROS FOLHA	50,34
761	INSS FOLHA	234,15
767	ACIDENTE TRABALHO	34,77
781	DEDUCAO INSS SALAR	93,66
799	LIQUIDO A RECEBER	1.038,46
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002661

30,00	1.630,19	41,75	591,73	LIQUIDO:	1.038,46

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	695,59	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	30,23	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	470,25	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	6.311,78
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 LIM	665,98
731	BASE DO F.G.T.S.	6.311,78
732	FGTS	504,94
757	SESI 1.5%	94,68
760	TERCEIROS FOLHA	271,41
761	INSS FOLHA	1.262,36
767	ACIDENTE TRABALHO	187,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.172,63
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	220,05
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002664

60,00	6.311,78	39,20	4.139,15	LIQUIDO:	2.172,63

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	198,53	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	750,00	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	226,48	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.205,89
711	BASE IMP RENDA	2.007,36
719	SALARIO DO MES	2.205,89
721	BASE DO INSS	2.205,89
731	BASE DO F.G.T.S.	2.205,89

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002666 Nome: RODRIGO VASCONCELOS DINIZ

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	176,47
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	92,35
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,09
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	94,85
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	441,18
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	65,51
														781	DEDUCAO INSS SALAR	198,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	843,93
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002665

60,00	2.205,89	28,70	1.361,96	LIQUIDO:	843,93

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 29/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	10,00	498,98	6	7	8	401	INSS	11,00	128,00	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	3.103,00
120	ABONO PECUNIARIO F	1,00	116,36	6	7	8	404	IR FERIAS	7,50	64,32	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	5.818,12
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	775,75	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	440,50	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	2.761,67
122	MEDIA FERIAS VALOR	20,00	0,01	6	7	8	424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.035,63
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	38,79	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	3.643,69	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.490,86
126	FERIAS	20,00	2.327,24	6	7	8	429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.266,62
175	GRAT.FUNCAO	10,00	664,64	6	7	8	491	INSS FERIAS	11,00	341,32	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.266,62
932	ABONO MES SEGUINTE	9,00	1.047,26	6	7	8	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	341,33
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	349,09	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	64,00
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	183,46
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	6	7	8	761	INSS FOLHA	853,32
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	126,72
														781	DEDUCAO INSS SALAR	127,99
														782	DEDUCAO INSS FERIA	341,33
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.035,63
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,38
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002666

70,00	5.818,12	37,50	4.782,49	LIQUIDO:	1.035,63

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002670 Nome: DECIO JOSE GONCALVES JUNIOR

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.363,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	108,86	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,35	2,73	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	68,18	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,50
711	BASE IMP RENDA	1.251,91
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.363,50
721	BASE DO INSS	1.360,77
731	BASE DO F.G.T.S.	1.360,77
732	FGTS	108,86
747	VT PARTE EMPRESA	220,63
757	SESI 1.5%	20,41
760	TERCEIROS FOLHA	58,51
761	INSS FOLHA	272,15
767	ACIDENTE TRABALHO	40,41
781	DEDUCAO INSS SALAR	108,86
799	LIQUIDO A RECEBER	568,87
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	79,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002670

30,00	1.363,50	27,35	794,63	LIQUIDO:	568,87

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,93	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.268,44
711	BASE IMP RENDA	1.137,80
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,73
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
732	FGTS	98,94

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002672 Nome: IVANISE VIANA ALBUQUERQUE

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														757	SESI 1.5%	18,55
														760	TERCEIROS FOLHA	53,18
														761	INSS FOLHA	247,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
														781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93
														799	LIQUIDO A RECEBER	730,28
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002671																
		31,00	1.268,44						8,70	538,16					LIQUIDO:	730,28

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.: 1.177,83 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,83	6	7	8	401	INSS	8,00	94,22	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.177,83
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.083,61
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	400,46	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.177,83
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.177,83
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.177,83
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	58,89	6	7	8	732	FGTS	94,23
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	89,03	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	108,31
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	17,67
							560	DESC. SASSEPE	0,00	69,49	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	50,65
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	235,57
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	34,98
														781	DEDUCAO INSS SALAR	94,22
														799	LIQUIDO A RECEBER	418,60
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002672																
		30,00	1.177,83						27,70	759,23					LIQUIDO:	418,60

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002675 Nome: RUTE FERNANDES BORBA

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	69,14	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	20,08	128,71	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	93,48	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	20,08	128,71	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.435,79
711	BASE IMP RENDA	1.045,81
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	864,31
731	BASE DO F.G.T.S.	864,31
732	FGTS	69,14
747	VT PARTE EMPRESA	187,11
757	SESI 1.5%	12,96
760	TERCEIROS FOLHA	37,17
761	INSS FOLHA	172,86
767	ACIDENTE TRABALHO	25,67
781	DEDUCAO INSS SALAR	69,14
799	LIQUIDO A RECEBER	507,95
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002675

33,00	1.435,79	67,86	927,84	LIQUIDO:	507,95

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	728,67	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,95
711	BASE IMP RENDA	1.377,20
719	SALARIO DO MES	1.496,95
721	BASE DO INSS	1.496,95
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,95
732	FGTS	119,76
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	5,29
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002682

30,00	1.496,95	8,70	1.491,66	LIQUIDO:	5,29

Filial 01 Matricula 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 AFASTADO - PERIODO: 12/07/2018 A 12/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
719	SALARIO DO MES	1.496,94

Totais Funcionário 01002687

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	27,00	1.347,25	6	7	8
144	DIF.SALARIO	0,00	93,05	6	7	8
159	AUX. DOENCA	3,00	149,69	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	27,00	837,45	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	218,46	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	825,33	6	7	8
424	REFEITORIO	16,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	16,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.427,44
711	BASE IMP RENDA	2.208,98
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	2.427,44
721	BASE DO INSS	2.427,44
731	BASE DO F.G.T.S.	2.427,44
732	FGTS	194,20
747	VT PARTE EMPRESA	213,96
757	SESI 1.5%	36,41
760	TERCEIROS FOLHA	104,38
761	INSS FOLHA	485,49
767	ACIDENTE TRABALHO	72,09
781	DEDUCAO INSS SALAR	218,46
799	LIQUIDO A RECEBER	1.107,13
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,38
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002689

57,00	2.427,44	60,70	1.320,31	LIQUIDO:	1.107,13

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002701 Nome: PETULLA DE MOURA E SILVA

Filial 01 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	83,83	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,94
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.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	92,35
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	691,81
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002701

30,00	1.496,94	27,70	805,13	LIQUIDO:	691,81

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	198,53	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	750,00	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,48	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.205,89
711	BASE IMP RENDA	2.007,36
719	SALARIO DO MES	2.205,89
721	BASE DO INSS	2.205,89
731	BASE DO F.G.T.S.	2.205,89
732	FGTS	176,47
757	SESI 1.5%	33,09
760	TERCEIROS FOLHA	94,85
761	INSS FOLHA	441,18
767	ACIDENTE TRABALHO	65,51
781	DEDUCAO INSS SALAR	198,53
799	LIQUIDO A RECEBER	874,42

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002709 Nome: KATIA DA CONCEICAO DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002707																
		60,00	2.205,89						9,50	1.331,47					LIQUIDO:	874,42

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	98,97	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.736,94
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	240,00	6	7	8	409	FALTAS	8,00	59,87	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.378,26
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	119,15	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.237,23
							417	ACEAL	0,50	7,48	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.237,23
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	98,98
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	24,70	184,87	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	92,35
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,56
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	148,01	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	53,20
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8	761	INSS FOLHA	247,45
							530	DESC.REP.REMUNERAD	2,00	14,97	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	36,75
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	98,97
							560	DESC. SASSEPE	0,00	69,28	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	344,02
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	86,60	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002709																
		30,00	1.736,94						62,20	1.392,92					LIQUIDO:	344,02

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
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:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002712 Nome: AUGUSTO CESAR N A DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8	401	INSS	9,00	202,77	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.280,76
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,97	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.050,28
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	775,46	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.280,76
							417	ACEAL	0,50	7,86	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.253,05
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.253,05
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,43	27,71	6	7	8	732	FGTS	180,24
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	43,01
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,59	6	7	8	757	SESI 1.5%	33,80
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	96,88
							560	DESC. SASSEPE	0,00	132,93	6	7	8	761	INSS FOLHA	450,61
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	66,92
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	202,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.024,56
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002710

60,00	2.280,76	38,43	1.256,20	LIQUIDO:	1.024,56

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8	401	INSS	8,00	125,74	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.822,45
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	534,42	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.696,71
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.571,81
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.571,81
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,59	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.571,81
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	125,74
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	164,61
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	23,58
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	67,59
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	314,36
														767	ACIDENTE TRABALHO	46,68
														781	DEDUCAO INSS SALAR	125,74
														799	LIQUIDO A RECEBER	754,60
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002712

31,00	1.822,45	27,00	1.067,85	LIQUIDO:	754,60

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	101,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8
417	ACEAL	0,00	1,79	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
444	DESC.DO ACEAL	0,00	110,29	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
711	BASE IMP RENDA	1.164,71
719	SALARIO DO MES	1.265,98
721	BASE DO INSS	1.265,98
731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
732	FGTS	101,28
747	VT PARTE EMPRESA	271,10
757	SESI 1.5%	18,99
760	TERCEIROS FOLHA	54,44
761	INSS FOLHA	253,20
767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
799	LIQUIDO A RECEBER	356,58
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002715

60,00	1.265,98	27,00	909,40	LIQUIDO:	356,58

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8
106	GRATIF. DE LICITAC	30,00	1.250,00	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	253,96	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,78	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	959,42	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.821,81
711	BASE IMP RENDA	2.567,85
719	SALARIO DO MES	2.821,81
721	BASE DO INSS	2.821,81
731	BASE DO F.G.T.S.	2.821,81
732	FGTS	225,74

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002732 Nome: LILIANE DA SILVA SALVADOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	255,81
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	42,33
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	121,34
														761	INSS FOLHA	564,36
														767	ACIDENTE TRABALHO	83,81
														781	DEDUCAO INSS SALAR	253,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.436,97
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002726

60,00	2.821,81	35,50	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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	9,00	449,08	6	7	8	401	INSS	9,00	40,42	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	2.307,84
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	403,87	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.756,92
122	MEDIA FERIAS VALOR	21,00	163,76	6	7	8	424	REFEITORIO	6,00	1,00	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	2.100,14
126	FERIAS	21,00	1.047,86	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.999,81	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	408,66
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	449,08	6	7	8	491	INSS FERIAS	0,00	145,39	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
200	MED.FERIAS MES SEG	9,00	70,18	6	7	8	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	173,09	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.064,57
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.064,57
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	732	FGTS	165,17
														735	DED.DEP. FERIAS	189,59
														757	SESI 1.5%	30,97
														760	TERCEIROS FOLHA	88,78
														761	INSS FOLHA	412,91
														767	ACIDENTE TRABALHO	61,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	40,42
														782	DEDUCAO INSS FERIA	207,70
														799	LIQUIDO A RECEBER	471,07
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002732

69,00	2.756,92	15,70	2.285,85	LIQUIDO:	471,07

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,68	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,13	0,73	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	56,09	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	66,14	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
711	BASE IMP RENDA	1.031,32
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	1.121,00
731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,00
732	FGTS	89,68
747	VT PARTE EMPRESA	95,91
757	SESI 1.5%	16,82
760	TERCEIROS FOLHA	48,20
761	INSS FOLHA	224,20
767	ACIDENTE TRABALHO	33,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	89,68
799	LIQUIDO A RECEBER	508,96
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002748

30,00	1.121,73	28,83	612,77	LIQUIDO:	508,96

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,93	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
711	BASE IMP RENDA	1.137,80
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,73
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,73
732	FGTS	98,94
747	VT PARTE EMPRESA	59,76
757	SESI 1.5%	18,55
760	TERCEIROS FOLHA	53,18
761	INSS FOLHA	247,35
767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,93

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002751 Nome: DENNYS RYAN GUILHERME PEREIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	453,66
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002750																
		30,00	1.236,73						27,70	783,07					LIQUIDO:	453,66

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.: 1.363,50 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.363,50	6	7	8	401	INSS	8,00	109,08	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.363,50
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	463,59	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.363,50
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.363,50
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.363,50
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	68,18	6	7	8	732	FGTS	109,08
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	187,83
							560	DESC. SASSEPE	0,00	76,36	6	7	8	757	SESI 1.5%	20,45
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	58,63
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	272,70
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	40,50
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	109,08
														799	LIQUIDO A RECEBER	278,37
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002751																
		30,00	1.363,50						28,70	1.085,13					LIQUIDO:	278,37

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 / /

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002754 Nome: ROSANGELA BARROS CANTALICE

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
100	AFAST DOENCA PREVI	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
Funcao 2003
Centro Custo 3111
Depto.
Data Admis. 15/05/2009
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002757
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome CLAUDIA REGINA NEVES DE MELO
Sal.: 1.236,73
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	87,96	6	7	8
409	FALTAS	7,00	43,28	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	8,18	50,58	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	7,00	43,29	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	213,91	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
711	BASE IMP RENDA	1.011,62
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.099,58
731	BASE DO F.G.T.S.	1.099,58
732	FGTS	87,97
747	VT PARTE EMPRESA	181,36
757	SESI 1.5%	16,49
760	TERCEIROS FOLHA	47,28
761	INSS FOLHA	219,92
767	ACIDENTE TRABALHO	32,66
781	DEDUCAO INSS SALAR	87,96
799	LIQUIDO A RECEBER	107,65
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002757

30,00	1.236,73	49,18	1.129,08	LIQUIDO:	107,65

Filial 01
Funcao 2003
Centro Custo 3111
Depto.
Data Admis. 15/05/2009
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002764
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARIA DANIELA SILVA TORRES
Sal.: 1.121,73
Dep. I.R. 00

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:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002766 Nome: EMANOEL VIEIRA LAURIA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8	401	INSS	8,00	89,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.121,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,73
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8	732	FGTS	89,74
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	187,11
							560	DESC. SASSEPE	0,00	67,30	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,83
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	48,23
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	224,35
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	195,87
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	80,11
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002764

30,00	1.121,73	27,70	925,86	LIQUIDO:	195,87

Filial 01
Funcao 2018
Centro Custo 4171
Depto.
Data Admis. 19/05/2009
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002766
Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome EMANOEL VIEIRA LAURIA
Sal.: 1.425,65
Dep. I.R. 00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	113,84	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.309,20
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.423,04
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,32	2,61	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.423,04
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	113,84
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	50,32
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,35
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,19
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	761	INSS FOLHA	284,61
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,26
														781	DEDUCAO INSS SALAR	113,84
														799	LIQUIDO A RECEBER	415,30
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002766

30,00	1.425,65	28,02	1.010,35	LIQUIDO:	415,30

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

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,92	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,03	0,19	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.268,44
711	BASE IMP RENDA	1.137,62
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.236,54
731	BASE DO F.G.T.S.	1.236,54
732	FGTS	98,92
747	VT PARTE EMPRESA	166,16
757	SESI 1.5%	18,55
760	TERCEIROS FOLHA	53,17
761	INSS FOLHA	247,31
767	ACIDENTE TRABALHO	36,73
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,92
799	LIQUIDO A RECEBER	663,04
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002768

31,00	1.268,44	27,73	605,40	LIQUIDO:	663,04

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	81,39	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	109,78	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
711	BASE IMP RENDA	936,06
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.017,45
731	BASE DO F.G.T.S.	1.017,45

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002773 Nome: WALDNER NERTAM F DE ALENCAR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							560	DESC. SASSEPE	0,00	60,03	6	7	8	732	FGTS	81,40
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	75,28	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	192,33
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,26
														760	TERCEIROS FOLHA	43,75
														761	INSS FOLHA	203,49
														767	ACIDENTE TRABALHO	30,22
														781	DEDUCAO INSS SALAR	81,39
														799	LIQUIDO A RECEBER	291,07
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002770

30,00	1.017,45	27,00	726,38	LIQUIDO:	291,07

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	9,00	158,32	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.763,91
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.600,81
382	DSR S/ INSALUBRIDA	9,49	67,65	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.759,13
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,67	4,78	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.759,13
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	140,73
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	26,39
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	75,64
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	351,83
														767	ACIDENTE TRABALHO	177,85
														781	DEDUCAO INSS SALAR	158,32
														799	LIQUIDO A RECEBER	973,77
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002773

39,49	1.763,91	10,37	790,14	LIQUIDO:	973,77

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002775 Nome: MARCELA FREITAS DA C SALLES

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	17,00	401,74	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
243	DIF.GRAT.FUNCAO	0,00	307,21	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	205,26	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,66	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	775,46	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,59	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	633,18	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	329,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.531,40
711	BASE IMP RENDA	2.326,14
719	SALARIO DO MES	2.280,76
721	BASE DO INSS	2.280,76
731	BASE DO F.G.T.S.	2.280,76
732	FGTS	182,46
747	VT PARTE EMPRESA	164,61
757	SESI 1.5%	34,21
760	TERCEIROS FOLHA	98,07
761	INSS FOLHA	456,15
767	ACIDENTE TRABALHO	67,74
781	DEDUCAO INSS SALAR	205,26
799	LIQUIDO A RECEBER	387,12
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002775

48,00	2.531,40	36,20	2.144,28	LIQUIDO:	387,12

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.: 1.121,74 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	158,76	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	622,43	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	137,97	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	6,37	66,64	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	143,87	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.830,69
711	BASE IMP RENDA	1.605,29
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.830,69
721	BASE DO INSS	1.764,05
731	BASE DO F.G.T.S.	1.764,05
732	FGTS	141,12
747	VT PARTE EMPRESA	187,11
757	SESI 1.5%	26,46
760	TERCEIROS FOLHA	75,85
761	INSS FOLHA	352,81
767	ACIDENTE TRABALHO	52,39
781	DEDUCAO INSS SALAR	158,76

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002782 Nome: ELVIS ALVES DA COSTA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	303,31
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	148,78	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	98,90
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002779

60,00	1.830,69	35,07	1.527,38	LIQUIDO:	303,31

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8	401	INSS	8,00	89,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.121,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,73
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8	732	FGTS	89,74
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	65,51
														757	SESI 1.5%	16,83
														760	TERCEIROS FOLHA	48,23
														761	INSS FOLHA	224,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	575,78
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002782

30,00	1.121,73	27,70	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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002785 Nome: JEANNE D ARC PEDROSA PESSOA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	6	7	8	401	INSS	8,00	93,13	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.851,12
110	ADICIONAL NOTURNO	0,70	0,94	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	400,46	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.071,06
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
198	DEV.INSUF.SALDO	0,00	640,41	6	7	8	428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,20	14,81	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.177,82
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,03	0,24	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.164,19
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	58,89	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.164,19
							476	DESC.DIF.INSUF.SAL	0,00	213,47	6	7	8	732	FGTS	93,14
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	640,41	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	184,31
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	17,46
							560	DESC. SASSEPE	0,00	72,64	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	50,06
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	36,32	6	7	8	761	INSS FOLHA	232,84
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	34,58
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	93,13
														799	LIQUIDO A RECEBER	289,49
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	1,97
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002784

31,73	1.851,12	29,20	1.561,63	LIQUIDO:	289,49

Filial 01
Funcao 2003
Centro Custo 3140
Depto.
Data Admis. 17/08/2009
Dep.Sal.Fam. 02
Perc.Adto.: 034

Matricula 002785
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JEANNE D ARC PEDROSA PESSOA
Sal.: 1.121,74
Dep. I.R. 02

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	24,00	897,39	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42	6	7	8
159	AUX. DOENCA	6,00	224,34	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	15,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	15,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	21,00	56,09	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	279,93	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.435,79
711	BASE IMP RENDA	1.282,64
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.121,74
721	BASE DO INSS	1.121,73
731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,73
732	FGTS	89,74
747	VT PARTE EMPRESA	78,31
757	SESI 1.5%	16,83
760	TERCEIROS FOLHA	48,23
761	INSS FOLHA	224,35
767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
799	LIQUIDO A RECEBER	455,61
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	192,47
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01002785

33,00	1.435,79	59,00	980,18	LIQUIDO:	455,61

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.236,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,78	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	420,49	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,28	1,98	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	61,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	72,85	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.236,73
711	BASE IMP RENDA	1.135,97
719	SALARIO DO MES	1.236,73
721	BASE DO INSS	1.234,75
731	BASE DO F.G.T.S.	1.234,75
732	FGTS	98,78
747	VT PARTE EMPRESA	120,56
757	SESI 1.5%	18,52
760	TERCEIROS FOLHA	53,09
761	INSS FOLHA	246,95
767	ACIDENTE TRABALHO	36,67
781	DEDUCAO INSS SALAR	98,78
799	LIQUIDO A RECEBER	545,24
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002788

30,00	1.236,73	27,98	691,49	LIQUIDO:	545,24

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

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	218,46	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,87	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	825,33	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	202,29	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.427,44
711	BASE IMP RENDA	2.208,98
719	SALARIO DO MES	2.427,44
721	BASE DO INSS	2.427,44
731	BASE DO F.G.T.S.	2.427,44
732	FGTS	194,20
747	VT PARTE EMPRESA	168,35

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002791 Nome: JOSIMAR SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	36,41
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	104,38
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	485,49
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	72,09
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	218,46
														799	LIQUIDO A RECEBER	317,29
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002790

60,00	2.427,44	35,50	2.110,15	LIQUIDO:	317,29

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	474,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.317,86
							405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	193,19	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.317,86
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.317,86
														731	BASE DO F.G.T.S.	4.317,86
														732	FGTS	345,43
														757	SESI 1.5%	64,77
														760	TERCEIROS FOLHA	185,67
														761	INSS FOLHA	863,57
														767	ACIDENTE TRABALHO	128,24
														781	DEDUCAO INSS SALAR	474,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.180,54
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01002791

30,00	4.317,86	26,00	2.137,32	LIQUIDO:	2.180,54

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002797 Nome: JULIANA SILVA CEDRIM

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	383,99	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,82	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.186,89	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	290,91	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.741,50
711	BASE IMP RENDA	3.357,51
719	SALARIO DO MES	3.490,86
721	BASE DO INSS	3.490,86
731	BASE DO F.G.T.S.	3.490,86
732	FGTS	279,27
747	VT PARTE EMPRESA	46,75
757	SESI 1.5%	52,36
760	TERCEIROS FOLHA	150,11
761	INSS FOLHA	698,17
767	ACIDENTE TRABALHO	103,68
781	DEDUCAO INSS SALAR	383,99
799	LIQUIDO A RECEBER	1.475,74
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,38
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002797

61,00	3.741,50	45,70	2.265,76	LIQUIDO:	1.475,74

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 29/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	10,00	498,98	6	7	8
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	3.490,86	6	7	8
120	ABONO PECUNIARIO F	1,00	116,36	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	775,75	6	7	8
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	38,79	6	7	8
126	FERIAS	20,00	2.327,24	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	10,00	664,64	6	7	8
932	ABONO MES SEGUINTE	9,00	1.047,26	6	7	8
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	349,09	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	128,00	6	7	8
404	IR FERIAS	7,50	64,32	6	7	8
424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	3.941,33	6	7	8
429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8
491	INSS FERIAS	11,00	341,32	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	287,61	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	209,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	3.102,99
701	RENDIMENTO BRUTO	9.308,97
707	BASE IR FERIAS	2.761,67
711	BASE IMP RENDA	1.035,62
719	SALARIO DO MES	3.490,86
721	BASE DO INSS	4.266,61
731	BASE DO F.G.T.S.	4.266,61
732	FGTS	341,33
757	SESI 1.5%	64,00
760	TERCEIROS FOLHA	183,46
761	INSS FOLHA	853,32
767	ACIDENTE TRABALHO	126,72
781	DEDUCAO INSS SALAR	128,00
782	DEDUCAO INSS FERIA	341,32

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002801 Nome: VALERIA JALES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.317,03
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002798																
		50,00	9.308,97						37,50	4.991,94					LIQUIDO:	4.317,03

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.170,85	6	7	8	401	INSS	11,00	458,79	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.757,68
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	586,83	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,25	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.712,06
							408	MENS SINDICATO	0,70	29,20	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	758,36
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.418,09	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.170,85
							417	ACEAL	0,50	20,85	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.170,85
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.170,85
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	333,67
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	249,43	6	7	8	757	SESI 1.5%	62,56
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	447,33	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	179,35
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	834,17
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	123,87
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	458,79
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	81,13	6	7	8	846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	1.297,25	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 01002801																
		30,00	4.757,68						27,20	4.757,68					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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002806 Nome: ANA APARECIDA DE ANDRADE LIMA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.732,90	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	409,95	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,44	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.267,12	6	7	8
417	ACEAL	0,50	8,66	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	86,65	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	310,57	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	631,34	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.977,46
711	BASE IMP RENDA	3.567,51
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	3.726,82
721	BASE DO INSS	3.726,82
731	BASE DO F.G.T.S.	3.726,82
732	FGTS	298,15
747	VT PARTE EMPRESA	95,76
757	SESI 1.5%	55,90
760	TERCEIROS FOLHA	160,25
761	INSS FOLHA	745,36
767	ACIDENTE TRABALHO	110,69
781	DEDUCAO INSS SALAR	409,95
799	LIQUIDO A RECEBER	1.041,65
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	307,68
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002806

61,00	3.977,46	45,50	2.935,81	LIQUIDO:	1.041,65

Filial 01
Funcao 2018
Centro Custo 4172
Depto.
Data Admis. 10/03/2010
Dep.Sal.Fam. 01
Perc.Adto.: 034

Matricula 002816
Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Descricao DIMIC- DIVISAO DE MICROBI
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MIRIAM DA SILVA FONSECA
Sal.: 1.425,65
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	573,67	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	9,49	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	158,23	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,02	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	573,67	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	240,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,80	5,70	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.588,22
711	BASE IMP RENDA	2.424,29
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.758,21
731	BASE DO F.G.T.S.	1.758,21
732	FGTS	140,66
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	26,37
760	TERCEIROS FOLHA	75,60
761	INSS FOLHA	351,64
767	ACIDENTE TRABALHO	52,22
781	DEDUCAO INSS SALAR	158,23
799	LIQUIDO A RECEBER	601,18
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002819 Nome: RAFAEL LEITAO DE A G DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002816																
		40,49	2.588,22						37,00	1.987,04					LIQUIDO:	601,18

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	11,00	364,30	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.490,86
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,33	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.947,54
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.611,89	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.740,86
							417	ACEAL	0,50	7,48	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.311,84
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.311,84
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	264,95
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	395,07	6	7	8	757	SESI 1.5%	49,68
							549	DESC SAL PG MAIOR	0,00	179,02	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	142,41
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	662,37
							560	DESC. SASSEPE	0,00	185,46	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	98,36
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	364,30
														799	LIQUIDO A RECEBER	651,99
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002819																
		60,00	3.490,86						26,50	2.838,87					LIQUIDO:	651,99

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	11,00	494,66	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.496,94

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002828 Nome: FERNANDA V C DE VASCONCELOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
107	GRATIF. DE PREGOEI	30,00	3.000,00	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,38	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.002,28
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.528,96	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.496,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.496,94
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	359,76
							560	DESC. SASSEPE	0,00	274,31	6	7	8	757	SESI 1.5%	67,45
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	107,93	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	193,37
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	761	INSS FOLHA	899,39
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	133,56
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	226,79	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	494,66
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	1.404,18
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002820

60,00	4.496,94	33,50	3.092,76	LIQUIDO:	1.404,18

Filial 01
Funcao 2036
Centro Custo 1072
Depto.
Data Admis. 01/06/2010
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 002828
Descricao ANALISTA QUALI IND
Descricao DIVAL - DIVISAO DE VALIDA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome FERNANDA V C DE VASCONCELOS
Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	6.354,84
110	ADICIONAL NOTURNO	7,98	34,45	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	707,43	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	5.733,81
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8	719	SALARIO DO MES	6.311,78
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,27	8,61	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	709,04
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	6.354,84
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8	732	FGTS	508,39
														757	SESI 1.5%	95,32
														760	TERCEIROS FOLHA	273,26
														761	INSS FOLHA	1.270,97
														767	ACIDENTE TRABALHO	188,74
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.755,69
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01002828

68,25	6.354,84	38,50	3.599,15	LIQUIDO:	2.755,69

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002831 Nome: AMANDA BEZERRA MASCARENHAS

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
107	GRATIF. DE PREGOEI	30,00	3.000,00	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	494,66	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,77	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.528,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.747,58
711	BASE IMP RENDA	4.252,92
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	4.496,94
731	BASE DO F.G.T.S.	4.496,94
732	FGTS	359,76
747	VT PARTE EMPRESA	46,75
757	SESI 1.5%	67,45
760	TERCEIROS FOLHA	193,37
761	INSS FOLHA	899,39
767	ACIDENTE TRABALHO	133,56
781	DEDUCAO INSS SALAR	494,66
799	LIQUIDO A RECEBER	1.987,65
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002831

61,00	4.747,58	52,50	2.759,93	LIQUIDO:	1.987,65

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	225,20	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,56	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	850,79	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	78,59	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.752,95
711	BASE IMP RENDA	2.527,75
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	2.502,31
721	BASE DO INSS	2.502,31
731	BASE DO F.G.T.S.	2.502,31
732	FGTS	200,18
747	VT PARTE EMPRESA	164,61

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002834 Nome: LUIZ F DE LIMA CAVALCANTI

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	37,53
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	710,33	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	107,60
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	761	INSS FOLHA	500,46
														767	ACIDENTE TRABALHO	74,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	225,20
														799	LIQUIDO A RECEBER	745,81
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002833

61,00	2.752,95	35,50	2.007,14	LIQUIDO:	745,81

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	198,53	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,55	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	750,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.456,53
711	BASE IMP RENDA	2.258,00
719	SALARIO DO MES	2.205,89
721	BASE DO INSS	2.205,89
731	BASE DO F.G.T.S.	2.205,89
732	FGTS	176,47
747	VT PARTE EMPRESA	213,96
757	SESI 1.5%	33,09
760	TERCEIROS FOLHA	94,85
761	INSS FOLHA	441,18
767	ACIDENTE TRABALHO	65,51
781	DEDUCAO INSS SALAR	198,53
799	LIQUIDO A RECEBER	1.213,08
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002834

61,00	2.456,53	35,50	1.243,45	LIQUIDO:	1.213,08

Filial 01 Matricula 002837 Nome BEZALIEL ROSA DOS S JUNIOR

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	787,70	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.998,22
711	BASE IMP RENDA	1.878,47
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.496,94
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	311,29
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	98,90
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002837

32,00	1.998,22	8,00	1.686,93	LIQUIDO:	311,29

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.732,90	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	409,95	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.267,12	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.726,82
711	BASE IMP RENDA	3.316,87
719	SALARIO DO MES	3.726,82
721	BASE DO INSS	3.726,82
731	BASE DO F.G.T.S.	3.726,82
732	FGTS	298,15
757	SESI 1.5%	55,90
760	TERCEIROS FOLHA	160,25
761	INSS FOLHA	745,36
767	ACIDENTE TRABALHO	110,69
781	DEDUCAO INSS SALAR	409,95

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002848 Nome: VANESSA VERUSKA H DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.903,92
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	8,00	81,39	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.305,45
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	288,00	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.224,06
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.017,45
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.017,45
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8	732	FGTS	81,40
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	70,73
							560	DESC. SASSEPE	0,00	61,05	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,26
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	30,52	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	43,75
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	203,49
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	30,22
														781	DEDUCAO INSS SALAR	81,39
														799	LIQUIDO A RECEBER	700,14
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,97
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002848																
		30,00	1.305,45						27,70	605,31					LIQUIDO:	700,14

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002850 Nome: JAMERSON A RAFAEL DE LIMA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	8,00	80,79	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.049,16
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	929,10
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.009,89
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,30	7,56	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.009,89
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	80,79
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	237,93
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,15
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	43,43
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	201,98
														767	ACIDENTE TRABALHO	29,99
														781	DEDUCAO INSS SALAR	80,79
														799	LIQUIDO A RECEBER	528,46
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002849

31,00	1.049,16	29,00	520,70	LIQUIDO:	528,46

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	8,00	81,39	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.348,78
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	331,33	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	936,06
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.017,45
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.017,45
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	50,87	6	7	8	732	FGTS	81,40
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	273,27	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	77,13
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,26
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	43,75
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	203,49
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	30,22
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	81,39
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002850

30,00	1.348,78	28,70	1.348,78	LIQUIDO:	0,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002851 Nome: BRUNA BARBOSA DE ALBUQUERQUE

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,21	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	220,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,03	6,60	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	56,09	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	93,48	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
711	BASE IMP RENDA	1.025,92
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	1.115,13
731	BASE DO F.G.T.S.	1.115,13
732	FGTS	89,21
747	VT PARTE EMPRESA	199,91
757	SESI 1.5%	16,73
760	TERCEIROS FOLHA	47,95
761	INSS FOLHA	223,03
767	ACIDENTE TRABALHO	33,12
781	DEDUCAO INSS SALAR	89,21
799	LIQUIDO A RECEBER	174,63
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002851

30,00	1.121,73	29,73	947,10	LIQUIDO:	174,63

Filial 01 Matricula 002853 Nome ALCILEIDE MONTE DA SILVA LIMA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/09/2010 Cat. Func. M Sal.: 1.121,74 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.404,09
711	BASE IMP RENDA	1.282,65
719	SALARIO DO MES	1.121,74
721	BASE DO INSS	1.121,74
731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,74
732	FGTS	89,74
757	SESI 1.5%	16,83
760	TERCEIROS FOLHA	48,23
761	INSS FOLHA	224,35

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002854 Nome: ANDRE RICARDO CAMARA TORRES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	157,78
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	170,60
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002853																
		32,00	1.404,09						8,00	1.246,31					LIQUIDO:	157,78

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	8,00	79,22	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	911,08
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	59,46	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	990,30
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	4,67	27,15	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	990,30
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	79,22
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	93,53
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8	757	SESI 1.5%	14,85
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	42,58
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	761	INSS FOLHA	198,06
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	29,41
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	206,92	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	79,22
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	20,90
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002854																
		30,00	1.017,45						31,67	996,55					LIQUIDO:	20,90

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002856 Nome: ALEXSANDRA DA SILVA M CABRAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	561,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	561,78	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	262,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	138,50	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.987,43
711	BASE IMP RENDA	1.873,38
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	237,70
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002856

30,00	1.987,43	8,70	1.749,73	LIQUIDO:	237,70

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,84	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,95
711	BASE IMP RENDA	1.377,20
719	SALARIO DO MES	1.496,95
721	BASE DO INSS	1.496,95
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,95
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	213,96
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	723,08
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002860 Nome: ADRIANA MAYO DE SOUZA E SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002857

30,00	1.496,95	27,70	773,87	LIQUIDO:	723,08

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. 01
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	1.176,53	6	7	8	489	INS SALDO MES ANT	0,00	1.176,53	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.176,53
														719	SALARIO DO MES	1.017,45

Totais Funcionário 01002860

0,00	1.176,53	0,00	1.176,53	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	8,00	81,39	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.299,80
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.186,70
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.017,45
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.017,45
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8	732	FGTS	81,40
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,26
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	43,75
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	203,49
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	611,06	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	30,22
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	81,39
														799	LIQUIDO A RECEBER	39,74
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002864 Nome: DULCE HELENA PEREIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002863

32,00	1.299,80	8,70	1.260,06	LIQUIDO:	39,74

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	6	7	8	401	INSS	9,00	169,78	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.595,72
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.716,77
190	DEV.DESC.INDEVIDO1	0,00	708,95	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	641,50	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.886,77
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.886,55
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,02	0,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.886,55
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	150,92
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	58,89	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	207,11
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	157,23	6	7	8	757	SESI 1.5%	28,30
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	81,12
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	761	INSS FOLHA	377,31
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	56,03
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	169,78
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	1.116,43
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002864

60,00	2.595,72	28,72	1.479,29	LIQUIDO:	1.116,43

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002867 Nome: MARIA CONCEICAO D DO AMARAL

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	9,00	175,31	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.947,95
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	662,30	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.772,64
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.947,95
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.947,95
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.947,95
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	155,84
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	70,73
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	29,22
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	89,91	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	83,76
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	389,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	57,85
														781	DEDUCAO INSS SALAR	175,31
														799	LIQUIDO A RECEBER	773,83
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002866

60,00	1.947,95	28,00	1.174,12	LIQUIDO:	773,83

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8	401	INSS	8,00	89,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.121,73
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	56,09	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,73
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	89,74
							560	DESC. SASSEPE	0,00	68,43	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	199,91
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,83
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	92,72	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	48,23
														761	INSS FOLHA	224,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	425,05
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002867

30,00	1.121,73	28,00	696,68	LIQUIDO:	425,05

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002869 Nome: RICARDO J FERNANDES DA CUNHA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	881,79	6	7	8
159	AUX. DOENCA	4,00	135,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	77,97	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	7,35	42,73	6	7	8
429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	60,43	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	51,66	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
711	BASE IMP RENDA	896,75
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	974,72
731	BASE DO F.G.T.S.	974,72
732	FGTS	77,98
747	VT PARTE EMPRESA	70,73
757	SESI 1.5%	14,62
760	TERCEIROS FOLHA	41,91
761	INSS FOLHA	194,94
767	ACIDENTE TRABALHO	28,95
781	DEDUCAO INSS SALAR	77,97
799	LIQUIDO A RECEBER	379,54
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002869

30,00	1.017,45	68,35	637,91	LIQUIDO:	379,54

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	81,15	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,52	3,02	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	1,30	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
711	BASE IMP RENDA	933,28
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.014,43
731	BASE DO F.G.T.S.	1.014,43
732	FGTS	81,15
747	VT PARTE EMPRESA	70,73
757	SESI 1.5%	15,22
760	TERCEIROS FOLHA	43,62

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002871 Nome: SUZELY ARANTES DA S MELO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							560	DESC. SASSEPE	0,00	59,85	6	7	8	761	INSS FOLHA	202,89
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	35,51	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	30,13
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	81,15
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	4,98
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002870

30,00	1.017,45	27,52	1.012,47	LIQUIDO:	4,98

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.: 1.121,74 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8	401	INSS	8,00	89,54	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.404,09
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.280,47
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,37	2,37	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,74
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.119,37
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.119,37
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	89,55
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	187,11
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,79
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	48,13
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	223,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	33,25
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,54
														799	LIQUIDO A RECEBER	607,60
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002871

32,00	1.404,09	27,37	796,49	LIQUIDO:	607,60

Filial 01 Matricula 002882 Nome CINTIA GOMES DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002882 Nome: CINTIA GOMES DA SILVA

Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
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.: 001 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	604,11	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	84,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	11,22	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	4,97	31,86	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	787,65	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	4,97	31,86	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	646,18	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.757,55
711	BASE IMP RENDA	973,37
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	1.058,01
731	BASE DO F.G.T.S.	1.058,01
732	FGTS	84,64
747	VT PARTE EMPRESA	232,71
757	SESI 1.5%	15,87
760	TERCEIROS FOLHA	45,49
761	INSS FOLHA	211,60
767	ACIDENTE TRABALHO	31,42
781	DEDUCAO INSS SALAR	84,64
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002882

31,00	1.757,55	36,94	1.757,55	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	74,84	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	91,31	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	41,91	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,95
711	BASE IMP RENDA	1.377,20
719	SALARIO DO MES	1.496,95
721	BASE DO INSS	1.496,95
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,95
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	213,96
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002889 Nome: EJANE FERREIRA TEXEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	657,08
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002887																
		30,00	1.496,95						27,00	839,87					LIQUIDO:	657,08

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.732,90	6	7	8	401	INSS	9,00	155,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.732,90
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	589,19	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.576,94
							417	ACEAL	0,50	8,66	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.732,90
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.732,90
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.732,90
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	10,03	6	7	8	732	FGTS	138,63
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	25,99
							560	DESC. SASSEPE	0,00	103,97	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	74,51
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	17,33	6	7	8	761	INSS FOLHA	346,58
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	51,47
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	155,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	827,85
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,99
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002889																
		30,00	1.732,90						9,50	905,05					LIQUIDO:	827,85

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002891 Nome: ERICK MEDEIROS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	8,00	81,37	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,48
110	ADICIONAL NOTURNO	0,02	0,02	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	935,82
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,00	0,01	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,05	0,29	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.017,19
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.017,19
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	81,38
							560	DESC. SASSEPE	0,00	61,05	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,26
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	30,52	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	43,74
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	203,44
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	30,21
														781	DEDUCAO INSS SALAR	81,37
														799	LIQUIDO A RECEBER	455,23
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,97
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002890

30,02	1.017,48	8,05	562,25	LIQUIDO:	455,23

Filial 01 Matricula 002891 Nome ERICK MEDEIROS
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.: 1.068,32 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.068,32	6	7	8	401	INSS	8,00	69,09	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.069,80
110	ADICIONAL NOTURNO	0,97	1,18	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	363,23	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	794,61
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,05	0,30	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	58,70	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.068,32
							417	ACEAL	0,50	5,34	6	7	8	721	BASE DO INSS	863,70
							424	REFEITORIO	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	863,70
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	16,88	103,05	6	7	8	732	FGTS	69,10
							429	TICKETS	0,00	1,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	12,96
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	79,57	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	37,14
							530	DESC.REP.REMUNERAD	16,88	103,05	6	7	8	761	INSS FOLHA	172,74
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	25,65
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	69,09
														799	LIQUIDO A RECEBER	279,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002891

31,02	1.069,80	42,26	790,35	LIQUIDO:	279,45

Filial 01 Matricula 002892 Nome JOANA EVELYN A NASCIMENTO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002892 Nome: JOANA EVELYN A NASCIMENTO

Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 01/02/2011 Cat. Func. M Sal.: 1.121,74 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	180,00	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	88,11	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,17	20,32	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	61,68	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.301,74
711	BASE IMP RENDA	1.193,31
719	SALARIO DO MES	1.121,74
721	BASE DO INSS	1.101,42
731	BASE DO F.G.T.S.	1.101,42
732	FGTS	88,11
747	VT PARTE EMPRESA	187,11
757	SESI 1.5%	16,52
760	TERCEIROS FOLHA	47,36
761	INSS FOLHA	220,28
767	ACIDENTE TRABALHO	32,71
781	DEDUCAO INSS SALAR	88,11
799	LIQUIDO A RECEBER	691,05
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002892

30,00	1.301,74	30,17	610,69	LIQUIDO:	691,05

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.: 1.121,74 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	222,54	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.153,45
711	BASE IMP RENDA	1.032,01
719	SALARIO DO MES	1.121,74
721	BASE DO INSS	1.121,74
731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,74
732	FGTS	89,74
747	VT PARTE EMPRESA	187,11
757	SESI 1.5%	16,83
760	TERCEIROS FOLHA	48,23
761	INSS FOLHA	224,35
767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
799	LIQUIDO A RECEBER	165,11
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002895 Nome: KLEBER DE OLIVEIRA GALDINO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002894

31,00	1.153,45	27,00	988,34	LIQUIDO:	165,11

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	22,00	746,13	6	7	8	401	INSS	8,00	81,39	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
159	AUX. DOENCA	8,00	271,32	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	936,06
							424	REFEITORIO	14,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							429	TICKETS	14,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.017,45
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.017,45
							560	DESC. SASSEPE	0,00	56,98	6	7	8	732	FGTS	81,40
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	28,49	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	283,53
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,26
														760	TERCEIROS FOLHA	43,75
														761	INSS FOLHA	203,49
														767	ACIDENTE TRABALHO	30,22
														781	DEDUCAO INSS SALAR	81,39
														799	LIQUIDO A RECEBER	450,69
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002895

30,00	1.017,45	55,00	566,76	LIQUIDO:	450,69

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,95	6	7	8	401	INSS	8,00	119,75	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,95

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002910 Nome: JOSE VITAL DUARTE JUNIOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.377,20
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,95
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.496,95
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,95
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	119,76
														757	SESI 1.5%	22,45
														760	TERCEIROS FOLHA	64,37
														761	INSS FOLHA	299,39
														767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
														799	LIQUIDO A RECEBER	859,92
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002909

30,00	1.496,95	8,00	637,03	LIQUIDO:	859,92

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8	401	INSS	11,00	392,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.816,37
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,82	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.424,14
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.212,35	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.565,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.565,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.565,73
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	285,26
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	53,49
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	153,33
														761	INSS FOLHA	713,15
														767	ACIDENTE TRABALHO	105,90
														781	DEDUCAO INSS SALAR	392,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.021,47
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002910

61,00	3.816,37	26,00	1.794,90	LIQUIDO:	2.021,47

Filial 01 Matricula 002911 Nome ALDJANE MARIA DOS SANTOS

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	89,66	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,15	0,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
711	BASE IMP RENDA	1.031,11
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	1.120,77
731	BASE DO F.G.T.S.	1.120,77
732	FGTS	89,66
747	VT PARTE EMPRESA	65,51
757	SESI 1.5%	16,81
760	TERCEIROS FOLHA	48,19
761	INSS FOLHA	224,15
767	ACIDENTE TRABALHO	33,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	89,66
799	LIQUIDO A RECEBER	204,75
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002911

30,00	1.121,73	27,85	916,98	LIQUIDO:	204,75

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	88,80	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,83	11,73	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
711	BASE IMP RENDA	1.021,20
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	1.110,00
731	BASE DO F.G.T.S.	1.110,00
732	FGTS	88,80
747	VT PARTE EMPRESA	187,11
757	SESI 1.5%	16,65
760	TERCEIROS FOLHA	47,73
761	INSS FOLHA	222,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002915 Nome: HAMILTON LINO ALVES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	32,97
														781	DEDUCAO INSS SALAR	88,80
														799	LIQUIDO A RECEBER	529,04
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002913																
		30,00	1.121,73						28,83	592,69					LIQUIDO:	529,04

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8	401	INSS	8,00	89,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.032,00
							417	ACEAL	0,50	5,61	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,73
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.121,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,73
							451	VALE TRANSPORTE	22,00	56,09	6	7	8	732	FGTS	89,74
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	93,48	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	225,51
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,83
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	48,23
														761	INSS FOLHA	224,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	487,11
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002915																
		30,00	1.121,73						30,50	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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002917 Nome: LUCICLEIDE PEREIRA DEODATO

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.177,82	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	94,22	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	400,46	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	58,89	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.209,53
711	BASE IMP RENDA	1.083,60
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.177,82
721	BASE DO INSS	1.177,82
731	BASE DO F.G.T.S.	1.177,82
732	FGTS	94,23
747	VT PARTE EMPRESA	229,91
757	SESI 1.5%	17,67
760	TERCEIROS FOLHA	50,65
761	INSS FOLHA	235,56
767	ACIDENTE TRABALHO	34,98
781	DEDUCAO INSS SALAR	94,22
799	LIQUIDO A RECEBER	387,91
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002917

31,00	1.209,53	27,00	821,62	LIQUIDO:	387,91

Filial 01
Funcao 2003
Centro Custo 3111
Depto.
Data Admis. 11/04/2011
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002918
Descricao OP. DE PROD. IND.
Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARIA DAS NEVES DE BARROS
Sal.: 1.017,45
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	80,60	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	59,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,70	9,88	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	61,46	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	69,54	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
711	BASE IMP RENDA	926,97
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.007,57
731	BASE DO F.G.T.S.	1.007,57
732	FGTS	80,61
747	VT PARTE EMPRESA	70,73
757	SESI 1.5%	15,11
760	TERCEIROS FOLHA	43,33
761	INSS FOLHA	201,51
767	ACIDENTE TRABALHO	29,92
781	DEDUCAO INSS SALAR	80,60
799	LIQUIDO A RECEBER	247,07
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002921 Nome: TIAGO MANOEL DE SOUSA LEITE

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002918

30,00	1.017,45	28,70	770,38	LIQUIDO:	247,07

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8	401	INSS	8,00	88,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.953,16
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	485,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	11,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.263,02
129	SALARIO FAMILIA	3,00	95,13	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,90	10,66	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,73
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.100,41
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	505,80	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.100,41
							530	DESC.REP.REMUNERAD	1,90	10,66	6	7	8	732	FGTS	88,03
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,51
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	47,32
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.257,11	6	7	8	761	INSS FOLHA	220,08
														767	ACIDENTE TRABALHO	32,68
														781	DEDUCAO INSS SALAR	88,03
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	218,56
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002921

34,00	1.953,16	11,80	1.953,16	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.177,82	6	7	8	401	INSS	8,00	93,90	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.177,82
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.079,88

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002924 Nome: MARCO AURELIO DE ARAUJO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	400,46	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.177,82
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.173,78
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,60	4,04	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.173,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	93,90
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	58,89	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	184,31
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	17,61
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	50,47
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	234,76
														767	ACIDENTE TRABALHO	34,86
														781	DEDUCAO INSS SALAR	93,90
														799	LIQUIDO A RECEBER	520,02
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002922

30,00	1.177,82	28,30	657,80	LIQUIDO:	520,02

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	119,75	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,94
							408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	154,73	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.496,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	119,76
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	124,74	6	7	8	757	SESI 1.5%	22,45
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	64,37
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	761	INSS FOLHA	299,39
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
														799	LIQUIDO A RECEBER	322,19
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002924

30,00	1.496,94	8,70	1.174,75	LIQUIDO:	322,19

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002926 Nome: ANTONIO CARLOS DE LUNA MATOS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	0,29	0,34	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,01	0,09	6	7	8
375	DEV. ATRASO/DSR	0,00	29,07	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	83,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.046,95
711	BASE IMP RENDA	963,20
719	SALARIO DO MES	1.017,45
721	BASE DO INSS	1.046,95
731	BASE DO F.G.T.S.	1.046,95
732	FGTS	83,76
747	VT PARTE EMPRESA	192,33
757	SESI 1.5%	15,70
760	TERCEIROS FOLHA	45,02
761	INSS FOLHA	209,39
767	ACIDENTE TRABALHO	31,09
781	DEDUCAO INSS SALAR	83,75
799	LIQUIDO A RECEBER	450,12
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002926

30,30	1.046,95	27,00	596,83	LIQUIDO:	450,12

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.: 1.121,74 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	85,17	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
409	FALTAS	7,00	44,87	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,15	0,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
436	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	196,09	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.435,80
711	BASE IMP RENDA	1.034,07
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.121,74
721	BASE DO INSS	1.064,69
731	BASE DO F.G.T.S.	1.064,69
732	FGTS	85,18
747	VT PARTE EMPRESA	209,91
757	SESI 1.5%	15,97
760	TERCEIROS FOLHA	45,78

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002930 Nome: JOSE AURICELIO C DE ARAUJO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							530	DESC.REP.REMUNERAD	1,75	11,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	212,94
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	31,62
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	85,17
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	403,77
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	98,90
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002927

33,00	1.435,80	56,60	1.032,03	LIQUIDO:	403,77

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. 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8	401	INSS	8,00	85,46	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,73
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	982,88
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,73
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	8,33	53,39	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.068,34
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.068,34
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8	732	FGTS	85,47
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	88,31
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,03
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	45,94
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69	6	7	8	761	INSS FOLHA	213,67
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	31,73
														781	DEDUCAO INSS SALAR	85,46
														799	LIQUIDO A RECEBER	232,66
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	250,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002930

30,00	1.121,73	35,33	889,07	LIQUIDO:	232,66

Filial 01 Matricula 002931 Nome JOSILENE FARIAS DOS SANTOS ALM
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3140 Descricao ANTIRETROVIRAIS- FABRICA

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002931 Nome: JOSILENE FARIAS DOS SANTOS ALM

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	180,00	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	200,65	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	758,02	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	185,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	157,47	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	69,54	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.409,46
711	BASE IMP RENDA	2.208,81
716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
719	SALARIO DO MES	2.229,46
721	BASE DO INSS	2.229,46
731	BASE DO F.G.T.S.	2.229,46
732	FGTS	178,36
757	SESI 1.5%	33,44
760	TERCEIROS FOLHA	95,87
761	INSS FOLHA	445,89
767	ACIDENTE TRABALHO	66,21
781	DEDUCAO INSS SALAR	200,65
799	LIQUIDO A RECEBER	953,13
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	192,47
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002931

60,00	2.409,46	9,00	1.456,33	LIQUIDO:	953,13

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	823,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	87,72	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	67,67	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,92	25,13	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	56,09	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	637,11	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	93,48	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.945,68
711	BASE IMP RENDA	1.008,88
719	SALARIO DO MES	1.121,73
721	BASE DO INSS	1.096,60
731	BASE DO F.G.T.S.	1.096,60
732	FGTS	87,73
747	VT PARTE EMPRESA	223,91
757	SESI 1.5%	16,45
760	TERCEIROS FOLHA	47,15
761	INSS FOLHA	219,32
767	ACIDENTE TRABALHO	32,57
781	DEDUCAO INSS SALAR	87,72

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002936 Nome: ROSIMERE SOARES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	366,59	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8	848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002933

30,00	1.945,68	31,92	1.945,68	LIQUIDO:	0,00

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,73	6	7	8	401	INSS	8,00	88,69	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.153,44
129	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.020,03
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	71,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,73
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,03	13,01	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.108,72
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.108,72
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8	732	FGTS	88,70
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	187,11
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,63
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	47,67
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	130,37	6	7	8	761	INSS FOLHA	221,74
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	32,93
														781	DEDUCAO INSS SALAR	88,69
														799	LIQUIDO A RECEBER	247,49
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002936

31,00	1.153,44	29,03	905,95	LIQUIDO:	247,49

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002937 Nome: SANDRA REGINA V DOS SANTOS

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	81,39	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.017,45
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.S.	1.017,45
732	FGTS	81,40
747	VT PARTE EMPRESA	192,33
757	SESI 1.5%	15,26
760	TERCEIROS FOLHA	43,75
761	INSS FOLHA	203,49
767	ACIDENTE TRABALHO	30,22
781	DEDUCAO INSS SALAR	81,39
799	LIQUIDO A RECEBER	454,39
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002937

30,00	1.017,45	27,00	563,06	LIQUIDO:	454,39

Filial 01
Funcao 2009
Centro Custo 2200
Depto.
Data Admis. 09/05/2011
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002941
Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome DANIELLE MARIA P NASCIMENTO
Sal.: 1.496,94
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	198,53	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	750,00	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.205,89
711	BASE IMP RENDA	2.007,36
719	SALARIO DO MES	2.205,89
721	BASE DO INSS	2.205,89
731	BASE DO F.G.T.S.	2.205,89
732	FGTS	176,47
757	SESI 1.5%	33,09
760	TERCEIROS FOLHA	94,85
761	INSS FOLHA	441,18
767	ACIDENTE TRABALHO	65,51
781	DEDUCAO INSS SALAR	198,53
799	LIQUIDO A RECEBER	482,17
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	170,60
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002942 Nome: ELIDIANE BARROS DA CRUZ

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002941

60,00	2.205,89	9,00	1.723,72	LIQUIDO:	482,17

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.: 1.121,74 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.121,74	6	7	8	401	INSS	8,00	89,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.121,74
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	381,39	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.032,01
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.121,74
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.121,74
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	56,09	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.121,74
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	84,78	6	7	8	732	FGTS	89,74
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	88,31
							560	DESC. SASSEPE	0,00	62,82	6	7	8	757	SESI 1.5%	16,83
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	48,23
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	761	INSS FOLHA	224,35
														767	ACIDENTE TRABALHO	33,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	89,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	403,84
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002942

30,00	1.121,74	27,00	717,90	LIQUIDO:	403,84

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.017,45	6	7	8	401	INSS	8,00	81,26	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.302,16
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	284,71	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.219,27

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002952 Nome: FILIPE PETRUS B DE FIGUEIREDO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	345,93	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.017,45
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.015,82
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,28	1,63	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.015,82
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	81,27
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	50,87	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	298,73
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	15,24
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	43,68
														761	INSS FOLHA	203,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	30,17
														781	DEDUCAO INSS SALAR	81,26
														799	LIQUIDO A RECEBER	798,51
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002943

30,00	1.302,16	27,98	503,65	LIQUIDO:	798,51

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	401	INSS	11,00	417,77	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.048,58
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	189,82	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.630,81
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.797,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.797,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	303,84
														757	SESI 1.5%	56,97
														760	TERCEIROS FOLHA	163,31
														761	INSS FOLHA	759,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
														781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.146,59
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002969 Nome: LEYRIANE TELMA V FARIAS

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,66	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	212,05	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,00	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	801,09	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	74,92	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	141,37	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	336,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.356,16
711	BASE IMP RENDA	2.144,11
719	SALARIO DO MES	2.356,16
721	BASE DO INSS	2.356,16
731	BASE DO F.G.T.S.	2.356,16
732	FGTS	188,49
747	VT PARTE EMPRESA	217,52
757	SESI 1.5%	35,34
760	TERCEIROS FOLHA	101,31
761	INSS FOLHA	471,23
767	ACIDENTE TRABALHO	69,98
781	DEDUCAO INSS SALAR	212,05
799	LIQUIDO A RECEBER	698,35
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002969

60,00	2.356,16	35,50	1.657,81	LIQUIDO:	698,35

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	930,50	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	2,98	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	412,41	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,72	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	17,36	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.159,73	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	306,80	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	224,95	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.749,22
711	BASE IMP RENDA	3.336,81
719	SALARIO DO MES	3.410,96
721	BASE DO INSS	3.749,22
731	BASE DO F.G.T.S.	3.749,22
732	FGTS	299,94
757	SESI 1.5%	56,24
760	TERCEIROS FOLHA	161,22
761	INSS FOLHA	749,84
767	ACIDENTE TRABALHO	111,35
781	DEDUCAO INSS SALAR	412,41
799	LIQUIDO A RECEBER	1.426,57
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002983 Nome: EMILLY INOCENCIO DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00
Totais Funcionário 01002982																
		62,98	3.749,22						26,70	2.322,65					LIQUIDO:	1.426,57

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	9,00	192,19	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.135,49
110	ADICIONAL NOTURNO	0,50	0,71	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	725,76	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.943,30
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.134,60
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,02	0,18	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.135,49
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.135,49
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	177,88	6	7	8	732	FGTS	170,84
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	171,92
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	757	SESI 1.5%	32,03
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	91,83
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13	6	7	8	761	INSS FOLHA	427,10
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	63,42
														781	DEDUCAO INSS SALAR	192,19
														799	LIQUIDO A RECEBER	757,12
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01002983																
		60,52	2.135,49						28,00	1.378,37					LIQUIDO:	757,12

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002990 Nome: ANA CRISTINA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8	401	INSS	9,00	223,24	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.480,46
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	843,36	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.257,22
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	551,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							417	ACEAL	0,50	12,40	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.480,46
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.480,46
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.480,46
							444	DESC.DO ACEAL	0,00	85,50	6	7	8	732	FGTS	198,44
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	206,71	6	7	8	757	SESI 1.5%	37,21
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	106,66
														761	INSS FOLHA	496,09
														767	ACIDENTE TRABALHO	73,67
														781	DEDUCAO INSS SALAR	223,24
														799	LIQUIDO A RECEBER	554,15
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01002988

30,00	2.480,46	9,50	1.926,31	LIQUIDO:	554,15

Filial 01
Funcao 2008
Centro Custo 1142
Depto.
Data Admis. 03/04/2014
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002990
Descricao TEC. CONTABIL
Descricao DIFIS- DIVISAO FISCAL
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome ANA CRISTINA DA SILVA
Sal.: 1.425,65
Dep. I.R. 00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	114,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	171,92
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	509,88
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002990

30,00	1.425,65	27,00	915,77	LIQUIDO:	509,88

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002991 Nome: MARILENE ARRUDA DE BARROS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	118,80	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	85,54	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	14,26	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.311,60
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	50,32
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	533,90
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,99
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01002991

30,00	1.425,65	27,00	891,75	LIQUIDO:	533,90

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
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	695,59	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	6.311,78
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 LIM	665,98
731	BASE DO F.G.T.S.	6.311,78
732	FGTS	504,94
757	SESI 1.5%	94,68

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002996 Nome: LUCIANO BARROS COSTA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	271,41
														761	INSS FOLHA	1.262,36
														767	ACIDENTE TRABALHO	187,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.287,83
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002995

60,00	6.311,78	38,50	4.023,95	LIQUIDO:	2.287,83

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	25,00	3.598,22	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	25,31	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.678,01
159	AUX. DOENCA	5,00	719,64	6	7	8	401	INSS	11,00	484,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.168,48
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,77	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.317,86
375	DEV. ATRASO/DSR	0,00	84,20	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.402,06
934	DIF ABONO MES SEG	5,00	18,98	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.402,06
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	6,33	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	352,16
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	66,03
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	189,29
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	880,41
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	115,15	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	130,74
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	484,22
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.194,00
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002996

36,00	4.678,01	33,50	2.484,01	LIQUIDO:	2.194,00

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002997 Nome: LUIZA BEATRIZ DE M SANTOS

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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	3.742,15	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	294,40	6	7	8
122	MEDIA FERIAS VALOR	4,00	41,64	6	7	8
126	FERIAS	4,00	841,57	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	26,00	1.728,06	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	511,02	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	494,41	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8
424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8
488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	1.177,61	6	7	8
491	INSS FERIAS	11,00	110,01	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	1.177,61
701	RENDIMENTO BRUTO	6.647,82
711	BASE IMP RENDA	4.959,19
719	SALARIO DO MES	6.311,78
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.002,02
731	BASE DO F.G.T.S.	6.647,82
732	FGTS	531,83
757	SESI 1.5%	99,72
760	TERCEIROS FOLHA	285,86
761	INSS FOLHA	1.329,56
767	ACIDENTE TRABALHO	197,44
781	DEDUCAO INSS SALAR	511,02
782	DEDUCAO INSS FERIA	110,01
799	LIQUIDO A RECEBER	2.139,99
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01002997

60,00	6.647,82	83,50	4.507,83	LIQUIDO:	2.139,99

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	16,00	2.302,86	6	7	8
144	DIF.SALARIO	0,00	2.678,42	6	7	8
159	AUX. DOENCA	14,00	2.015,00	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	16,00	3.061,05	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.742,41	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.419,49	6	7	8
424	REFEITORIO	10,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	10,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,84	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	10.307,97
711	BASE IMP RENDA	9.686,94
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	10.057,33
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	4.411,53
731	BASE DO F.G.T.S.	10.057,33
732	FGTS	804,59
757	SESI 1.5%	150,86
760	TERCEIROS FOLHA	432,47
761	INSS FOLHA	2.011,47

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003000 Nome: JOAO VITOR LIMA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	298,70
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.018,92
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	497,25
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 01002998																
		47,00	10.307,97						58,50	6.289,05					LIQUIDO:	4.018,92

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	79,84	6	7	8	732	FGTS	114,05
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
														760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	665,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003002 Nome: MANOELY FRANCA DE MELO SILVA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,02	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,05	0,36	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	118,80	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.311,27
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,29
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,29
732	FGTS	114,02
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,29
761	INSS FOLHA	285,06
767	ACIDENTE TRABALHO	42,33
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,02
799	LIQUIDO A RECEBER	545,71
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	70,21
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003002

30,00	1.425,65	8,75	879,94	LIQUIDO:	545,71

Filial 01
Funcao 2024
Centro Custo 1141
Depto.
Data Admis. 22/04/2014
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 003003
Descricao ANALISTA CONTABIL
Descricao DICON- DIVISAO DE CONTABI
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

Nome CAETANO SILVA DIAS
Sal.: 2.480,46
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	2.149,73	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	141,75	6	7	8
126	FERIAS	4,00	425,25	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	193,31	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.084,40	6	7	8
424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,12	1,91	6	7	8
429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8
488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	567,00	6	7	8
491	INSS FERIAS	9,00	51,02	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	128,98	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	49,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	567,00
701	RENDIMENTO BRUTO	2.716,73
711	BASE IMP RENDA	1.954,51
719	SALARIO DO MES	3.189,41
721	BASE DO INSS	2.714,82
731	BASE DO F.G.T.S.	2.714,82
732	FGTS	217,19
757	SESI 1.5%	40,72
760	TERCEIROS FOLHA	116,74
761	INSS FOLHA	542,96
767	ACIDENTE TRABALHO	80,63
781	DEDUCAO INSS SALAR	193,31
782	DEDUCAO INSS FERIA	51,02
799	LIQUIDO A RECEBER	636,40
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,98
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003004 Nome: ITHALO IGOR DANTAS E SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003003

30,00	2.716,73	52,12	2.080,33	LIQUIDO:	636,40

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8	401	INSS	11,00	350,83	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.189,41
175	GRAT.FUNCAO	30,00	708,95	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,98	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.838,58
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.084,40	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.189,41
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.189,41
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.189,41
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	255,15
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	757	SESI 1.5%	47,84
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	137,14
														761	INSS FOLHA	637,88
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,73
														781	DEDUCAO INSS SALAR	350,83
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.616,43
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003004

60,00	3.189,41	26,00	1.572,98	LIQUIDO:	1.616,43

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 01/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	368,31	6	7	8	489	INS SALDO MES ANT	0,00	368,31	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	368,31
														719	SALARIO DO MES	972,59

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	695,59	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	862,60	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	6.311,78
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 LIM	665,98
731	BASE DO F.G.T.S.	6.311,78
732	FGTS	504,94
757	SESI 1.5%	94,68
760	TERCEIROS FOLHA	271,41
761	INSS FOLHA	1.262,36
767	ACIDENTE TRABALHO	187,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	1.910,45
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01003009

60,00	6.311,78	38,50	4.401,33	LIQUIDO:	1.910,45

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	97,19	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
409	FALTAS	7,00	57,03	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.117,70
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.214,89
731	BASE DO F.G.T.S.	1.214,89

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003013 Nome: HARMANDO RODRIGO C DA ROCHA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	11,87	96,70	6	7	8	732	FGTS	97,19
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	73,12
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,22
							530	DESC.REP.REMUNERAD	7,00	57,03	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	52,24
							560	DESC. SASSEPE	0,00	85,54	6	7	8	761	INSS FOLHA	242,98
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	36,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	97,19
														799	LIQUIDO A RECEBER	457,42
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003012

30,00	1.425,65	53,57	968,23	LIQUIDO:	457,42

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	0,63	0,90	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	1.686,51	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,03	0,23	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	734,96	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	9,49	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	155,95	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,58	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	734,96	6	7	8
417	ACEAL	0,50	7,13	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	4,52	32,22	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	1.535,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	872,53	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.186,51
711	BASE IMP RENDA	2.311,83
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.732,82
731	BASE DO F.G.T.S.	1.732,82
732	FGTS	138,63
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	25,99
760	TERCEIROS FOLHA	74,51
761	INSS FOLHA	346,56
767	ACIDENTE TRABALHO	51,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	155,95
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003013

40,15	4.186,51	41,22	4.186,51	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003015 Nome MARIA DANIELLE DE SOUZA SANTOS
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003015 Nome: MARIA DANIELLE DE SOUZA SANTOS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	33,72	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
489	INS SALDO MES ANT	0,00	16,91	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
100	AFAST DOENCA PREVI	1.425,65
701	RENDIMENTO BRUTO	33,72
719	SALARIO DO MES	1.425,65
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01003015

0,00	33,72	0,00	33,72	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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	68,28	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	40,13	286,06	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	40,13	286,06	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,29
711	BASE IMP RENDA	1.035,89
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	853,53
731	BASE DO F.G.T.S.	853,53
732	FGTS	68,28
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	12,80
760	TERCEIROS FOLHA	36,70
761	INSS FOLHA	170,71
767	ACIDENTE TRABALHO	25,35
781	DEDUCAO INSS SALAR	68,28
799	LIQUIDO A RECEBER	363,24
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003016

31,00	1.676,29	107,96	1.313,05	LIQUIDO:	363,24

Filial 01 Matricula 003017 Nome RACHEL DOMINGOS DE A LEMOS

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	0,06	0,09	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	480,23	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,00	0,02	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	58,74	6	7	8
409	FALTAS	35,00	249,48	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	13,50	96,23	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	371,26	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	48,50	345,72	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	413,43	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.156,63
711	BASE IMP RENDA	926,23
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	734,33
731	BASE DO F.G.T.S.	734,33
732	FGTS	58,75
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	11,01
760	TERCEIROS FOLHA	31,58
761	INSS FOLHA	146,87
767	ACIDENTE TRABALHO	21,81
781	DEDUCAO INSS SALAR	58,74
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	505,31
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003017

31,06	2.156,63	124,00	2.156,63	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	111,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	4,78	34,07	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,29
711	BASE IMP RENDA	1.530,90
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.391,58
731	BASE DO F.G.T.S.	1.391,58
732	FGTS	111,33
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	20,87
760	TERCEIROS FOLHA	59,84
761	INSS FOLHA	278,32
767	ACIDENTE TRABALHO	41,33

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003020 Nome: GIVANICE MARIA MACHADO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	111,32
														799	LIQUIDO A RECEBER	971,80
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003019																
		31,00	1.676,29						31,78	704,49					LIQUIDO:	971,80

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 AFASTADO - PERIODO: 30/08/2018 A 28/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	2,00	95,04	6	7	8	401	INSS	8,00	55,22	6	7	8	100	AFAST DOENCA PREVI	712,83
159	AUX. DOENCA	13,00	617,78	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	712,82
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,15	22,45	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	635,15
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	690,37
														731	BASE DO F.G.T.S.	690,37
														732	FGTS	55,23
														747	VT PARTE EMPRESA	171,92
														757	SESI 1.5%	10,36
														760	TERCEIROS FOLHA	29,69
														761	INSS FOLHA	138,07
														767	ACIDENTE TRABALHO	20,50
														781	DEDUCAO INSS SALAR	55,22
														799	LIQUIDO A RECEBER	560,77
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003020																
		15,00	712,82						30,15	152,05					LIQUIDO:	560,77

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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003028 Nome: KATIA RAQUEL DE A OLIVEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	26,00	2.743,68	6	7	8	401	INSS	11,00	301,81	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	562,80
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	140,70	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,67	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.807,76
126	FERIAS	4,00	422,10	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.943,15
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8	424	REFEITORIO	21,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							429	TICKETS	21,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.306,48
							488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	562,80	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.306,48
							491	INSS FERIAS	11,00	61,90	6	7	8	732	FGTS	264,52
							560	DESC. SASSEPE	0,00	195,08	6	7	8	757	SESI 1.5%	49,60
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	46,29	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	142,18
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	661,30
														767	ACIDENTE TRABALHO	98,20
														781	DEDUCAO INSS SALAR	301,81
														782	DEDUCAO INSS FERIA	61,90
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.471,74
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 01003027

32,00	3.807,76	79,00	2.336,02	LIQUIDO:	1.471,74

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
131	SALARIO MATERNIDAD	30,00	6.311,78	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	6.813,06
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	833,44	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.192,03
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8	719	SALARIO DO MES	6.311,78
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	665,98
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	525,98	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	6.311,78
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	504,94
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	94,68
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	271,41
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.262,36
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	187,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.331,32
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01003028

32,00	6.813,06	38,50	4.481,74	LIQUIDO:	2.331,32

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003031 Nome: DENNYS LAPENDA FAGUNDES

Filial 01 Matricula 003031 Nome DENNYS LAPENDA FAGUNDES
Funcao 2034 Descricao MEDICO DO TRABALHO
Centro Custo 1181 Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.911,18	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	2,07	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	577,43	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	415,44	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.669,80	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	10,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	5.249,44
711	BASE IMP RENDA	4.672,01
719	SALARIO DO MES	4.911,18
721	BASE DO INSS	5.249,44
731	BASE DO F.G.T.S.	5.249,44
732	FGTS	419,96
757	SESI 1.5%	78,74
760	TERCEIROS FOLHA	225,73
761	INSS FOLHA	1.049,89
767	ACIDENTE TRABALHO	155,91
781	DEDUCAO INSS SALAR	577,43
799	LIQUIDO A RECEBER	2.575,67
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	40,00

Totais Funcionário 01003031

32,07	5.249,44	38,50	2.673,77	LIQUIDO:	2.575,67

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	113,28	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,18	9,61	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.302,76
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.416,04
731	BASE DO F.G.T.S.	1.416,04
732	FGTS	113,28
757	SESI 1.5%	21,24
760	TERCEIROS FOLHA	60,89
761	INSS FOLHA	283,21
767	ACIDENTE TRABALHO	42,06
781	DEDUCAO INSS SALAR	113,28

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003037 Nome: JADON JORGE OLIVEIRA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	798,13
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003036																
		30,00	1.425,65						9,18	627,52					LIQUIDO:	798,13

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8	401	INSS	8,00	77,80	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.334,34
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	361,75	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.256,54
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	361,75	6	7	8	721	BASE DO INSS	972,59
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	150,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	972,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	77,81
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	118,57
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	757	SESI 1.5%	14,59
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	41,82
														761	INSS FOLHA	194,52
														767	ACIDENTE TRABALHO	28,89
														781	DEDUCAO INSS SALAR	77,80
														799	LIQUIDO A RECEBER	346,74
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003037																
		30,00	1.334,34						27,70	987,60					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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003040 Nome: LORENA ESTHER L M CAVALCANTI

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.926,93
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.812,88
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	758,36
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	313,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	114,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	121,38	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	301,57	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	455,31
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	148,35
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003039

32,00	1.926,93	8,70	1.471,62	LIQUIDO:	455,31

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. 02
Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 21/07/2018 A 17/11/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
131	SALARIO MATERNIDAD	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,29
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.562,24
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	299,29	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	118,80	6	7	8	732	FGTS	114,05
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	147,50	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	400,01
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	180,28
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003040

31,00	1.676,29	8,70	1.276,28	LIQUIDO:	400,01

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	85,54	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	71,28	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	277,42	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.311,60
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	389,54
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	2,95
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003047

30,00	1.425,65	8,00	1.036,11	LIQUIDO:	389,54

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 FERIAS - PERIODO: 17/09/2018 A 06/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	16,00	1.322,91	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	696,01	6	7	8
126	FERIAS	14,00	2.088,04	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	6,00	894,88	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	16,00	1.063,42	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	298,29	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	262,50	6	7	8
404	IR FERIAS	15,00	176,15	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,33	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.521,29	6	7	8
424	REFEITORIO	9,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	4.498,63	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	3.977,22
701	RENDIMENTO BRUTO	8.352,16
707	BASE IR FERIAS	3.539,73
711	BASE IMP RENDA	2.255,08
719	SALARIO DO MES	4.474,38
721	BASE DO INSS	5.170,38

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003052 Nome: LEIDIANE CARLA L DE OLIVEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
932	ABONO MES SEGUINTE	10,00	1.491,46	6	7	8	429	TICKETS	9,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	5.170,38
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	497,15	6	7	8	491	INSS FERIAS	11,00	306,24	6	7	8	732	FGTS	413,63
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	372,86	6	7	8	757	SESI 1.5%	77,56
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	222,33
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.034,08
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	153,56
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	131,25
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	57,95	6	7	8	782	DEDUCAO INSS FERIA	437,49
														799	LIQUIDO A RECEBER	707,46
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003049

62,00	8.352,16	62,50	7.644,70	LIQUIDO:	707,46

Filial 01
Funcao 2035
Centro Custo 1072
Depto.
Data Admis. 02/09/2014
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003052 Nome LEIDIANE CARLA L DE OLIVEIRA
Descricao FARMACEUTICO IND
Descricao DIVAL - DIVISAO DE VALIDA
Descricao
Cat. Func. M Sal.: 4.317,86 Dep. I.R.
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	9,00	1.295,36	6	7	8	401	INSS	11,00	142,49	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	5.776,25
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	1.010,84	6	7	8	404	IR FERIAS	27,50	548,32	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.071,61
122	MEDIA FERIAS VALOR	21,00	0,74	6	7	8	424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	5.155,22
126	FERIAS	21,00	3.022,50	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	4.600,80	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.152,87
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	1.295,36	6	7	8	429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.317,86
200	MED.FERIAS MES SEG	9,00	0,32	6	7	8	491	INSS FERIAS	0,00	444,77	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.338,73
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	433,22	6	7	8	854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	5.338,73
203	MED. S/H.EXTRA N/M	21,00	9,29	6	7	8								732	FGTS	427,10
204	MED.S/H.EXTRA M/SE	9,00	3,98	6	7	8								757	SESI 1.5%	80,08
														760	TERCEIROS FOLHA	229,57
														761	INSS FOLHA	1.067,75
														767	ACIDENTE TRABALHO	158,56
														781	DEDUCAO INSS SALAR	142,49
														782	DEDUCAO INSS FERIA	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.329,13
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01003052

99,00	7.071,61	46,50	5.742,48	LIQUIDO:	1.329,13

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003057 Nome: YANNE TALITA PEREIRA CALIXTO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	823,78
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	130,50	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	130,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.686,65
711	BASE IMP RENDA	1.572,60
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	994,88
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003062 Nome: GRAZIELE MARIA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003061																
		30,00	1.686,65						8,70	691,77					LIQUIDO:	994,88

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8	401	INSS	8,00	104,86	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.310,85
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.205,99
382	DSR S/ INSALUBRIDA	13,91	67,65	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.310,85
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.310,85
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	732	FGTS	104,87
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	194,57
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	19,66
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	56,37
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	198,72	6	7	8	761	INSS FOLHA	262,17
														767	ACIDENTE TRABALHO	38,93
														781	DEDUCAO INSS SALAR	104,86
														799	LIQUIDO A RECEBER	537,42
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003062																
		43,91	1.310,85						27,70	773,43					LIQUIDO:	537,42

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003066 Nome: GENIVAL F DA SILVA JUNIOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,66	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,66
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,61
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,66
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	71,28	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,66
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	118,80	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,66
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	114,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	184,72
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	486,54
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003063

30,00	1.425,66	28,00	939,12	LIQUIDO:	486,54

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8	401	INSS	11,00	394,70	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.777,19
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,57	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.382,49
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	189,00	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.219,98	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.588,19
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	189,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.588,19
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.588,19
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	287,06
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	124,02	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	119,18
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	53,82
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	154,29
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	717,64
														767	ACIDENTE TRABALHO	106,57
														781	DEDUCAO INSS SALAR	394,70
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.622,82
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003066

60,00	3.777,19	45,00	2.154,37	LIQUIDO:	1.622,82

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	50,32
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	268,50
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003067

30,00	1.425,65	27,00	1.157,15	LIQUIDO:	268,50

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	29,42	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
489	INS SALDO MES ANT	0,00	29,42	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	29,42
719	SALARIO DO MES	2.480,46
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003080

0,00	29,42	0,00	29,42	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	101,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	77,22	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	70,89	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	206,24	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
711	BASE IMP RENDA	1.164,71
719	SALARIO DO MES	1.265,98
721	BASE DO INSS	1.265,98
731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
732	FGTS	101,28
747	VT PARTE EMPRESA	225,50
757	SESI 1.5%	18,99
760	TERCEIROS FOLHA	54,44
761	INSS FOLHA	253,20
767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
799	LIQUIDO A RECEBER	273,54
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003081

60,00	1.265,98	27,00	992,44	LIQUIDO:	273,54

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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	1.235,56	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	63,36	6	7	8
126	FERIAS	4,00	190,09	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	98,85	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	253,45	6	7	8
491	INSS FERIAS	8,00	20,27	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	253,45
701	RENDIMENTO BRUTO	1.489,01
711	BASE IMP RENDA	1.136,71
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.489,01
731	BASE DO F.G.T.S.	1.489,01
732	FGTS	119,12

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003085 Nome: IVO LOURENCO DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														747	VT PARTE EMPRESA	95,92
														757	SESI 1.5%	22,34
														760	TERCEIROS FOLHA	64,03
														761	INSS FOLHA	297,80
														767	ACIDENTE TRABALHO	44,22
														781	DEDUCAO INSS SALAR	98,85
														782	DEDUCAO INSS FERIA	20,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	557,44
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003084

30,00	1.489,01	52,00	931,57	LIQUIDO:	557,44

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	217,73	6	7	8	489	INS SALDO MES ANT	0,00	217,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	217,73
														719	SALARIO DO MES	1.425,65

Totais Funcionário 01003085

0,00	217,73	0,00	217,73	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	12.214,16
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.266,61	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	11.593,13
345	GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	4.067,60	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	11.963,52
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	6.317,72
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	11.963,52
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	732	FGTS	957,08

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003096 Nome: FABYOLA DE F DA S B DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														757	SESI 1.5%	179,45
														760	TERCEIROS FOLHA	514,43
														761	INSS FOLHA	2.392,70
														767	ACIDENTE TRABALHO	355,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	5.239,01
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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
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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,80	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.174,34
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8	732	FGTS	573,95
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	107,62
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	308,50
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.434,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.941,72
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003096

60,00	7.174,34	38,50	4.232,62	LIQUIDO:	2.941,72

Filial 01 Matricula 003112 Nome DIEGO SCHMITH OLIVEIRA DE LIMA
Funcao 2013 Descricao TEC. EM INFORMATICA
Centro Custo 1120 Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003112 Nome: DIEGO SCHMITH OLIVEIRA DE LIMA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	666,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	16,40
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003112

30,00	1.425,65	27,00	1.409,25	LIQUIDO:	16,40

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	474,96	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	284,91	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.568,50
711	BASE IMP RENDA	4.093,54
719	SALARIO DO MES	4.317,86
721	BASE DO INSS	4.317,86
731	BASE DO F.G.T.S.	4.317,86
732	FGTS	345,43
757	SESI 1.5%	64,77
760	TERCEIROS FOLHA	185,67
761	INSS FOLHA	863,57
767	ACIDENTE TRABALHO	128,24
781	DEDUCAO INSS SALAR	474,96
799	LIQUIDO A RECEBER	2.144,03
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003132 Nome: TALITA ANDREIA MARTINS GONZAGA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 01003114																
		31,00	4.568,50						33,50	2.424,47					LIQUIDO:	2.144,03

Filial 01 Matricula 003132 Nome TALITA ANDREIA MARTINS GONZAGA
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 1151 Descricao DILOG - DIVISAO DE LOGIST
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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	114,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	171,92
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	606,13
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003132																
		30,00	1.425,65						27,00	819,52					LIQUIDO:	606,13

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003134 Nome: ESTEVAN DE ALMEIDA FALCAO

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	9,49	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	156,61	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	3,33	23,74	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
567	OUTROS DESC.	0,00	8,00	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.763,91
711	BASE IMP RENDA	1.583,56
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.740,17
731	BASE DO F.G.T.S.	1.740,17
732	FGTS	139,21
757	SESI 1.5%	26,10
760	TERCEIROS FOLHA	74,83
761	INSS FOLHA	348,03
767	ACIDENTE TRABALHO	51,68
781	DEDUCAO INSS SALAR	156,61
799	LIQUIDO A RECEBER	1.087,74
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003134

39,49	1.763,91	12,33	676,17	LIQUIDO:	1.087,74

Filial 01
Funcao 2028
Centro Custo 4190
Depto.
Data Admis. 13/04/2015
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003135
Descricao ANALISTA EM PCP
Descricao COPCP- COORD. DE PLANEJ.
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome RAFAEL DE MENEZES E S PIRES

Sal.: 2.480,46 Dep. I.R.

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	492,18	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,86	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.521,29	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.474,38
711	BASE IMP RENDA	3.982,20
719	SALARIO DO MES	4.474,38
721	BASE DO INSS	4.474,38
731	BASE DO F.G.T.S.	4.474,38
732	FGTS	357,95
757	SESI 1.5%	67,12
760	TERCEIROS FOLHA	192,40
761	INSS FOLHA	894,88
767	ACIDENTE TRABALHO	132,89
781	DEDUCAO INSS SALAR	492,18
799	LIQUIDO A RECEBER	2.196,95
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003135

60,00	4.474,38	33,50	2.277,43	LIQUIDO:	2.196,95

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003136 Nome: ALEXANDER BEZERRA

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	1.235,56	6	7	8
144	DIF.SALARIO	0,00	147,70	6	7	8
159	AUX. DOENCA	4,00	190,09	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	26,00	960,03	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	7,57	90,29	6	7	8
294	HORAS EXTRAS 100%	15,14	361,17	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	328,33	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,43	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	861,35	6	7	8
424	REFEITORIO	15,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	15,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.984,84
711	BASE IMP RENDA	2.656,51
719	SALARIO DO MES	2.533,38
721	BASE DO INSS	2.984,84
731	BASE DO F.G.T.S.	2.984,84
732	FGTS	238,79
747	VT PARTE EMPRESA	104,72
757	SESI 1.5%	44,77
760	TERCEIROS FOLHA	128,35
761	INSS FOLHA	596,97
767	ACIDENTE TRABALHO	88,65
781	DEDUCAO INSS SALAR	328,33
799	LIQUIDO A RECEBER	1.582,58
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003136

78,71	2.984,84	68,50	1.402,26	LIQUIDO:	1.582,58

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	482,75	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	217,52
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003138 Nome: MANUELA SILVA DE LIMA B DA PAZ

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,58	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	188,17
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	743,49
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														850	ASSIST.ODO.EMP.AGR	11,60
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003137

30,00	1.425,65	27,00	1.237,48	LIQUIDO:	188,17

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	27,00	1.283,09	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.972,81
159	AUX. DOENCA	3,00	142,57	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.858,76
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	547,15	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	547,15	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,66
							424	REFEITORIO	16,00	1,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,66
							429	TICKETS	16,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	114,05
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	50,32
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	401,08
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003138

30,00	1.972,81	59,70	1.571,73	LIQUIDO:	401,08

Filial 01 Matricula 003139 Nome JOAO ROBERTO MACHADO ARAUJO
Funcao 2018 Descricao TEC.EM QUALIDADE IND

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003139 Nome: JOAO ROBERTO MACHADO ARAUJO

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.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	112,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,02	16,46	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.296,46
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.409,19
731	BASE DO F.G.T.S.	1.409,19
732	FGTS	112,74
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	21,14
760	TERCEIROS FOLHA	60,60
761	INSS FOLHA	281,84
767	ACIDENTE TRABALHO	41,85
781	DEDUCAO INSS SALAR	112,73
799	LIQUIDO A RECEBER	632,41
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003139

30,00	1.425,65	29,02	793,24	LIQUIDO:	632,41

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	102,15	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	721,63

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003147 Nome: ALZENIRA PEREIRA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003141																
		30,00	1.425,65						8,00	704,02					LIQUIDO:	721,63

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	82,09	6	7	8	489	INS SALDO MES ANT	0,00	82,09	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	82,09
														719	SALARIO DO MES	972,59
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
Totais Funcionário 01003147																
		0,00	82,09						0,00	82,09					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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8	401	INSS	8,00	77,80	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	894,79
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	119,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	972,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	972,59
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	732	FGTS	77,81
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	194,57
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	757	SESI 1.5%	14,59
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	41,82
														761	INSS FOLHA	194,52
														767	ACIDENTE TRABALHO	28,89
														781	DEDUCAO INSS SALAR	77,80
														799	LIQUIDO A RECEBER	330,71

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003152 Nome: DANIEL CIRILO DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003150																
		30,00	972,59						27,00	641,88					LIQUIDO:	330,71

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8	401	INSS	8,00	77,64	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	892,91
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,42	2,04	6	7	8	721	BASE DO INSS	970,55
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	970,55
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	732	FGTS	77,64
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	194,57
														757	SESI 1.5%	14,56
														760	TERCEIROS FOLHA	41,73
														761	INSS FOLHA	194,11
														767	ACIDENTE TRABALHO	28,83
														781	DEDUCAO INSS SALAR	77,64
														799	LIQUIDO A RECEBER	510,50
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003152																
		30,00	972,59						27,42	462,09					LIQUIDO:	510,50

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003155 Nome: DANIELLY R C DE LIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	27,00	875,33	6	7	8	401	INSS	8,00	76,77	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
159	AUX. DOENCA	3,00	97,26	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	882,87
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							424	REFEITORIO	16,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	959,64
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	2,33	12,95	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	959,64
							429	TICKETS	16,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	76,77
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	14,39
														760	TERCEIROS FOLHA	41,26
														761	INSS FOLHA	191,93
														767	ACIDENTE TRABALHO	28,50
														781	DEDUCAO INSS SALAR	76,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	533,45
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003154

30,00	972,59	43,03	439,14	LIQUIDO:	533,45

Filial 01 Matricula 003155 Nome DANIELLY R C DE LIRA
Funcao 2036 Descricao ANALISTA QUALI IND
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	474,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.317,86
							405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,52	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.317,86
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.317,86
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.317,86
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	345,43
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	757	SESI 1.5%	64,77
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	185,67
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05	6	7	8	761	INSS FOLHA	863,57
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	128,24
														781	DEDUCAO INSS SALAR	474,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.711,98
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	409,50
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01003155

30,00	4.317,86	33,50	2.605,88	LIQUIDO:	1.711,98

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003156 Nome: GILVANEIDE LAURENTINO MARTINS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	77,79	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,03	0,17	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
711	BASE IMP RENDA	894,63
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	972,42
731	BASE DO F.G.T.S.	972,42
732	FGTS	77,79
747	VT PARTE EMPRESA	194,57
757	SESI 1.5%	14,59
760	TERCEIROS FOLHA	41,81
761	INSS FOLHA	194,48
767	ACIDENTE TRABALHO	28,88
781	DEDUCAO INSS SALAR	77,79
799	LIQUIDO A RECEBER	141,48
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003156

30,00	972,59	27,03	831,11	LIQUIDO:	141,48

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	51,54	6	7	8
409	FALTAS	7,00	34,04	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	22,97	127,66	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	192,16	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
711	BASE IMP RENDA	592,79
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	644,33
731	BASE DO F.G.T.S.	644,33
732	FGTS	51,55
747	VT PARTE EMPRESA	240,17
757	SESI 1.5%	9,66

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003158 Nome: HYWRE CESAR DE BRITO PINTO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							530	DESC.REP.REMUNERAD	29,97	166,56	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	27,71
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	128,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	19,14
														781	DEDUCAO INSS SALAR	51,54
														799	LIQUIDO A RECEBER	18,22
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003157																
		30,00	972,59						86,94	954,37					LIQUIDO:	18,22

Filial 01
Funcao 2035
Centro Custo 4171
Depto.
Data Admis. 04/05/2015
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003158
Descricao FARMACEUTICO IND
Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 175.00
Sit. Folha NORMAL

Nome HYWRE CESAR DE BRITO PINTO
Sal.: 4.317,86
Dep. I.R.

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	478,43	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.349,45
110	ADICIONAL NOTURNO	5,12	25,27	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,84	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.871,02
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,26	6,32	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.317,86
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.349,45
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.349,45
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	359,82	6	7	8	732	FGTS	347,96
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	65,24
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	187,03
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	869,89
														767	ACIDENTE TRABALHO	129,18
														781	DEDUCAO INSS SALAR	478,43
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.732,19
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 01003158																
		35,38	4.349,45						33,50	2.617,26					LIQUIDO:	1.732,19

Filial 01
Funcao 2018
Centro Custo 1074
Depto.
Data Admis. 04/05/2015
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003159
Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Descricao DIVISAO DE GARANTIA DE QU
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JOSE ELIVELTON G DE OLIVEIRA
Sal.: 1.425,65
Dep. I.R.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003159 Nome: JOSE ELIVELTON G DE OLIVEIRA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	217,52
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	747,28
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003159

30,00	1.425,65	27,00	678,37	LIQUIDO:	747,28

Filial 01
Funcao 2018
Centro Custo 1182
Depto.
Data Admis. 04/05/2015
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 003160
Descricao TEC.EM QUALIDADE IND
Descricao DIMAM - DIVISAO DO MEIO A
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome LUCIANNA NUNES LIRA
Sal.: 1.425,65
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	438,09
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003161 Nome: LUCIANO GOMES DA ROCHA JUNIOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003160																
		30,00	1.425,65						27,00	987,56					LIQUIDO:	438,09

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	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 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	20,00	950,43	6	7	8	401	INSS	8,00	113,52	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.231,92
159	AUX. DOENCA	10,00	475,22	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,58	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.111,84
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	555,63	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.419,09
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	555,63	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.419,09
							424	REFEITORIO	15,00	1,00	6	7	8	732	FGTS	113,53
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,92	6,56	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,29
							429	TICKETS	15,00	0,10	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,02
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	283,82
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	42,15
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	113,52
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	955,58
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003164

31,00	2.231,92	47,12	1.276,34	LIQUIDO:	955,58

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	50,32
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	173,92
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003165

30,00	1.425,65	27,00	1.251,73	LIQUIDO:	173,92

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	764,52	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	505,21	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	6.562,42
711	BASE IMP RENDA	5.941,39
719	SALARIO DO MES	6.311,78
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	665,98

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003169 Nome: RENATA BEZERRA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	6.311,78
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	504,94
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	94,68
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	271,41
														761	INSS FOLHA	1.262,36
														767	ACIDENTE TRABALHO	187,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.491,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8	401	INSS	8,00	77,80	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	894,79
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	972,59
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	972,59
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	81,05	6	7	8	732	FGTS	77,81
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	285,77
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	757	SESI 1.5%	14,59
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	41,82
														761	INSS FOLHA	194,52
														767	ACIDENTE TRABALHO	28,89
														781	DEDUCAO INSS SALAR	77,80
														799	LIQUIDO A RECEBER	368,66
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003169

30,00	972,59	27,00	603,93	LIQUIDO:	368,66

Filial 01 Matricula 003170 Nome RENATA DE SOUZA GOMES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003170 Nome: RENATA DE SOUZA GOMES

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.926,93
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.812,88
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
														732	FGTS	114,05
														757	SESI 1.5%	21,38
														760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.015,55
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

Totais Funcionário 01003171

32,00	1.926,93	8,00	911,38	LIQUIDO:	1.015,55

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003172 Nome: SAVIO BARCELOS DE MELO

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	77,58	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,50	2,78	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
711	BASE IMP RENDA	892,23
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	969,81
731	BASE DO F.G.T.S.	969,81
732	FGTS	77,58
747	VT PARTE EMPRESA	118,57
757	SESI 1.5%	14,55
760	TERCEIROS FOLHA	41,70
761	INSS FOLHA	193,96
767	ACIDENTE TRABALHO	28,80
781	DEDUCAO INSS SALAR	77,58
799	LIQUIDO A RECEBER	438,02
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003172

30,00	972,59	27,50	534,57	LIQUIDO:	438,02

Filial 01
Funcao 2001
Centro Custo 4171
Depto.
Data Admis. 04/05/2015
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003173
Descricao AUX. LABORATORIO
Descricao DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome TARCILLA CANDIDA DO NASCIMENTO

Sal.: 972,59 Dep. I.R.

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	71,16	6	7	8
409	FALTAS	7,00	34,04	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	8,33	40,51	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	81,05	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	1,75	8,51	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	204,08	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
711	BASE IMP RENDA	818,37
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	889,53
731	BASE DO F.G.T.S.	889,53
732	FGTS	71,16
747	VT PARTE EMPRESA	194,57
757	SESI 1.5%	13,34
760	TERCEIROS FOLHA	38,25
761	INSS FOLHA	177,91
767	ACIDENTE TRABALHO	26,42
781	DEDUCAO INSS SALAR	71,16
799	LIQUIDO A RECEBER	122,43
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003173

30,00	972,59	44,08	850,16	LIQUIDO:	122,43

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	474,96	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,52	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	359,82	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.317,86
711	BASE IMP RENDA	3.842,90
719	SALARIO DO MES	4.317,86
721	BASE DO INSS	4.317,86
731	BASE DO F.G.T.S.	4.317,86
732	FGTS	345,43
757	SESI 1.5%	64,77
760	TERCEIROS FOLHA	185,67
761	INSS FOLHA	863,57
767	ACIDENTE TRABALHO	128,24
781	DEDUCAO INSS SALAR	474,96
799	LIQUIDO A RECEBER	1.775,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	2,14	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	788,61	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.146,01	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	6.650,04
711	BASE IMP RENDA	6.029,01
719	SALARIO DO MES	6.311,78
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.004,24
731	BASE DO F.G.T.S.	6.650,04
732	FGTS	532,00
757	SESI 1.5%	99,75

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003177 Nome: DEMOSTENES FIGUEIREDO DE SOUSA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	285,95
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.330,01
														767	ACIDENTE TRABALHO	197,51
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.509,89
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01003175

62,14	6.650,04	38,50	4.140,15	LIQUIDO:	2.509,89

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8	401	INSS	11,00	474,96	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.317,86
							405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,52	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.842,90
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.317,86
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.317,86
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.317,86
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	6	7	8	732	FGTS	345,43
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	64,77
														760	TERCEIROS FOLHA	185,67
														761	INSS FOLHA	863,57
														767	ACIDENTE TRABALHO	128,24
														781	DEDUCAO INSS SALAR	474,96
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.025,06
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01003177

30,00	4.317,86	33,50	2.292,80	LIQUIDO:	2.025,06

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.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003178 Nome: HOSANA SUELEM S DE MIRANDA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.317,86	6	7	8
243	DIF.GRAT.FUNCAO	0,00	1.993,92	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	695,59	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.468,07	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	6.311,78
711	BASE IMP RENDA	5.690,75
719	SALARIO DO MES	4.317,86
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	665,98
731	BASE DO F.G.T.S.	6.311,78
732	FGTS	504,94
757	SESI 1.5%	94,68
760	TERCEIROS FOLHA	271,41
761	INSS FOLHA	1.262,36
767	ACIDENTE TRABALHO	187,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	3.389,03
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 01003178

30,00	6.311,78	38,50	2.922,75	LIQUIDO:	3.389,03

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 FERIAS - PERIODO: 13/09/2018 A 12/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	12,00	1.727,14	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	31,73	137,00	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	1.262,36	6	7	8
126	FERIAS	18,00	3.787,07	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	12,00	2.524,71	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	12,00	797,57	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	841,57	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	1,34	34,25	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	216,17	6	7	8
404	IR FERIAS	27,50	1.274,17	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,18	6	7	8
424	REFEITORIO	7,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	6.297,11	6	7	8
429	TICKETS	7,00	0,10	6	7	8
491	INSS FERIAS	11,00	404,86	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	102,15	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	8.415,71
701	RENDIMENTO BRUTO	11.111,67
707	BASE IR FERIAS	7.794,68
711	BASE IMP RENDA	2.479,79
719	SALARIO DO MES	6.311,78
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	2.099,59
731	BASE DO F.G.T.S.	7.745,39
732	FGTS	619,63
757	SESI 1.5%	116,18
760	TERCEIROS FOLHA	333,05
761	INSS FOLHA	1.549,08
767	ACIDENTE TRABALHO	230,04
781	DEDUCAO INSS SALAR	216,17
782	DEDUCAO INSS FERIA	621,03

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003182 Nome: VANELLY FERREIRA DE SOUZA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.652,78
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	70,21
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 01003180																
		87,07	11.111,67						71,00	8.458,89					LIQUIDO:	2.652,78

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

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	114,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	73,12
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	324,27
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	409,50
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003182																
		30,00	1.425,65						27,00	1.101,38					LIQUIDO:	324,27

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003183 Nome: DALETE VICENTE DE LIMA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
110	ADICIONAL NOTURNO	0,44	0,63	6	7	8
146	INSAL. MEDIO 20%	0,00	270,61	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,02	0,16	6	7	8
382	DSR S/ INSALUBRIDA	9,49	67,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	158,82	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	151,73	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.764,70
711	BASE IMP RENDA	1.605,88
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.764,70
731	BASE DO F.G.T.S.	1.764,70
732	FGTS	141,18
747	VT PARTE EMPRESA	50,32
757	SESI 1.5%	26,47
760	TERCEIROS FOLHA	75,88
761	INSS FOLHA	352,94
767	ACIDENTE TRABALHO	52,41
781	DEDUCAO INSS SALAR	158,82
799	LIQUIDO A RECEBER	774,46
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003183

39,95	1.764,70	28,70	990,24	LIQUIDO:	774,46

Filial 01
Funcao 2009
Centro Custo 1162
Depto.
Data Admis. 03/08/2015
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 003193
Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Descricao DIDEP - DIVISAO DE DESENV
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome THAMYRIS FERREIRA SANTOS
Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	12,54	6	7	8
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	4,18	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	16,72	6	7	8
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.442,37
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	402,88
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	409,50
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003194 Nome: ODAYANNA KESSY F MONTEIRO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003193

30,00	1.442,37	8,00	1.039,49	LIQUIDO:	402,88

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	795,44	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	5.520,46
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	596,58	6	7	8	401	INSS	11,00	492,18	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	4.232,84
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	198,86	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,94	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.521,29	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.474,38
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.474,38
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.474,38
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	372,87	6	7	8	732	FGTS	357,95
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	367,41	6	7	8	757	SESI 1.5%	67,12
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	192,40
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	761	INSS FOLHA	894,88
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	132,89
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	112,38	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	492,18
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	579,30	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	974,55
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	98,90
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003194

65,00	5.520,46	33,50	4.545,91	LIQUIDO:	974,55

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003206 Nome: MARCELO JOSE XIMENES MENELAU

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8	401	INSS	8,00	101,27	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.265,98
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.265,98
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	101,28
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	179,90
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	757	SESI 1.5%	18,99
														760	TERCEIROS FOLHA	54,44
														761	INSS FOLHA	253,20
														767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
														781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	651,07
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003201

60,00	1.265,98	27,00	614,91	LIQUIDO:	651,07

Filial 01
Funcao 2040
Centro Custo 1190
Depto.
Data Admis. 01/06/2016
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003206
Descricao COORD DE MANUTENCAO
Descricao COEMO - COORD. DE ENG. E
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARCELO JOSE XIMENES MENELAU

Sal.: 0,00 Dep. I.R.

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	5.739,47
							405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	538,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	5.118,44
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.951,42	6	7	8	719	SALARIO DO MES	5.739,47
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	93,67
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	5.739,47
														732	FGTS	459,16
														757	SESI 1.5%	86,09
														760	TERCEIROS FOLHA	246,80
														761	INSS FOLHA	1.147,89
														767	ACIDENTE TRABALHO	170,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.625,71
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003206

30,00	5.739,47	38,50	3.113,76	LIQUIDO:	2.625,71

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003208 Nome: FABIOLA LAPORTE DE A TRINDADE

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	417,77	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94
711	BASE IMP RENDA	3.380,17
719	SALARIO DO MES	3.797,94
721	BASE DO INSS	3.797,94
731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
732	FGTS	303,84
757	SESI 1.5%	56,97
760	TERCEIROS FOLHA	163,31
761	INSS FOLHA	759,59
767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
799	LIQUIDO A RECEBER	1.933,55
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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
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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	168,80	6	7	8
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	56,27	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	225,07	6	7	8
401	INSS	8,00	101,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.491,05
711	BASE IMP RENDA	1.164,71
719	SALARIO DO MES	1.265,98
721	BASE DO INSS	1.265,98
731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
732	FGTS	101,28
747	VT PARTE EMPRESA	58,30
757	SESI 1.5%	18,99
760	TERCEIROS FOLHA	54,44
761	INSS FOLHA	253,20
767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003220 Nome: RENATA RODRIGUES C DE MELO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														799	LIQUIDO A RECEBER	667,88
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003210																
		64,00	1.491,05						27,00	823,17					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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 29/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIARIO F	1,00	239,14	6	7	8	401	INSS	11,00	169,38	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	6.377,19
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	1.594,30	6	7	8	404	IR FERIAS	27,50	713,58	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	11.957,22
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	79,71	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,85	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	5.756,16
126	FERIAS	20,00	4.782,89	6	7	8	424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.222,07
330	SAL.C/COMISSIONADO	10,00	478,29	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	8.224,84	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSIONAD	10,00	1.913,16	6	7	8	429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
932	ABONO MES SEGUINTE	9,00	2.152,30	6	7	8	491	INSS FERIAS	11,00	451,65	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	3.122,84
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	717,43	6	7	8	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	8.768,64
														732	FGTS	701,49
														757	SESI 1.5%	131,53
														760	TERCEIROS FOLHA	377,05
														761	INSS FOLHA	1.753,73
														767	ACIDENTE TRABALHO	260,43
														781	DEDUCAO INSS SALAR	169,38
														782	DEDUCAO INSS FERIA	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.367,60
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
Totais Funcionário 01003220																
		50,00	11.957,22						65,00	9.589,62					LIQUIDO:	2.367,60

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003229 Nome: WELTON FERNANDES DE PAULA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	337,59	6	7	8	401	INSS	8,00	135,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.687,97
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.350,38	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	573,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.552,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.687,97
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.687,97
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.687,97
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	732	FGTS	135,04
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	25,32
														760	TERCEIROS FOLHA	72,58
														761	INSS FOLHA	337,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	50,13
														781	DEDUCAO INSS SALAR	135,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	913,26
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003221

60,00	1.687,97	8,00	774,71	LIQUIDO:	913,26

Filial 01
Funcao 2020
Centro Custo 4152
Depto.
Data Admis. 02/01/2017
Dep.Sal.Fam. 02
Perc.Adto.: 034

Matricula 003229
Descricao TEC EM UTI CALDEIRA
Descricao VAPOR
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome WELTON FERNANDES DE PAULA
Sal.: 1.425,65
Dep. I.R. 03

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	130,36	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	732	FGTS	114,05
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	441,15
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	178,07
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003229

30,00	1.425,65	8,00	984,50	LIQUIDO:	441,15

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. 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	384,25	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,54	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.187,70	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.493,24
711	BASE IMP RENDA	3.108,99
719	SALARIO DO MES	3.493,24
721	BASE DO INSS	3.493,24
731	BASE DO F.G.T.S.	3.493,24
732	FGTS	279,46
757	SESI 1.5%	52,40
760	TERCEIROS FOLHA	150,21
761	INSS FOLHA	698,65
767	ACIDENTE TRABALHO	103,75
781	DEDUCAO INSS SALAR	384,25
799	LIQUIDO A RECEBER	1.681,32
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	61,20
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003230

60,00	3.493,24	26,00	1.811,92	LIQUIDO:	1.681,32

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	9,00	744,14	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	744,20	6	7	8
126	FERIAS	21,00	2.232,59	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	956,82	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	9,00	212,69	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	318,94	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	105,25	6	7	8
404	IR FERIAS	15,00	184,47	6	7	8
424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	3.426,29	6	7	8
429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	124,02	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	4.252,55
701	RENDIMENTO BRUTO	5.209,38
707	BASE IR FERIAS	3.784,77
711	BASE IMP RENDA	851,58
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.189,41

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003232 Nome: MARCOS ANTONIO SILVA DE LIMA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							491	INSS FERIAS	0,00	327,44	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.933,62
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.933,62
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	732	FGTS	314,69
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	735	DED.DEP. FERIAS	189,59
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	119,18
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	757	SESI 1.5%	59,00
														760	TERCEIROS FOLHA	169,15
														761	INSS FOLHA	786,72
														767	ACIDENTE TRABALHO	116,83
														781	DEDUCAO INSS SALAR	105,25
														782	DEDUCAO INSS FERIA	467,78
														799	LIQUIDO A RECEBER	867,90
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	93,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003231

48,00	5.209,38	53,00	4.341,48	LIQUIDO:	867,90

Filial 01
Funcao 2020
Centro Custo 4180
Depto.
Data Admis. 02/01/2017
Dep.Sal.Fam. 01
Perc.Adto.: 034

Matricula 003232
Descricao TEC EM UTI CALDEIRA
Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARCOS ANTONIO SILVA DE LIMA

Sal.: 1.425,65 Dep. I.R. 02

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	112,92	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,98	14,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	85,54	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	42,77	6	7	8
575	DESC.SASSEPE DIF	0,00	48,28	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	271,17	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,29
711	BASE IMP RENDA	1.549,26
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.411,54
731	BASE DO F.G.T.S.	1.411,54
732	FGTS	112,92
747	VT PARTE EMPRESA	73,12
757	SESI 1.5%	21,17
760	TERCEIROS FOLHA	60,70
761	INSS FOLHA	282,31
767	ACIDENTE TRABALHO	41,92
781	DEDUCAO INSS SALAR	112,92
799	LIQUIDO A RECEBER	542,40
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	1,97
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003232

31,00	1.676,29	28,98	1.133,89	LIQUIDO:	542,40

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	200,00	427,70	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	166,80	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	630,14	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.853,35
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.S.	1.853,35
732	FGTS	148,27
747	VT PARTE EMPRESA	217,52
757	SESI 1.5%	27,80
760	TERCEIROS FOLHA	79,69
761	INSS FOLHA	370,67
767	ACIDENTE TRABALHO	55,04
781	DEDUCAO INSS SALAR	166,80
799	LIQUIDO A RECEBER	717,00
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	61,20
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
867	BASE AD.PERICULOSI	427,70
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003233

230,00	1.853,35	28,00	1.136,35	LIQUIDO:	717,00

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	200,00	744,14	6	7	8
175	GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	703,12	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.977,68	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	602,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	6.718,34
711	BASE IMP RENDA	6.097,31
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	4.474,38

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003236 Nome: MARCOS ANDRE AMARAL SARUBA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	9,57	249,84	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
294	HORAS EXTRAS 100%	19,15	999,34	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	821,90
							451	VALE TRANSPORTE	20,00	124,02	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	6.467,70
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	732	FGTS	517,42
														747	VT PARTE EMPRESA	3,98
														757	SESI 1.5%	97,02
														760	TERCEIROS FOLHA	278,11
														761	INSS FOLHA	1.293,54
														767	ACIDENTE TRABALHO	192,09
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.686,39
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														867	BASE AD.PERICULOSI	744,14
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003234

289,72	6.718,34	58,50	4.031,95	LIQUIDO:	2.686,39

Filial 01
Funcao 2014
Centro Custo 4180
Depto.
Data Admis. 09/01/2017
Dep.Sal.Fam. 02
Perc.Adto.: 034

Matricula 003236
Descricao TEC.EM MAN. ELE. IND
Descricao COMAN- COORD. DE ENGENHAR
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARCOS ANDRE AMARAL SARUBA
Sal.: 1.425,65
Dep. I.R. 02

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	200,00	427,70	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	166,80	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	630,14	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	210,42	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.354,63
711	BASE IMP RENDA	2.187,83
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.853,35
731	BASE DO F.G.T.S.	1.853,35
732	FGTS	148,27
747	VT PARTE EMPRESA	73,12
757	SESI 1.5%	27,80
760	TERCEIROS FOLHA	79,69
761	INSS FOLHA	370,67
767	ACIDENTE TRABALHO	55,04
781	DEDUCAO INSS SALAR	166,80
799	LIQUIDO A RECEBER	1.166,32
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	180,28
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
867	BASE AD.PERICULOSI	427,70
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003236

232,00	2.354,63	28,00	1.188,31	LIQUIDO:	1.166,32

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	113,72	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,58	4,13	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	20,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
711	BASE IMP RENDA	1.307,80
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.421,52
731	BASE DO F.G.T.S.	1.421,52
732	FGTS	113,72
747	VT PARTE EMPRESA	56,72
757	SESI 1.5%	21,32
760	TERCEIROS FOLHA	61,13
761	INSS FOLHA	284,30
767	ACIDENTE TRABALHO	42,22
781	DEDUCAO INSS SALAR	113,72
799	LIQUIDO A RECEBER	743,48
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003237

30,00	1.425,65	28,58	682,17	LIQUIDO:	743,48

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	50,32
757	SESI 1.5%	21,38

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003241 Nome: EDNALDO LUIZ TRAJANO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	590,70
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003240

30,00	1.425,65	27,00	834,95	LIQUIDO:	590,70

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	732	FGTS	114,05
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	73,12
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
														760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	559,87
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003241

30,00	1.425,65	27,00	865,78	LIQUIDO:	559,87

Filial 01 Matricula 003242 Nome CLAUDIO HENRIQUE G DE OLIVEIRA
Funcao 2020 Descricao TEC EM UTI CALDEIRA

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003242 Nome: CLAUDIO HENRIQUE G DE OLIVEIRA

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,29
711	BASE IMP RENDA	1.562,24
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	111,12
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
799	LIQUIDO A RECEBER	1.003,14
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003242

31,00	1.676,29	27,00	673,15	LIQUIDO:	1.003,14

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
344	SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56	6	7	8
345	GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.615,37	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	4.519,55	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	303,67	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	13.292,80
711	BASE IMP RENDA	12.671,77
719	SALARIO DO MES	13.292,80
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	7.647,00
731	BASE DO F.G.T.S.	13.292,80
732	FGTS	1.063,42
757	SESI 1.5%	199,39
760	TERCEIROS FOLHA	571,59
761	INSS FOLHA	2.658,56
767	ACIDENTE TRABALHO	394,80
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	4.800,78
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003245 Nome: EUGENIO PACELLI R DE ARAUJO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01003243

	60,00	13.292,80					38,50	8.492,02					LIQUIDO:	4.800,78

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
106	GRATIF. DE LICITAC	30,00	1.250,00	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	9.057,37
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.561,48	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.450,63	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	8.436,34
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	6.245,89	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	3.079,51	6	7	8	719	SALARIO DO MES	9.057,37
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	3.411,57
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	754,78	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	9.057,37
														732	FGTS	724,59
														757	SESI 1.5%	135,86
														760	TERCEIROS FOLHA	389,47
														761	INSS FOLHA	1.811,47
														767	ACIDENTE TRABALHO	269,00
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.150,32
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01003245

	90,00	9.057,37					38,50	5.907,05					LIQUIDO:	3.150,32

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	8.058,01
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.561,48	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.123,67	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	7.436,98

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003248 Nome: TARCISIO LAUREANO DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	6.245,89	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.654,51	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.807,37
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	2.161,57
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.807,37
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	732	FGTS	624,59
														757	SESI 1.5%	117,11
														760	TERCEIROS FOLHA	335,72
														761	INSS FOLHA	1.561,47
														767	ACIDENTE TRABALHO	231,88
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.638,89
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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.
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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,80	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.174,34
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	573,95
														757	SESI 1.5%	107,62
														760	TERCEIROS FOLHA	308,50
														761	INSS FOLHA	1.434,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.172,91
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003248

60,00	7.174,34	38,50	4.001,43	LIQUIDO:	3.172,91

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003249 Nome: LUCIANA MARIA BASTO DE AQUINO

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,80	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	597,86	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
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 LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95
757	SESI 1.5%	107,62
760	TERCEIROS FOLHA	308,50
761	INSS FOLHA	1.434,87
767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.563,46
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003249

60,00	7.174,34	38,50	4.610,88	LIQUIDO:	2.563,46

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	417,77	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94
711	BASE IMP RENDA	3.380,17
719	SALARIO DO MES	3.797,94
721	BASE DO INSS	3.797,94
731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
732	FGTS	303,84
757	SESI 1.5%	56,97
760	TERCEIROS FOLHA	163,31
761	INSS FOLHA	759,59
767	ACIDENTE TRABALHO	112,80

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003253 Nome: ROBERTA RAISSA S M DE ALMEIDA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.933,55
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003250																
		60,00	3.797,94						26,00	1.864,39					LIQUIDO:	1.933,55

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
243	DIF.GRAT.FUNCAO	0,00	1.462,91	6	7	8	401	INSS	11,00	346,59	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.150,88
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	337,59	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,52	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.804,29
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.350,38	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	573,91	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.687,97
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.150,88
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.150,88
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	252,07
														757	SESI 1.5%	47,26
														760	TERCEIROS FOLHA	135,49
														761	INSS FOLHA	630,18
														767	ACIDENTE TRABALHO	93,58
														781	DEDUCAO INSS SALAR	346,59
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.159,76
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003253																
		60,00	3.150,88						18,50	991,12					LIQUIDO:	2.159,76

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8	401	INSS	11,00	417,77	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003256 Nome: JOAO ALFREDO SOARES DE AVELLAR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.797,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.797,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
														732	FGTS	303,84
														757	SESI 1.5%	56,97
														760	TERCEIROS FOLHA	163,31
														761	INSS FOLHA	759,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
														781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.935,55
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01003254

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

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	843,99	6	7	8	401	INSS	11,00	464,19	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.375,95	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.434,78	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.219,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.219,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.219,94
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	351,66	6	7	8	732	FGTS	337,60
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	63,30
														760	TERCEIROS FOLHA	181,46
														761	INSS FOLHA	843,99
														767	ACIDENTE TRABALHO	125,33
														781	DEDUCAO INSS SALAR	464,19
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.757,30
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003256

60,00	4.219,94	33,50	2.462,64	LIQUIDO:	1.757,30

Filial 01 Matricula 003257 Nome JAELLESON ELIAS DE SIQUEIRA
Funcao 1094 Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F
Depto. Descricao

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003257 Nome: JAELLESON ELIAS DE SIQUEIRA

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: 10/09/2018 A 29/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
120	ABONO PECUNIARIO F	1,00	140,66	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	937,76	6	7	8
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	46,89	6	7	8
126	FERIAS	20,00	2.813,29	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	10,00	281,33	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	10,00	1.125,32	6	7	8
932	ABONO MES SEGUINTE	9,00	1.265,98	6	7	8
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	421,99	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	154,73	6	7	8
404	IR FERIAS	22,50	245,52	6	7	8
424	REFEITORIO	4,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	4.965,34	6	7	8
429	TICKETS	4,00	0,10	6	7	8
491	INSS FERIAS	11,00	412,61	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	3.751,05
701	RENDIMENTO BRUTO	7.033,22
707	BASE IR FERIAS	3.338,44
711	BASE IMP RENDA	1.251,92
719	SALARIO DO MES	4.219,94
721	BASE DO INSS	5.157,70
731	BASE DO F.G.T.S.	5.157,70
732	FGTS	412,62
757	SESI 1.5%	77,37
760	TERCEIROS FOLHA	221,78
761	INSS FOLHA	1.031,54
767	ACIDENTE TRABALHO	153,18
781	DEDUCAO INSS SALAR	154,73
782	DEDUCAO INSS FERIA	412,61
799	LIQUIDO A RECEBER	1.251,92
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003257

50,00	7.033,22	52,50	5.781,30	LIQUIDO:	1.251,92

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	880,66	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	597,86	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
711	BASE IMP RENDA	6.553,31
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95
757	SESI 1.5%	107,62
760	TERCEIROS FOLHA	308,50
761	INSS FOLHA	1.434,87
767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.430,39

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003259 Nome: ISIS RUANA PARENTE GONCALVES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003258

60,00	7.174,34	38,50	4.743,95	LIQUIDO:	2.430,39

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	880,66	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.174,34
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	597,86	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	732	FGTS	573,95
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	107,62
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	97,91	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	308,50
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.434,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.448,65
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	119,66
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003259

60,00	7.174,34	38,50	4.725,69	LIQUIDO:	2.448,65

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003260 Nome: LAMARTINE LYRA CRUZ

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,80	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	597,86	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
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 LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95
757	SESI 1.5%	107,62
760	TERCEIROS FOLHA	308,50
761	INSS FOLHA	1.434,87
767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.551,87
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003260

60,00	7.174,34	38,50	4.622,47	LIQUIDO:	2.551,87

Filial 01
Funcao 1189
Centro Custo 1120
Depto.
Data Admis. 04/05/2017
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003261
Descricao COORD.DE INFORM.
Descricao COINF-COORDENADORIA DE IN
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JOSE EDUARDO GUEDES DE ANDRADE

Sal.: 0,00 Dep. I.R.

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,80	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
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 LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95
757	SESI 1.5%	107,62
760	TERCEIROS FOLHA	308,50
761	INSS FOLHA	1.434,87
767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	3.178,13
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	949,58	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	597,86	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	329,38	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.424,98
711	BASE IMP RENDA	6.803,95
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95
757	SESI 1.5%	107,62
760	TERCEIROS FOLHA	308,50
761	INSS FOLHA	1.434,87
767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.308,67
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003262

61,00	7.424,98	38,50	5.116,31	LIQUIDO:	2.308,67

Filial 01 Matricula 003263 Nome ANA CECILIA DE SENA T SOUZA
Funcao 1256 Descricao COORD.FARM. INTERIOR
Centro Custo 1032 Descricao COTRAT - COORDENADORIA DE
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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
243	DIF.GRAT.FUNCAO	0,00	1.500,00	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.345,30	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	8.674,34
711	BASE IMP RENDA	8.053,31
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003270 Nome: ISRAEL BARROS NUNES DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	3.028,54
							567	OUTROS DESC.	0,00	8,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	8.674,34
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	693,95
														757	SESI 1.5%	130,12
														760	TERCEIROS FOLHA	373,00
														761	INSS FOLHA	1.734,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	257,63
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	4.257,63
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003263

60,00	8.674,34	38,50	4.416,71	LIQUIDO:	4.257,63

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	73,85	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	118,17
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	214,95
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	728,18
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003270

60,00	1.477,08	27,00	748,90	LIQUIDO:	728,18

Filial 01 Matricula 003271 Nome WASHINGTON DE SOUZA GALVAO
Funcao 1250 Descricao ASS. DE FARMACIA
Centro Custo 2200 Descricao COFAR- COORDENADORIA DE F

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003271 Nome: WASHINGTON DE SOUZA GALVAO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	73,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	123,09	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
747	VT PARTE EMPRESA	214,95
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	594,00
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003271

60,00	1.477,08	27,00	883,08	LIQUIDO:	594,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	417,77	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94
711	BASE IMP RENDA	3.380,17
719	SALARIO DO MES	3.797,94
721	BASE DO INSS	3.797,94
731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
732	FGTS	303,84
757	SESI 1.5%	56,97
760	TERCEIROS FOLHA	163,31
761	INSS FOLHA	759,59
767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
799	LIQUIDO A RECEBER	1.933,55
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003281 Nome: PAULO AUGUSTO DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
021	PERICULOSIDADE FER	0,00	57,03	6	7	8
101	SALARIO	26,00	1.235,56	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	173,33	370,67	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	82,37	6	7	8
126	FERIAS	4,00	190,09	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	144,56	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	630,14	6	7	8
424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	329,49	6	7	8
491	INSS FERIAS	9,00	29,65	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	329,49
701	RENDIMENTO BRUTO	1.935,72
711	BASE IMP RENDA	1.461,67
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.935,72
731	BASE DO F.G.T.S.	1.935,72
732	FGTS	154,86
747	VT PARTE EMPRESA	50,32
757	SESI 1.5%	29,04
760	TERCEIROS FOLHA	83,24
761	INSS FOLHA	387,14
767	ACIDENTE TRABALHO	57,49
781	DEDUCAO INSS SALAR	144,56
782	DEDUCAO INSS FERIA	29,65
799	LIQUIDO A RECEBER	598,25
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	70,21
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
867	BASE AD.PERICULOSI	427,70
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003281

203,33	1.935,72	71,00	1.337,47	LIQUIDO:	598,25

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 NORMAL

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003283 Nome: MANUELA A DE SENA L VENTURA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.001,72	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.424,98
711	BASE IMP RENDA	6.803,95
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95
757	SESI 1.5%	107,62
760	TERCEIROS FOLHA	308,50
761	INSS FOLHA	1.434,87
767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	3.359,85
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003283

61,00	7.424,98	38,50	4.065,13	LIQUIDO:	3.359,85

Filial 01
Funcao 1248
Centro Custo 1080
Depto.
Data Admis. 17/05/2017
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003284
Descricao ASS. DESENV. ADMIN.
Descricao COORDENADORIA DE COMUNIC.
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARIA CAROLINA CORREA NEUWALD
Sal.: 0,00 Dep. I.R.

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	101,27	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
711	BASE IMP RENDA	1.164,71
719	SALARIO DO MES	1.265,98
721	BASE DO INSS	1.265,98
731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
732	FGTS	101,28
757	SESI 1.5%	18,99
760	TERCEIROS FOLHA	54,44
761	INSS FOLHA	253,20
767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
799	LIQUIDO A RECEBER	731,18
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003284

60,00	1.265,98	8,00	534,80	LIQUIDO:	731,18

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003287 Nome: FABIO HENRIQUE IZAIAS D MACEDO

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
133	COMISSOES	0,00	3,62	6	7	8
155	REPOUSO S/COMISSOE	0,00	1,14	6	7	8
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,00	0,91	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	934,35	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	597,86	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.180,01
711	BASE IMP RENDA	6.558,98
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.534,21
731	BASE DO F.G.T.S.	7.180,01
732	FGTS	574,40
757	SESI 1.5%	107,70
760	TERCEIROS FOLHA	308,74
761	INSS FOLHA	1.436,00
767	ACIDENTE TRABALHO	213,25
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.150,61
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003287

60,00	7.180,01	38,50	5.029,40	LIQUIDO:	2.150,61

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.561,48	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	6.245,89	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.106,88	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.654,51	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.807,37
711	BASE IMP RENDA	7.186,34
719	SALARIO DO MES	7.807,37
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	2.161,57
731	BASE DO F.G.T.S.	7.807,37
732	FGTS	624,59
757	SESI 1.5%	117,11
760	TERCEIROS FOLHA	335,72

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003289 Nome: JOSE NIVALDO BRAYNER DE ARAUJO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														761	INSS FOLHA	1.561,47
														767	ACIDENTE TRABALHO	231,88
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.421,85
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	2.392,70	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	11.963,52
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	9.570,82	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.249,82	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	11.342,49
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	4.067,60	6	7	8	719	SALARIO DO MES	11.963,52
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	6.317,72
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	11.963,52
														732	FGTS	957,08
														757	SESI 1.5%	179,45
														760	TERCEIROS FOLHA	514,43
														761	INSS FOLHA	2.392,70
														767	ACIDENTE TRABALHO	355,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	5.021,97
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003304 Nome: CARLOS ALBERTO DE ARAUJO FILHO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	56,27	6	7	8	401	INSS	8,00	87,78	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	225,07
126	FERIAS	4,00	168,80	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.572,89
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.260,04
330	SAL.C/COMISSIONADO	26,00	219,44	6	7	8	429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSIONAD	26,00	877,74	6	7	8	488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	225,07	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.322,25
							491	INSS FERIAS	8,00	18,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.322,25
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	105,78
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	757	SESI 1.5%	19,83
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	56,86
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	341,74	6	7	8	761	INSS FOLHA	264,45
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	39,27
														781	DEDUCAO INSS SALAR	87,78
														782	DEDUCAO INSS FERIA	18,00
														799	LIQUIDO A RECEBER	392,51
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	417,68
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003295

57,00	1.572,89	50,00	1.180,38	LIQUIDO:	392,51

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
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	75,02	6	7	8	401	INSS	9,00	131,66	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	300,08
126	FERIAS	4,00	225,06	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	573,91	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.762,99
330	SAL.C/COMISSIONADO	26,00	292,58	6	7	8	424	REFEITORIO	17,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.331,25
331	GRAT.C/COMISSIONAD	26,00	1.170,33	6	7	8	429	TICKETS	17,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.687,97
							488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	300,08	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.762,99
							491	INSS FERIAS	9,00	27,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.762,99
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	732	FGTS	141,04
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	26,44
														760	TERCEIROS FOLHA	75,81
														761	INSS FOLHA	352,60
														767	ACIDENTE TRABALHO	52,36
														781	DEDUCAO INSS SALAR	131,66
														782	DEDUCAO INSS FERIA	27,00
														799	LIQUIDO A RECEBER	669,79
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003304

56,00	1.762,99	52,00	1.093,20	LIQUIDO:	669,79

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	196,94	6	7	8
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	65,65	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	262,59	6	7	8
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	73,85	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	123,09	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.739,67
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
747	VT PARTE EMPRESA	47,75
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	640,86
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003310

64,00	1.739,67	27,00	1.098,81	LIQUIDO:	640,86

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	2.392,70	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	9.570,82	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.249,82	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	4.067,60	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	11.963,52
711	BASE IMP RENDA	11.342,49
719	SALARIO DO MES	11.963,52
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	6.317,72
731	BASE DO F.G.T.S.	11.963,52
732	FGTS	957,08
757	SESI 1.5%	179,45

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003314 Nome: LUIZ ANTONIO GRANJA DE MENEZES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														760	TERCEIROS FOLHA	514,43
														761	INSS FOLHA	2.392,70
														767	ACIDENTE TRABALHO	355,32
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	5.016,75
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	843,99	6	7	8	401	INSS	11,00	464,19	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.375,95	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.434,78	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.219,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.219,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.219,94
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	6	7	8	732	FGTS	337,60
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	63,30
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	181,46
														761	INSS FOLHA	843,99
														767	ACIDENTE TRABALHO	125,33
														781	DEDUCAO INSS SALAR	464,19
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.246,36
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003314

60,00	4.219,94	33,50	2.973,58	LIQUIDO:	1.246,36

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003316 Nome: MAYARA CRISTINA NUNES DE LIRA

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 17/09/2018 A 16/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	196,93	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	188,77	6	7	8
126	FERIAS	14,00	590,79	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	16,00	675,19	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	225,06	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	16,00	135,04	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	16,00	540,15	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	54,02	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8
424	REFEITORIO	9,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.551,84	6	7	8
429	TICKETS	9,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	388,23	6	7	8
491	INSS FERIAS	0,00	63,01	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	1.687,97
701	RENDIMENTO BRUTO	2.551,93
707	BASE IR FERIAS	1.552,94
711	BASE IMP RENDA	621,17
719	SALARIO DO MES	1.265,98
721	BASE DO INSS	1.462,91
731	BASE DO F.G.T.S.	1.462,91
732	FGTS	117,03
747	VT PARTE EMPRESA	179,90
757	SESI 1.5%	21,94
760	TERCEIROS FOLHA	62,91
761	INSS FOLHA	292,58
767	ACIDENTE TRABALHO	43,45
781	DEDUCAO INSS SALAR	54,02
782	DEDUCAO INSS FERIA	135,03
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 01003316

62,00	2.551,93	45,00	2.551,93	LIQUIDO:	0,00

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 FERIAS - PERIODO: 20/09/2018 A 09/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	19,00	902,92	6	7	8
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	1.425,66	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	174,25	6	7	8
126	FERIAS	11,00	522,74	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	427,70	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	142,57	6	7	8
932	ABONO MES SEGUINTE	10,00	475,22	6	7	8
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	158,41	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	71,48	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
424	REFEITORIO	12,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.349,22	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,33	9,48	6	7	8
429	TICKETS	12,00	0,10	6	7	8
491	INSS FERIAS	8,00	55,75	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	308,07	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	1.267,26
701	RENDIMENTO BRUTO	4.229,47
707	BASE IR FERIAS	1.165,88
711	BASE IMP RENDA	867,59
719	SALARIO DO MES	1.425,66
721	BASE DO INSS	1.590,43
731	BASE DO F.G.T.S.	1.590,43
732	FGTS	127,23
757	SESI 1.5%	23,86
760	TERCEIROS FOLHA	68,39
761	INSS FOLHA	318,09
767	ACIDENTE TRABALHO	47,24
781	DEDUCAO INSS SALAR	25,85
782	DEDUCAO INSS FERIA	101,38
799	LIQUIDO A RECEBER	1.808,53
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	299,62

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003318 Nome: ROBERTA L DE S S APOLINARIO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003317

49,00	4.229,47	41,33	2.420,94	LIQUIDO:	1.808,53

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	843,99	6	7	8	401	INSS	11,00	464,19	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.219,94
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.375,95	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.755,75
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.434,78	6	7	8	719	SALARIO DO MES	4.219,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	4.219,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	4.219,94
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	337,60
														757	SESI 1.5%	63,30
														760	TERCEIROS FOLHA	181,46
														761	INSS FOLHA	843,99
														767	ACIDENTE TRABALHO	125,33
														781	DEDUCAO INSS SALAR	464,19
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.108,96
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8	401	INSS	8,00	121,53	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.519,18

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003322 Nome: JOSEFINA DA SILVA RODRIGUES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.265,98	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	516,52	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.397,65
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.519,18
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.519,18
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	75,96	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.519,18
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	121,53
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	50,07	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	45,64
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	22,79
														760	TERCEIROS FOLHA	65,32
														761	INSS FOLHA	303,84
														767	ACIDENTE TRABALHO	45,12
														781	DEDUCAO INSS SALAR	121,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	746,78
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	61,20
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003319

60,00	1.519,18	27,00	772,40	LIQUIDO:	746,78

Filial 01
Funcao 1074
Centro Custo 1181
Depto.
Data Admis. 19/09/2017
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 003322
Descricao TEC SEG DO TRAB
Descricao DISET- DIV. DE SAUDE OCUP
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JOSEFINA DA SILVA RODRIGUES
Sal.: 1.388,04 Dep. I.R. 00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,66	6	7	8	401	INSS	8,00	115,19	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.439,92
110	ADICIONAL NOTURNO	8,00	11,41	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.324,73
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,40	2,85	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,66
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.439,92
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.439,92
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	732	FGTS	115,19
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	171,92
														757	SESI 1.5%	21,60
														760	TERCEIROS FOLHA	61,92
														761	INSS FOLHA	287,98
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,77
														781	DEDUCAO INSS SALAR	115,19
														799	LIQUIDO A RECEBER	601,40
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003322

38,40	1.439,92	27,00	838,52	LIQUIDO:	601,40

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003324 Nome: ANDRE LUIZ DE MOURA MELO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.561,48	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	6.245,89	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.106,88	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.654,51	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	903,02	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.807,37
711	BASE IMP RENDA	7.186,34
719	SALARIO DO MES	7.807,37
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	2.161,57
731	BASE DO F.G.T.S.	7.807,37
732	FGTS	624,59
757	SESI 1.5%	117,11
760	TERCEIROS FOLHA	335,72
761	INSS FOLHA	1.561,47
767	ACIDENTE TRABALHO	231,88
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	2.198,47
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	250,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003324

60,00	7.807,37	38,50	5.608,90	LIQUIDO:	2.198,47

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	828,52	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
417	ACEAL	0,00	35,87	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
711	BASE IMP RENDA	6.553,31
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	7.174,34
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003327 Nome: NATALIA DOURADO DA FONTE

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	107,62
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	690,87	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	308,50
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.434,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.391,18
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003325

60,00	7.174,34	38,50	4.783,16	LIQUIDO:	2.391,18

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	880,66	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.174,34
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
														731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
														732	FGTS	573,95
														757	SESI 1.5%	107,62
														760	TERCEIROS FOLHA	308,50
														761	INSS FOLHA	1.434,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.230,27
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003327

60,00	7.174,34	38,50	3.944,07	LIQUIDO:	3.230,27

Filial 01 Matricula 003328 Nome VINICIUS JOSE OLIVEIRA D SOUSA
Funcao 1231 Descricao SUCOM-SUPERINT.COMER
Centro Custo 2001 Descricao SUCOM- SUPERITENDENCIA CO

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003328 Nome: VINICIUS JOSE OLIVEIRA D SOUSA

Depto.
Data Admis. 08/01/2018
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Sal.: 0,00 Dep. I.R. 02

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.561,48	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	6.245,89	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.002,60	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.654,51	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.807,37
711	BASE IMP RENDA	7.186,34
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	7.807,37
721	BASE DO INSS	5.645,80
722	SAL.CONT.ACIMA LIM	2.161,57
731	BASE DO F.G.T.S.	7.807,37
732	FGTS	624,59
757	SESI 1.5%	117,11
760	TERCEIROS FOLHA	335,72
761	INSS FOLHA	1.561,47
767	ACIDENTE TRABALHO	231,88
781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
799	LIQUIDO A RECEBER	3.526,13
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003328

60,00	7.807,37	38,50	4.281,24	LIQUIDO:	3.526,13

Filial 01
Funcao 1094
Centro Custo 1000
Depto.
Data Admis. 07/02/2018
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003329
Descricao ASSESSOR DIRETORIA
Descricao PRES- PRESIDENCIA
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome KLEBIA VIEIRA SANTOS DE LEMOS

Sal.: 0,00 Dep. I.R.

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	843,99	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.375,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	464,19	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,91	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.434,78	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.219,94
711	BASE IMP RENDA	3.755,75
719	SALARIO DO MES	4.219,94
721	BASE DO INSS	4.219,94
731	BASE DO F.G.T.S.	4.219,94
732	FGTS	337,60
757	SESI 1.5%	63,30
760	TERCEIROS FOLHA	181,46
761	INSS FOLHA	843,99
767	ACIDENTE TRABALHO	125,33
781	DEDUCAO INSS SALAR	464,19
799	LIQUIDO A RECEBER	2.108,96
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003333 Nome: JOSE HIGO MARQUES RENER

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8	401	INSS	8,00	77,80	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	972,59
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	894,79
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	972,59
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	972,59
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	77,81
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	95,77
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	757	SESI 1.5%	14,59
														760	TERCEIROS FOLHA	41,82
														761	INSS FOLHA	194,52
														767	ACIDENTE TRABALHO	28,89
														781	DEDUCAO INSS SALAR	77,80
														799	LIQUIDO A RECEBER	495,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003333

30,00	972,59	27,00	477,02	LIQUIDO:	495,57

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	972,59	6	7	8	401	INSS	8,00	77,21	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	972,64
110	ADICIONAL NOTURNO	0,04	0,04	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	330,68	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	887,93

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003338 Nome: IAN THIAGO DE LIMA BARBOSA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
291	D.S.R. S/H.E AD.NO	0,00	0,01	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							428	ATRASO/SAIDA ANT.	1,35	7,50	6	7	8	721	BASE DO INSS	965,14
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	965,14
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	732	FGTS	77,21
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	72,97
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	14,48
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	41,50
														761	INSS FOLHA	193,03
														767	ACIDENTE TRABALHO	28,66
														781	DEDUCAO INSS SALAR	77,21
														799	LIQUIDO A RECEBER	433,72
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003336

30,04	972,64	28,35	538,92	LIQUIDO:	433,72

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,80	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.174,34
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99	6	7	8	732	FGTS	573,95
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	107,62
														760	TERCEIROS FOLHA	308,50
														761	INSS FOLHA	1.434,87
														767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.083,92
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	61,20
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003338

60,00	7.174,34	38,50	4.090,42	LIQUIDO:	3.083,92

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003339 Nome: ANA CAROLINA CALLAND ROSA

Filial 01 Matricula 003339 Nome ANA CAROLINA CALLAND ROSA
Funcao 1164 Descricao ANALISTA COMERC. 1
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. 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.480,46	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	306,41	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	223,18	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,44	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	843,36	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	0,05	0,62	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.574,02	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.786,87
711	BASE IMP RENDA	2.256,66
719	SALARIO DO MES	2.480,46
721	BASE DO INSS	2.479,84
731	BASE DO F.G.T.S.	2.479,84
732	FGTS	198,39
757	SESI 1.5%	37,20
760	TERCEIROS FOLHA	106,63
761	INSS FOLHA	495,97
767	ACIDENTE TRABALHO	73,65
781	DEDUCAO INSS SALAR	223,18
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 01003339

30,00	2.786,87	16,55	2.786,87	LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003340 Nome SANDRO MARQUES TEIXEIRA
Funcao 1255 Descricao COORD. DE ART. INST.
Centro Custo 1210 Descricao COARI- COORDENADORIA DE A
Depto. Descricao
Data Admis. 05/07/2018 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	621,03	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,80	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34
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 LIM	1.528,54
731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
732	FGTS	573,95
757	SESI 1.5%	107,62
760	TERCEIROS FOLHA	308,50
761	INSS FOLHA	1.434,87
767	ACIDENTE TRABALHO	213,08

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003341 Nome: JOSE VICTOR M A BARBOSA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.969,68
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003340																
		60,00	7.174,34						38,50	4.204,66					LIQUIDO:	2.969,68

Filial 01 Matricula 003341 Nome JOSE VICTOR M A BARBOSA
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1000 Descricao PRES- PRESIDENCIA
Depto. Descricao
Data Admis. 12/07/2018 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8	401	INSS	11,00	417,77	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.797,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.797,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	303,84
														757	SESI 1.5%	56,97
														760	TERCEIROS FOLHA	163,31
														761	INSS FOLHA	759,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
														781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.933,55
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01003341																
		60,00	3.797,94						26,00	1.864,39					LIQUIDO:	1.933,55

Filial 01 Matricula 003342 Nome NATALIA CRISTINA DA SILVA
Funcao 1235 Descricao GESTOR DE DESENV.
Centro Custo 1070 Descricao COBPF - COORDENADORIA DE
Depto. Descricao
Data Admis. 01/08/2018 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:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003343 Nome: MARCELO MONTEIRO DE C. FILHO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	759,59	6	7	8	401	INSS	11,00	417,77	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.797,94
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	3.038,35	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,22	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.380,17
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.291,30	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.797,94
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.797,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.797,94
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	189,90	6	7	8	732	FGTS	303,84
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	53,30
														757	SESI 1.5%	56,97
														760	TERCEIROS FOLHA	163,31
														761	INSS FOLHA	759,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	112,80
														781	DEDUCAO INSS SALAR	417,77
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.743,65
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003342

60,00	3.797,94	45,00	2.054,29	LIQUIDO:	1.743,65

Filial 01
Funcao 1248
Centro Custo 1080
Depto.
Data Admis. 09/08/2018
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003343
Descricao ASS. DESENV. ADMIN.
Descricao COORDENADORIA DE COMUNIC.
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MARCELO MONTEIRO DE C. FILHO
Sal.: 0,00 Dep. I.R.

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	253,20	6	7	8	401	INSS	8,00	101,27	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.265,98
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.012,78	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	430,43	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.164,71
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.265,98
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.265,98
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	63,30	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.265,98
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	101,28
														747	VT PARTE EMPRESA	58,30
														757	SESI 1.5%	18,99
														760	TERCEIROS FOLHA	54,44
														761	INSS FOLHA	253,20
														767	ACIDENTE TRABALHO	37,60
														781	DEDUCAO INSS SALAR	101,27
														799	LIQUIDO A RECEBER	667,88
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01003343

60,00	1.265,98	27,00	598,10	LIQUIDO:	667,88

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003344 Nome: JEANE DE ALMEIDA C REVOREDO

Filial 01 Matricula 003344 Nome JEANE DE ALMEIDA C REVOREDO
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	28,00	907,75	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	29,60	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	72,62	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	937,35
711	BASE IMP RENDA	835,13
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	907,75
731	BASE DO F.G.T.S.	907,75
732	FGTS	72,62
757	SESI 1.5%	13,62
760	TERCEIROS FOLHA	39,03
761	INSS FOLHA	181,55
767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
799	LIQUIDO A RECEBER	835,23
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

Totais Funcionário 01003344

29,00	937,35	8,00	102,12	LIQUIDO:	835,23

Filial 01 Matricula 003345 Nome ELIZABETE BARBOSA W D OLIVEIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	28,00	907,75	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	29,60	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	72,62	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.187,99
711	BASE IMP RENDA	1.085,77
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	907,75
731	BASE DO F.G.T.S.	907,75
732	FGTS	72,62
747	VT PARTE EMPRESA	194,57
757	SESI 1.5%	13,62
760	TERCEIROS FOLHA	39,03
761	INSS FOLHA	181,55
767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
799	LIQUIDO A RECEBER	1.037,24

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003346 Nome: EMANOELLA RAFAELA D S SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
Totais Funcionário 01003345																
		30,00	1.187,99						27,00	150,75					LIQUIDO:	1.037,24

Filial 01 Matricula 003346 Nome EMANOELLA RAFAELA D S SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	28,00	907,75	6	7	8	401	INSS	8,00	72,62	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	907,75
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	835,13
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	721	BASE DO INSS	907,75
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	907,75
														732	FGTS	72,62
														747	VT PARTE EMPRESA	194,57
														757	SESI 1.5%	13,62
														760	TERCEIROS FOLHA	39,03
														761	INSS FOLHA	181,55
														767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
														781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
														799	LIQUIDO A RECEBER	757,00
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
Totais Funcionário 01003346																
		28,00	907,75						27,00	150,75					LIQUIDO:	757,00

Filial 01 Matricula 003347 Nome ALEXSANDRO INACIO DE BARROS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 175.00
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	883,11	6	7	8	401	INSS	8,00	7,78	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	89,48
161	SALDO DE SALARIO	3,00	97,26	6	7	8	418	AVISO PREVIO	30,00	972,59	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
														721	BASE DO INSS	97,26
														744	FGTS MES QUITACAO	7,78

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003348 Nome: KARLA FERREIRA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														757	SESI 1.5%	1,46
														760	TERCEIROS FOLHA	4,18
														761	INSS FOLHA	19,45
														767	ACIDENTE TRABALHO	2,89
														781	DEDUCAO INSS SALAR	7,78
														788	B.FGTS RESC.P/DISP	97,26
Totais Funcionário 01003347																
		3,00	980,37						38,00	980,37					LIQUIDO:	0,00

Filial 01 Matricula 003348 Nome KARLA FERREIRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	28,00	907,75	6	7	8	401	INSS	8,00	72,62	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.187,99
129	SALARIO FAMILIA	1,00	29,60	6	7	8	424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.085,77
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	721	BASE DO INSS	907,75
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	907,75
														732	FGTS	72,62
														747	VT PARTE EMPRESA	240,17
														757	SESI 1.5%	13,62
														760	TERCEIROS FOLHA	39,03
														761	INSS FOLHA	181,55
														767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
														781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.025,65
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
Totais Funcionário 01003348																
		30,00	1.187,99						27,00	162,34					LIQUIDO:	1.025,65

Filial 01 Matricula 003349 Nome NILZA PEREIRA DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003350 Nome: RAFAEL DE AZEVEDO MENDES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	28,00	907,75	6	7	8	401	INSS	8,00	72,62	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	907,75
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	835,13
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	721	BASE DO INSS	907,75
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	907,75
														732	FGTS	72,62
														747	VT PARTE EMPRESA	72,97
														757	SESI 1.5%	13,62
														760	TERCEIROS FOLHA	39,03
														761	INSS FOLHA	181,55
														767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
														781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
														799	LIQUIDO A RECEBER	757,00
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

Totais Funcionário 01003349

28,00	907,75	27,00	150,75	LIQUIDO:	757,00

Filial 01 Matricula 003350 Nome RAFAEL DE AZEVEDO MENDES
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	28,00	907,75	6	7	8	401	INSS	8,00	72,62	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	907,75
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	835,13
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	972,59
							451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8	721	BASE DO INSS	907,75
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	907,75
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	732	FGTS	72,62
														747	VT PARTE EMPRESA	72,97
														757	SESI 1.5%	13,62
														760	TERCEIROS FOLHA	39,03
														761	INSS FOLHA	181,55
														767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
														781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
														799	LIQUIDO A RECEBER	768,59
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

Totais Funcionário 01003350

28,00	907,75	27,00	139,16	LIQUIDO:	768,59

Filial 01 Matricula 003351 Nome SIMONE ARAUJO DE ALMEIDA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003351 Nome: SIMONE ARAUJO DE ALMEIDA

Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 Dep. I.R. 01
Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 175.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha AFASTADO - PERIODO: 17/09/2018 A 15/03/2019

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	14,00	453,88	6	7	8
131	SALARIO MATERNIDADE	14,00	453,88	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	72,62	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	907,76
711	BASE IMP RENDA	835,14
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	907,76
731	BASE DO F.G.T.S.	907,76
732	FGTS	72,62
747	VT PARTE EMPRESA	240,17
757	SESI 1.5%	13,62
760	TERCEIROS FOLHA	39,03
761	INSS FOLHA	181,55
767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
799	LIQUIDO A RECEBER	786,51

Totais Funcionário 01003351

28,00	907,76	27,00	121,25	LIQUIDO:	786,51

Filial 01 Matricula 003352 Nome CARLA SABRINA DE FREITAS LIMA
Funcao 1140 Descricao Tec. em Contabilidad
Centro Custo 1140 Descricao COCON- COORD. DE CONTABIL
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 1.425,66 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	28,00	1.330,62	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	106,44	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	71,28	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.330,62
711	BASE IMP RENDA	1.224,18
719	SALARIO DO MES	1.425,66
721	BASE DO INSS	1.330,62
731	BASE DO F.G.T.S.	1.330,62
732	FGTS	106,45
747	VT PARTE EMPRESA	171,92
757	SESI 1.5%	19,96
760	TERCEIROS FOLHA	57,22
761	INSS FOLHA	266,12
767	ACIDENTE TRABALHO	39,52
781	DEDUCAO INSS SALAR	106,44
799	LIQUIDO A RECEBER	1.134,99
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37

Totais Funcionário 01003352

28,00	1.330,62	27,00	195,63	LIQUIDO:	1.134,99

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003353 Nome: LUCIO ANDRE DA SILVA

Filial 01 Matricula 003353 Nome LUCIO ANDRE DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 03/09/2018 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	28,00	907,75	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	72,62	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	907,75
711	BASE IMP RENDA	835,13
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	907,75
731	BASE DO F.G.T.S.	907,75
732	FGTS	72,62
747	VT PARTE EMPRESA	72,97
757	SESI 1.5%	13,62
760	TERCEIROS FOLHA	39,03
761	INSS FOLHA	181,55
767	ACIDENTE TRABALHO	26,96
781	DEDUCAO INSS SALAR	72,62
799	LIQUIDO A RECEBER	785,40

Totais Funcionário 01003353

28,00	907,75	27,00	122,35	LIQUIDO:	785,40

Filial 01 Matricula 003354 Nome ADRIANA BASILIO DA SILVA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 19/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	12,00	389,04	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	12,68	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	31,12	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	401,72
711	BASE IMP RENDA	357,92
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	389,04
731	BASE DO F.G.T.S.	389,04
732	FGTS	31,12
747	VT PARTE EMPRESA	72,97
757	SESI 1.5%	5,84
760	TERCEIROS FOLHA	16,73
761	INSS FOLHA	77,81
767	ACIDENTE TRABALHO	11,55
781	DEDUCAO INSS SALAR	31,12
799	LIQUIDO A RECEBER	320,87

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 01003354

13,00	401,72	27,00	80,85	LIQUIDO:	320,87

Filial 01 Matricula 003355 Nome ANA CAROLINE GOMES PEREIRA
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 19/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 972,59 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	IN	FG	IR
101	SALARIO	12,00	389,04	6	7	8
129	SALARIO FAMILIA	1,00	12,68	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	31,12	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	652,36
711	BASE IMP RENDA	608,56
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	389,04
731	BASE DO F.G.T.S.	389,04
732	FGTS	31,12
747	VT PARTE EMPRESA	72,97
757	SESI 1.5%	5,84
760	TERCEIROS FOLHA	16,73
761	INSS FOLHA	77,81
767	ACIDENTE TRABALHO	11,55
781	DEDUCAO INSS SALAR	31,12
799	LIQUIDO A RECEBER	571,51

Totais Funcionário 01003355

14,00	652,36	27,00	80,85	LIQUIDO:	571,51

Filial 01 Matricula 003356 Nome MARIA GABRIELLY DE S SANTOS
Funcao 2003 Descricao OP. DE PROD. IND.
Centro Custo 3111 Descricao SOLIDOS- FABRICA NOVA
Depto. Descricao
Data Admis. 19/09/2018 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	12,00	389,04	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	31,12	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	19,00	48,63	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	389,04
711	BASE IMP RENDA	357,92
719	SALARIO DO MES	972,59
721	BASE DO INSS	389,04
731	BASE DO F.G.T.S.	389,04
732	FGTS	31,12
747	VT PARTE EMPRESA	118,57
757	SESI 1.5%	5,84
760	TERCEIROS FOLHA	16,73
761	INSS FOLHA	77,81

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 008249 Nome: SELMA BEZERRA DE CARVALHO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	11,55
														781	DEDUCAO INSS SALAR	31,12
														799	LIQUIDO A RECEBER	308,19
Totais Funcionário 01003356																
		12,00	389,04						27,00	80,85					LIQUIDO:	308,19

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	548,59	6	7	8	401	INSS	9,00	246,86	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.742,96
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	2.194,37	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,40	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.496,10
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	932,61	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.742,96
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	2.742,96
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	2.742,96
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	219,44
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	6	7	8	757	SESI 1.5%	41,14
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	117,95
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	548,59
														767	ACIDENTE TRABALHO	81,47
														781	DEDUCAO INSS SALAR	246,86
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.067,88
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 01008249																
		60,00	2.742,96						16,50	1.675,08					LIQUIDO:	1.067,88

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	1.434,87	6	7	8	401	INSS	11,00	621,03	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	7.174,34

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001135 Nome: ANTONIO LUIZ DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	5.739,47	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	27,50	776,38	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	6.553,31
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	2.439,28	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	453,51	6	7	8	719	SALARIO DO MES	7.174,34
							424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	5.645,80
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	722	SAL.CONT.ACIMA LIM	1.528,54
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	597,86	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	7.174,34
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	573,95
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8	757	SESI 1.5%	107,62
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	308,50
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	391,98	6	7	8	761	INSS FOLHA	1.434,87
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	213,08
														781	DEDUCAO INSS SALAR	621,03
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.703,53
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	269,50
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 01008257

60,00	7.174,34	38,50	5.470,81	LIQUIDO:	1.703,53
21.164,	1.500.474,36	14.462,	995.643,51	LIQUIDO:	504.830,85

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	9,00	768,09	6	7	8	401	INSS	11,00	84,49	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	3.413,72
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	2.560,29	6	7	8	404	IR FERIAS	7,50	56,62	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	6.742,10
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	597,40	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	17,92	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	3.038,22
126	FERIAS	21,00	1.792,20	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	2.216,11	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	683,60
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	768,09	6	7	8	491	INSS FERIAS	0,00	262,85	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	256,03	6	7	8	519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	207,73	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.560,29
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.157,69
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.157,69
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	732	FGTS	252,62
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	282,09	6	7	8	735	DED.DEP. FERIAS	379,18
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	757	SESI 1.5%	47,37
														760	TERCEIROS FOLHA	135,78
														761	INSS FOLHA	631,54
														767	ACIDENTE TRABALHO	93,78
														781	DEDUCAO INSS SALAR	84,49
														782	DEDUCAO INSS FERIA	375,50
														799	LIQUIDO A RECEBER	3.328,69
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002525 Nome: FABIANE TAVARES DE SOUZA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	47,00
Totais Funcionário 02001135																
		39,00	6.742,10						19,20	3.413,41					LIQUIDO:	3.328,69

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	132,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.659,16
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	74,85	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	132,73
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	232,35
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	757	SESI 1.5%	24,89
														760	TERCEIROS FOLHA	71,34
														761	INSS FOLHA	331,83
														767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	852,92
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 02002525																
		60,00	1.659,16						32,70	806,24					LIQUIDO:	852,92

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8	401	INSS	11,00	348,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,51	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.817,55

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003113 Nome: CYNTHIA MARIA REGIS SIQUEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.165,78
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
														732	FGTS	253,26
														757	SESI 1.5%	47,49
														760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.668,57
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

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
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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	227,46	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	71,28	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	114,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	82,32
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	21,38
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	61,30
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	285,13
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	230,25	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	137,65
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	93,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 02003113

30,00	1.425,65	32,00	1.288,00	LIQUIDO:	137,65
159,00	12.992,69	102,40	7.004,86	LIQUIDO:	5.987,83

Filial 03 Matricula 002684 Nome DULCE NARIELE ANHAIA LEMES
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2202 Descricao FARMACIA DOIS IRMAOS

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002684 Nome: DULCE NARIELE ANHAIA LEMES

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	196,51	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	221,53	6	7	8
424	REFEITORIO	0,00	1,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	153,60	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	312,21	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	658,46	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.098,69
711	BASE IMP RENDA	3.675,41
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
799	LIQUIDO A RECEBER	529,06
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	98,90
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 03002684

31,00	4.098,69	50,00	3.569,63	LIQUIDO:	529,06

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	9,00	427,70	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	332,65	6	7	8
126	FERIAS	21,00	997,96	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	427,70	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	142,57	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	11,92	6	7	8
424	REFEITORIO	6,00	1,00	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.550,67	6	7	8
428	ATRASO/SAIDA ANT.	19,55	139,36	6	7	8
429	TICKETS	6,00	0,10	6	7	8
491	INSS FERIAS	0,00	106,44	6	7	8
530	DESC.REP.REMUNERAD	19,55	139,36	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	1.900,88
701	RENDIMENTO BRUTO	2.328,58
707	BASE IR FERIAS	1.729,81
711	BASE IMP RENDA	137,06
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.479,59
731	BASE DO F.G.T.S.	1.479,59
732	FGTS	118,37
757	SESI 1.5%	22,19
760	TERCEIROS FOLHA	63,62
761	INSS FOLHA	295,92
767	ACIDENTE TRABALHO	43,94
781	DEDUCAO INSS SALAR	11,92

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003330 Nome: SAMUEL ROMULO DA S C JUNIOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														782	DEDUCAO INSS FERIA	171,07
														799	LIQUIDO A RECEBER	201,69
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														865	BASE EMPRESA V.REF	299,00
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 03002974																
		39,00	2.328,58						59,10	2.126,89					LIQUIDO:	201,69

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	73,85	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	50,07	6	7	8	732	FGTS	118,17
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	233,35
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	725,47
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	61,20
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 03003330																
		60,00	1.477,08						32,00	751,61					LIQUIDO:	725,47
		130,00	7.904,35						141,10	6.448,13					LIQUIDO:	1.456,22

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002096 Nome: MARCELO MORAIS DE OLIVEIRA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	333,48	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,34	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.030,76	6	7	8
417	ACEAL	0,50	11,66	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	12,00	116,60	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	573,84	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.031,64
711	BASE IMP RENDA	2.698,16
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	2.332,03
721	BASE DO INSS	3.031,64
731	BASE DO F.G.T.S.	3.031,64
732	FGTS	242,53
747	VT PARTE EMPRESA	65,80
757	SESI 1.5%	45,47
760	TERCEIROS FOLHA	130,36
761	INSS FOLHA	606,33
767	ACIDENTE TRABALHO	90,04
781	DEDUCAO INSS SALAR	333,48
799	LIQUIDO A RECEBER	650,15
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
867	BASE AD.PERICULOSI	699,61
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 09002096

230,00	3.031,64	31,70	2.381,49	LIQUIDO:	650,15

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,59	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,94
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.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	78,75
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	81,73
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 09002559

30,00	1.496,94	32,00	1.415,21	LIQUIDO:	81,73

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
747	VT PARTE EMPRESA	78,75
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
799	LIQUIDO A RECEBER	302,92
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 09002586

60,00	1.659,16	32,70	1.356,24	LIQUIDO:	302,92

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	348,23	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,51	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	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.S.	3.165,78
732	FGTS	253,26
757	SESI 1.5%	47,49

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002124 Nome: JOSE ALVES FIGUEIREDO FILHO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.668,57
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 09003044

30,00	3.165,78	18,50	1.497,21	LIQUIDO:	1.668,57
350,00	9.353,52	114,90	6.650,15	LIQUIDO:	2.703,37

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
037	PERICUL ABONO FERI	0,00	93,28	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	4,00	570,99	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.602,63
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8	401	INSS	11,00	333,48	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,56	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.332,03
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	310,94	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.030,76	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.031,64
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	134,75	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.031,64
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	31,99	6	7	8	519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	252,64	6	7	8	732	FGTS	242,53
937	MEDIA VALOR SOBRE	4,00	0,03	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	757	SESI 1.5%	45,47
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	130,36
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07	6	7	8	761	INSS FOLHA	606,33
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	113,85	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	90,04
														781	DEDUCAO INSS SALAR	333,48
														799	LIQUIDO A RECEBER	945,57
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	61,20
														867	BASE AD.PERICULOSI	699,61
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 10002124

238,00	3.602,63	22,50	2.657,06	LIQUIDO:	945,57

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002973 Nome: ELDERSON GOMES DA CUNHA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8	401	INSS	11,00	423,28	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.098,69
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	168,07	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.675,41
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.848,05
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.848,05
														731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
														732	FGTS	307,84
														757	SESI 1.5%	57,72
														760	TERCEIROS FOLHA	165,47
														761	INSS FOLHA	769,61
														767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
														781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.193,90
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

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.: 030 Sit. Folha NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	127,02	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.587,87
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	476,36	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.460,85
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	35,99	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.587,87
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	71,28	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.587,87
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	127,03
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	94,32
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	23,82
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	68,28
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	761	INSS FOLHA	317,57
							906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	256,93	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	47,16
														781	DEDUCAO INSS SALAR	127,02
														799	LIQUIDO A RECEBER	37,99
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 10002973

60,00	1.587,87	32,00	1.549,88	LIQUIDO:	37,99

Filial 10 Matricula 002976 Nome BRUNO LAETE DOS SANTOS

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	2.461,59	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	71,28	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	2.376,81	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	118,80	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	714,26	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.887,24
711	BASE IMP RENDA	1.311,60
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	235,92
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 10002976

30,00	3.887,24	32,00	3.887,24	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
181	AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,15	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
436	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	295,41	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.479,64
711	BASE IMP RENDA	2.066,07
719	SALARIO DO MES	1.477,08
721	BASE DO INSS	1.477,08
731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	1.532,80
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 10003276

64,00	2.479,64	35,50	946,84	LIQUIDO:	1.532,80

423,00	15.656,07	148,00	10.945,81	LIQUIDO:	4.710,26

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.142,37	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	192,81	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	728,41	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	431,30	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	594,74	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.142,37
711	BASE IMP RENDA	1.949,56
719	SALARIO DO MES	2.142,37
721	BASE DO INSS	2.142,37
731	BASE DO F.G.T.S.	2.142,37
732	FGTS	171,39
757	SESI 1.5%	32,14
760	TERCEIROS FOLHA	92,12
761	INSS FOLHA	428,47
767	ACIDENTE TRABALHO	63,63
781	DEDUCAO INSS SALAR	192,81
799	LIQUIDO A RECEBER	175,20
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 14001916

30,00	2.142,37	9,00	1.967,17	LIQUIDO:	175,20

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	156,06	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	589,57	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	147,54	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	78,59	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	144,50	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.984,67
711	BASE IMP RENDA	1.828,61
719	SALARIO DO MES	1.571,81
721	BASE DO INSS	1.734,03
731	BASE DO F.G.T.S.	1.734,03
732	FGTS	138,72
747	VT PARTE EMPRESA	75,01
757	SESI 1.5%	26,01

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002823 Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	74,56
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8	761	INSS FOLHA	346,81
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	51,50
														781	DEDUCAO INSS SALAR	156,06
														799	LIQUIDO A RECEBER	590,72
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 14002719

61,00	1.984,67	33,00	1.393,95	LIQUIDO:	590,72

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 FERIAS - PERIODO: 13/09/2018 A 12/10/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	12,00	598,78	6	7	8	401	INSS	9,00	53,89	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	2.013,47
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	1.496,94	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.494,44	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.109,19
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	302,02	6	7	8	491	INSS FERIAS	0,00	108,72	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	1.832,26
122	MEDIA FERIAS VALOR	18,00	7,90	6	7	8	519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	138,26	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	544,89
126	FERIAS	18,00	898,16	6	7	8	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
172	FERIAS MES SEGUINT	12,00	598,78	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.806,86
200	MED.FERIAS MES SEG	12,00	5,26	6	7	8	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.806,86
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	201,35	6	7	8	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92	6	7	8	732	FGTS	144,55
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	757	SESI 1.5%	27,10
														760	TERCEIROS FOLHA	77,69
														761	INSS FOLHA	361,37
														767	ACIDENTE TRABALHO	53,66
														781	DEDUCAO INSS SALAR	53,89
														782	DEDUCAO INSS FERIA	181,21
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.114,42
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	98,90
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 14002823

72,00	4.109,19	9,00	1.994,77	LIQUIDO:	2.114,42

Filial 14 Matricula 002906 Nome ARTHUR A SANTOS WANDERLEY
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2208 Descricao FARMACIA PRAZERES
Depto. Descricao

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002906 Nome: ARTHUR A SANTOS WANDERLEY

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.664,79	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	403,12	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,20	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.246,03	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.166,07
711	BASE IMP RENDA	3.762,95
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.664,79
721	BASE DO INSS	3.664,79
731	BASE DO F.G.T.S.	3.664,79
732	FGTS	293,18
757	SESI 1.5%	54,97
760	TERCEIROS FOLHA	157,59
761	INSS FOLHA	732,96
767	ACIDENTE TRABALHO	108,84
781	DEDUCAO INSS SALAR	403,12
799	LIQUIDO A RECEBER	2.280,04
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 14002906

32,00	4.166,07	26,00	1.886,03	LIQUIDO:	2.280,04

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	73,85	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
747	VT PARTE EMPRESA	290,95
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	780,76
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 14003299

60,00	1.477,08	32,00	696,32	LIQUIDO:	780,76

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002907 Nome: JOELINE LIMA DO NASCIMENTO

255,00 13.879,38 109,00 7.938,24 LIQUIDO: 5.941,14

Filial 15 Matricula 002907 Nome JOELINE LIMA DO NASCIMENTO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2205 Descricao FARMACIA PEIXINHOS
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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,95	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	1.136,84	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	74,85	6	7	8
475	PARC PLANO SAUDE	0,00	298,47	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	798,31	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	522,16	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.633,79
711	BASE IMP RENDA	1.377,20
719	SALARIO DO MES	1.496,95
721	BASE DO INSS	1.496,95
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,95
732	FGTS	119,76
747	VT PARTE EMPRESA	136,35
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 15002907

30,00 2.633,79 32,00 2.633,79 LIQUIDO: 0,00

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	114,28	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	71,28	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	31,37	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
906	EMPR. BANCO BRADES	0,00	493,49	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,29
711	BASE IMP RENDA	1.562,24
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.425,65
731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	235,92
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003086 Nome: DIMAS CARDOSO CAMPOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	286,59
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,99
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 15002970																
		31,00	1.676,29						32,00	1.389,70					LIQUIDO:	286,59

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8	401	INSS	11,00	348,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,51	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.165,78
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	732	FGTS	253,26
														757	SESI 1.5%	47,49
														760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.663,35
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	46,00
Totais Funcionário 15003086																
		30,00	3.165,78						18,50	1.502,43					LIQUIDO:	1.663,35

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001682 Nome: MOISES MARTINS DE MELO NETO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	73,85	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	123,09	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	118,17
							560	DESC. SASSEPE	0,00	88,62	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	79,75
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	14,77	6	7	8	757	SESI 1.5%	22,16
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	63,51
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	537,47
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,99
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 15003266

60,00	1.477,08	32,00	939,61	LIQUIDO:	537,47
151,00	8.952,94	114,50	6.465,53	LIQUIDO:	2.487,41

Filial 16
Funcao 2005
Centro Custo 2209
Depto.
Data Admis. 04/07/1985
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 001682
Descricao VIGILANTE
Descricao FARMACIA AFOGADOS
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome MOISES MARTINS DE MELO NETO
Sal.: 2.332,03
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	333,48	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,56	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.030,76	6	7	8
417	ACEAL	0,50	11,66	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	245,97	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	170,82	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.031,64
711	BASE IMP RENDA	2.698,16
719	SALARIO DO MES	2.332,03
721	BASE DO INSS	3.031,64
731	BASE DO F.G.T.S.	3.031,64
732	FGTS	242,53
757	SESI 1.5%	45,47
760	TERCEIROS FOLHA	130,36
761	INSS FOLHA	606,33
767	ACIDENTE TRABALHO	90,04
781	DEDUCAO INSS SALAR	333,48
799	LIQUIDO A RECEBER	960,75
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	208,78
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	208,78
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
867	BASE AD.PERICULOSI	699,61
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 16001682

230,00	3.031,64	19,70	2.070,89	LIQUIDO:	960,75

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

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 FERIAS - PERIODO: 13/09/2018 A 02/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
021	PERICULOSIDADE FER	0,00	419,77	6	7	8
022	PERICUL FER MES SE	0,00	46,64	6	7	8
038	PERIC. AB. FER M/S	0,00	233,20	6	7	8
101	SALARIO	12,00	932,81	6	7	8
115	PERICULOSIDADE	80,00	279,84	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	606,33	6	7	8
126	FERIAS	18,00	1.399,22	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	2,00	155,47	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	67,37	6	7	8
932	ABONO MES SEGUINTE	10,00	777,34	6	7	8
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	336,85	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	133,39	6	7	8
404	IR FERIAS	7,50	41,43	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	3.235,96	6	7	8
491	INSS FERIAS	11,00	266,78	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,42	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	2.694,80
701	RENDIMENTO BRUTO	5.254,84
707	BASE IR FERIAS	2.456,47
711	BASE IMP RENDA	1.079,26
719	SALARIO DO MES	2.332,03
721	BASE DO INSS	3.637,97
731	BASE DO F.G.T.S.	3.637,97
732	FGTS	291,04
757	SESI 1.5%	54,57
760	TERCEIROS FOLHA	156,43
761	INSS FOLHA	727,59
767	ACIDENTE TRABALHO	108,05
781	DEDUCAO INSS SALAR	133,39
782	DEDUCAO INSS FERIA	238,33
799	LIQUIDO A RECEBER	1.050,91
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
867	BASE AD.PERICULOSI	699,61
875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 16002115

122,00	5.254,84	30,20	4.203,93	LIQUIDO:	1.050,91

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	230,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
436	PENSAO ALIMENTICIA	10,00	152,64	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	74,85	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
711	BASE IMP RENDA	1.373,79
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
747	VT PARTE EMPRESA	232,35

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002873 Nome: AURELIA RODRIGUES TORREIRO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91	6	7	8	757	SESI 1.5%	24,89
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	71,34
														761	INSS FOLHA	331,83
														767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	394,18
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 16002838

60,00	1.659,16	42,70	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.664,79	6	7	8	401	INSS	11,00	403,12	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.664,79
							405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,45	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.261,67
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.246,03	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.664,79
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.664,79
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.664,79
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	176,22	6	7	8	732	FGTS	293,18
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	54,97
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	157,59
														761	INSS FOLHA	732,96
														767	ACIDENTE TRABALHO	108,84
														781	DEDUCAO INSS SALAR	403,12
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.660,88
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 16002873

30,00	3.664,79	26,00	2.003,91	LIQUIDO:	1.660,88

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002692 Nome: SANDRA MARIA MENDES FERREIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	73,85	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	118,17
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	79,75
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	610,85
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	93,57
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 16003331

60,00	1.477,08	32,00	866,23	LIQUIDO:	610,85
502,00	15.087,51	150,60	10.409,94	LIQUIDO:	4.677,57

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	132,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
														721	BASE DO INSS	1.659,16
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
														732	FGTS	132,73
														757	SESI 1.5%	24,89
														760	TERCEIROS FOLHA	71,34
														761	INSS FOLHA	331,83
														767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	962,22

Totais Funcionário 18002692

60,00	1.659,16	8,00	696,94	LIQUIDO:	962,22

Filial 18 Matricula 002824 Nome ANA PAULA BARBOSA CAVALCANTI

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														052	AFAST ACIDENTE PRE	3.664,79
														719	SALARIO DO MES	3.664,79
														731	BASE DO F.G.T.S.	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8	401	INSS	11,00	348,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,51	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.165,78
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
														732	FGTS	253,26
														757	SESI 1.5%	47,49
														760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.668,57
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003275 Nome: ADILENE DA COSTA ARAUJO

Perc.Adto.: 034 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	856,61

Totais Funcionário 18003275

60,00	1.477,08	8,00	620,47	LIQUIDO:	856,61
150,00	6.302,02	34,50	2.814,62	LIQUIDO:	3.487,40

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	168,07	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	558,93	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.098,69
711	BASE IMP RENDA	3.675,41
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
799	LIQUIDO A RECEBER	1.444,69
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 20002481

31,00	4.098,69	26,00	2.654,00	LIQUIDO:	1.444,69

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003321 Nome: RENATA RODRIGUES DE OLIVEIRA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	669,51	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	118,52
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 20003321

60,00	1.477,08	8,00	1.358,56	LIQUIDO:	118,52
91,00	5.575,77	34,00	4.012,56	LIQUIDO:	1.563,21

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
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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	196,51	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	26,94	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	451,85	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	656,15	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.098,69
711	BASE IMP RENDA	3.675,41
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002593 Nome: TIAGO CORDEIRO DOS S MACIEL

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
														781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
														799	LIQUIDO A RECEBER	953,97
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 22002562																
		31,00	4.098,69						26,70	3.144,72					LIQUIDO:	953,97

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	6,00	6	7	8	489	INS SALDO MES ANT	0,00	6,00	6	7	8	100	AFAST DOENCA PREVI	1.496,94
														701	RENDIMENTO BRUTO	6,00
														719	SALARIO DO MES	1.496,94
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 29/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIARIO F	1,00	49,47	6	7	8	401	INSS	9,00	44,52	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	1.319,19
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	329,80	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.477,91	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.473,47
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	16,49	6	7	8	429	TICKETS	6,00	0,10	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	1.213,66
126	FERIAS	20,00	989,39	6	7	8	491	INSS FERIAS	9,00	118,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	450,17
330	SAL.C/COMISSIONADO	10,00	98,47	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.484,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	10,00	396,22	6	7	8	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.813,88
932	ABONO MES SEGUINTE	9,00	445,22	6	7	8	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,46	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.813,88
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	148,41	6	7	8								732	FGTS	145,11
														757	SESI 1.5%	27,21
														760	TERCEIROS FOLHA	78,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002977 Nome: VENILTON CARLOS M CARDOSO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														761	INSS FOLHA	362,78
														767	ACIDENTE TRABALHO	53,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	44,52
														782	DEDUCAO INSS FERIA	105,53
														799	LIQUIDO A RECEBER	436,98
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	401,44
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 22003290

50,00	2.473,47	24,00	2.036,49	LIQUIDO:	436,98
81,00	6.578,16	50,70	5.187,21	LIQUIDO:	1.390,95

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8	401	INSS	11,00	348,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,51	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	401,34	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.165,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	732	FGTS	253,26
														757	SESI 1.5%	47,49
														760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.267,23
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

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 D E S C O N T O S B A S E S

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003334 Nome: MARIA MARGARIDA L R AIRES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	25,00	1.188,04	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,29
159	AUX. DOENCA	5,00	237,61	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.562,24
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	286,85	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
														732	FGTS	114,05
														757	SESI 1.5%	21,38
														760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	788,57
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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 D E S C O N T O S B A S E S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.727,72
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.609,56
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.105,25
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 23003334

61,00	1.727,72	8,00	622,47	LIQUIDO:	1.105,25
122,00	6.569,79	34,50	3.408,74	LIQUIDO:	3.161,05

Filial 24 Matricula 002706 Nome AMANDA FREITAS BASILIO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Centro Custo 2218 Descricao FARMACIA EXPRESSO CIDADAO

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002706 Nome: AMANDA FREITAS BASILIO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	196,51	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	26,94	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	421,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	53,87	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	81,13	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.098,69
711	BASE IMP RENDA	3.675,41
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
799	LIQUIDO A RECEBER	1.361,81
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 24002706

31,00	4.098,69	26,70	2.736,88	LIQUIDO:	1.361,81

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,91	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	26,94	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.848,05
711	BASE IMP RENDA	3.424,77
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
799	LIQUIDO A RECEBER	1.785,17
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	46,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 24002717

30,00	3.848,05	26,70	2.062,88	LIQUIDO:	1.785,17

Filial 24 Matricula 002718 Nome PAULA SHEMILLY GALDINO SANTIAG
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2218 Descricao FARMACIA EXPRESSO CIDADAO
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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	26,00	1.297,35	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	73,74	6	7	8
126	FERIAS	4,00	221,22	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	26,00	140,59	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	17,54	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	17,54	6	7	8
401	INSS	9,00	129,42	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	294,96	6	7	8
491	INSS FERIAS	9,00	26,54	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	294,96
701	RENDIMENTO BRUTO	1.750,44
711	BASE IMP RENDA	1.308,52
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.732,90
731	BASE DO F.G.T.S.	1.732,90
732	FGTS	138,63
757	SESI 1.5%	25,99
760	TERCEIROS FOLHA	74,51
761	INSS FOLHA	346,58
767	ACIDENTE TRABALHO	51,47
781	DEDUCAO INSS SALAR	129,42
782	DEDUCAO INSS FERIA	26,54
799	LIQUIDO A RECEBER	569,50
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	79,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 24002718

56,00	1.750,44	18,00	1.180,94	LIQUIDO:	569,50

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	74,85	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,94
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.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002808 Nome: GABRIELA FERNANDA M G CEAN

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														747	VT PARTE EMPRESA	136,35
														757	SESI 1.5%	22,45
														760	TERCEIROS FOLHA	64,37
														761	INSS FOLHA	299,39
														767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
														799	LIQUIDO A RECEBER	791,28
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 24002772																
		30,00	1.496,94						32,00	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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.571,81	6	7	8	401	INSS	8,00	125,74	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.822,45
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	534,42	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.696,71
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	270,00	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.571,81
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.571,81
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	130,98	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.571,81
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	125,74
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	757	SESI 1.5%	23,58
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	67,59
														761	INSS FOLHA	314,36
														767	ACIDENTE TRABALHO	46,68
														781	DEDUCAO INSS SALAR	125,74
														799	LIQUIDO A RECEBER	687,41
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 24002808																
		31,00	1.822,45						8,00	1.135,04					LIQUIDO:	687,41
		178,00	13.016,57						111,40	7.821,40					LIQUIDO:	5.195,17

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002821 Nome: HERBET CANDEIA MAIA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.664,80	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	403,12	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,45	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.246,03	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.664,80
711	BASE IMP RENDA	3.261,68
719	SALARIO DO MES	3.664,80
721	BASE DO INSS	3.664,80
731	BASE DO F.G.T.S.	3.664,80
732	FGTS	293,18
757	SESI 1.5%	54,97
760	TERCEIROS FOLHA	157,59
761	INSS FOLHA	732,96
767	ACIDENTE TRABALHO	108,84
781	DEDUCAO INSS SALAR	403,12
799	LIQUIDO A RECEBER	1.877,10
875	BASE VALE CULTURA	46,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	1.151,49	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
489	INS SALDO MES ANT	0,00	735,47	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	279,93	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
100	AFAST DOENCA PREVI	1.496,94
701	RENDIMENTO BRUTO	1.151,49
719	SALARIO DO MES	1.496,94
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	192,47

Totais Funcionário 25002878

0,00	1.151,49	0,00	1.151,49	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:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003335 Nome: PAMELA RAIACH DOS SANTOS MELO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	196,94	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	262,59	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.739,67
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	65,65	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	854,61
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 25003291

64,00	1.739,67	8,00	885,06	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. 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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	73,85	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	118,17
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	137,35
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	473,37
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 25003335

60,00	1.477,08	32,00	1.003,71	LIQUIDO:	473,37

154,00	8.033,04	66,00	4.827,96	LIQUIDO:	3.205,08

Filial 26 Matricula 002518 Nome ROSA MARIA BARROS VALOES
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002518 Nome: ROSA MARIA BARROS VALOES

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
799	LIQUIDO A RECEBER	944,58
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 26002518

60,00	1.659,16	8,70	714,58	LIQUIDO:	944,58

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	26,00	256,03	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	26,00	1.024,11	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	102,41	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.280,14
711	BASE IMP RENDA	1.177,73
719	SALARIO DO MES	1.477,08
721	BASE DO INSS	1.280,14
731	BASE DO F.G.T.S.	1.280,14
732	FGTS	102,41
757	SESI 1.5%	19,20
760	TERCEIROS FOLHA	55,05
761	INSS FOLHA	256,03
767	ACIDENTE TRABALHO	38,02
781	DEDUCAO INSS SALAR	102,41
799	LIQUIDO A RECEBER	673,42
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 26003144

52,00	1.280,14	8,00	606,72	LIQUIDO:	673,42

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002512 Nome: JOSENILDO JOSE TORRES

112,00	2.939,30	16,70	1.321,30	LIQUIDO:	1.618,00

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	180,00	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,03	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	180,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	147,50	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.028,05
711	BASE IMP RENDA	3.604,77
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
799	LIQUIDO A RECEBER	1.763,25
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	180,28

Totais Funcionário 27002512

30,00	4.028,05	26,00	2.264,80	LIQUIDO:	1.763,25

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	13,16	6	7	8
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	4,39	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	17,55	6	7	8
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	291,96	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.676,71
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003308 Nome: MARIA APARECIDA SOBREIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	497,90
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
Totais Funcionário 27002520																
		60,00	1.676,71						8,00	1.178,81					LIQUIDO:	497,90

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	201,18	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	491,20
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
Totais Funcionário 27003308																
		60,00	1.477,08						8,00	985,88					LIQUIDO:	491,20
		150,00	7.181,84						42,00	4.429,49					LIQUIDO:	2.752,35

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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8	401	INSS	11,00	423,28	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.848,05

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002668 Nome: CARLA BRANDAO DE C FIGUEIREDO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.848,05
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.848,05
							560	DESC. SASSEPE	0,00	215,49	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	134,68	6	7	8	732	FGTS	307,84
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	57,72
														760	TERCEIROS FOLHA	165,47
														761	INSS FOLHA	769,61
														767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
														781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.602,25
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 30002503

30,00	3.848,05	26,00	2.245,80	LIQUIDO:	1.602,25

Filial 30 Matricula 002668 Nome CARLA BRANDAO DE C FIGUEIREDO
Funcao 2009 Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Centro Custo 2223 Descricao FARMACIA PETROLINA
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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	119,75	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.998,22
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.878,47
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.496,94
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,94
														732	FGTS	119,76
														757	SESI 1.5%	22,45
														760	TERCEIROS FOLHA	64,37
														761	INSS FOLHA	299,39
														767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.312,26
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002697 Nome: ELIANA BEZERRA CARVALHO

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	758,22	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	664,17	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.417,38
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	319,43
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 30002697

60,00	2.417,38	8,00	2.417,38	LIQUIDO:	0,00
122,00	8.263,65	42,00	5.349,14	LIQUIDO:	2.914,51

Filial 31
Funcao 2037
Centro Custo 2211
Depto.
Data Admis. 03/04/2014
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002967
Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Descricao FARMACIA SAO LOURENCO
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome ALBERT ROCHA DE OLIVEIRA
Sal.: 3.165,78
Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	348,23	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,51	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	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.S.	3.165,78
732	FGTS	253,26
757	SESI 1.5%	47,49
760	TERCEIROS FOLHA	136,13
761	INSS FOLHA	633,16
767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
799	LIQUIDO A RECEBER	1.118,57
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	593,06
875	BASE VALE CULTURA	46,00

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 31002967

30,00	3.165,78	18,50	2.047,21	LIQUIDO:	1.118,57

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	127,02	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	539,88	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	71,28	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.838,51
711	BASE IMP RENDA	1.711,49
719	SALARIO DO MES	1.425,65
721	BASE DO INSS	1.587,87
731	BASE DO F.G.T.S.	1.587,87
732	FGTS	127,03
747	VT PARTE EMPRESA	82,32
757	SESI 1.5%	23,82
760	TERCEIROS FOLHA	68,28
761	INSS FOLHA	317,57
767	ACIDENTE TRABALHO	47,16
781	DEDUCAO INSS SALAR	127,02
799	LIQUIDO A RECEBER	991,19
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 31003069

61,00	1.838,51	32,00	847,32	LIQUIDO:	991,19

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	225,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002705 Nome: JOSINALDO OLIVEIRA DE ANDRADE

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	511,25
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 31003265																
		60,00	1.477,08						8,00	965,83					LIQUIDO:	511,25
		151,00	6.481,37						58,50	3.860,36					LIQUIDO:	2.621,01

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	132,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.526,43
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	138,26	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.659,16
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	132,73
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	757	SESI 1.5%	24,89
														760	TERCEIROS FOLHA	71,34
														761	INSS FOLHA	331,83
														767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	793,56
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003332 Nome: FILIPE HUGO DE SOUZA LISBOA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8	401	INSS	11,00	348,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,51	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.165,78
														731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
														732	FGTS	253,26
														757	SESI 1.5%	47,49
														760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	854,61
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 33003332

60,00	1.477,08	8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61
150,00	6.302,02	34,50	2.981,28	LIQUIDO:	3.320,74

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002596 Nome: WELLIDA CRISTIANE DE M GUERRA

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	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	266,89	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
489	INS SALDO MES ANT	0,00	218,36	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.060,35	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	2.014,47
711	BASE IMP RENDA	1.627,83
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.496,94
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 35002596

31,00	2.014,47	8,00	2.014,47	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
799	LIQUIDO A RECEBER	678,07
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 35002634

60,00	1.659,16	8,00	981,09	LIQUIDO:	678,07

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002702 Nome: DANILO DAVI DA SILVA DIAS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8
297	AUXILIO EDUCACAO	0,00	199,36	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,38	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	227,03	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.047,41
711	BASE IMP RENDA	3.624,13
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
799	LIQUIDO A RECEBER	1.923,28
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 35002702

30,00	4.047,41	26,00	2.124,13	LIQUIDO:	1.923,28

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	854,61

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002960 Nome: BRIZA A DA SILVA P G BEZERRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 35003280																
		60,00	1.477,08						8,00	622,47					LIQUIDO:	854,61
		181,00	9.198,12						50,00	5.742,16					LIQUIDO:	3.455,96

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	385,91	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	385,91
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,46	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	401,44
Totais Funcionário 36002960																
		0,00	385,91						0,00	385,91					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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	854,61
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002720 Nome: JONATAS BERNARDINO R DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 36003269

60,00	1.477,08	8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61
60,00	1.862,99	8,00	1.008,38	LIQUIDO:	854,61

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 FERIAS - PERIODO: 13/09/2018 A 12/10/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	12,00	598,78	6	7	8	401	INSS	9,00	53,89	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	1.995,93
118	EMPREST DE FERIAS	0,00	1.496,95	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	268,15	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	4.091,66
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	299,39	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.397,88	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	1.816,30
126	FERIAS	18,00	898,17	6	7	8	491	INSS FERIAS	0,00	107,78	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	544,89
172	FERIAS MES SEGUINT	12,00	598,78	6	7	8	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	199,59	6	7	8	675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,95
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.796,34
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.796,34
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	732	FGTS	143,71
														735	DED.DEP. FERIAS	189,59
														757	SESI 1.5%	26,95
														760	TERCEIROS FOLHA	77,24
														761	INSS FOLHA	359,27
														767	ACIDENTE TRABALHO	53,35
														781	DEDUCAO INSS SALAR	53,89
														782	DEDUCAO INSS FERIA	179,63
														799	LIQUIDO A RECEBER	2.113,79
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	79,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 37002720

42,00	4.091,66	9,00	1.977,87	LIQUIDO:	2.113,79

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 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:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003045 Nome: ANDRE VICTOR RODRIGUES FONSECA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	9,74	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.919,54
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8	401	INSS	8,00	132,73	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.777,07
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
934	DIF ABONO MES SEG	5,00	7,30	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.659,16
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	2,44	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	732	FGTS	132,73
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8	757	SESI 1.5%	24,89
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	71,34
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01	6	7	8	761	INSS FOLHA	331,83
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	852,04
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	143,02
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 37002827

66,00	1.919,54	8,70	1.067,50	LIQUIDO:	852,04

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8	401	INSS	11,00	348,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,29	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	461,37	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.165,78
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	256,85	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8	732	FGTS	253,26
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	47,49
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	849,67
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	70,21
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	70,21
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 37003045

30,00	3.165,78	18,50	2.316,11	LIQUIDO:	849,67

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003300 Nome: LUCIANA DE MELO ROCHA

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	854,61
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 37003300

60,00	1.477,08	8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61
198,00	10.654,06	44,20	5.983,95	LIQUIDO:	4.670,11

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	4.040,44	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	444,44	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,88	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.373,75	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	4.291,08
711	BASE IMP RENDA	3.846,64
716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
719	SALARIO DO MES	4.040,44
721	BASE DO INSS	4.040,44
731	BASE DO F.G.T.S.	4.040,44
732	FGTS	323,24
757	SESI 1.5%	60,61
760	TERCEIROS FOLHA	173,74
761	INSS FOLHA	808,09
767	ACIDENTE TRABALHO	120,00
781	DEDUCAO INSS SALAR	444,44
799	LIQUIDO A RECEBER	1.950,35

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002523 Nome: JANISSON COELHO DE VASCONCELOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	180,27
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 39002484

31,00	4.291,08	26,00	2.340,73	LIQUIDO:	1.950,35

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 FERIAS - PERIODO: 06/08/2018 A 04/09/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	26,00	1.297,35	6	7	8	401	INSS	9,00	129,42	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	294,96
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	73,74	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.732,90
126	FERIAS	4,00	221,22	6	7	8	488	FERIAS PAGAS MES A	0,00	294,96	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.308,52
150	GRAT FUNCAO FARMAC	26,00	140,59	6	7	8	491	INSS FERIAS	9,00	26,54	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							560	DESC. SASSEPE	0,00	97,04	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.732,90
							565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	60,65	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.732,90
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	138,63
														757	SESI 1.5%	25,99
														760	TERCEIROS FOLHA	74,51
														761	INSS FOLHA	346,58
														767	ACIDENTE TRABALHO	51,47
														781	DEDUCAO INSS SALAR	129,42
														782	DEDUCAO INSS FERIA	26,54
														799	LIQUIDO A RECEBER	558,18
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 39002523

56,00	1.732,90	18,00	1.174,72	LIQUIDO:	558,18

Filial 39 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 NORMAL

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.727,72
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.609,56

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002602 Nome: DIANA ATALECIA NEVES DE SA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
														721	BASE DO INSS	1.477,08
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.107,25
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 39003238

61,00	1.727,72	8,00	620,47	LIQUIDO:	1.107,25
148,00	7.751,70	52,00	4.135,92	LIQUIDO:	3.615,78

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8	401	INSS	11,00	423,28	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.848,05
							405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,91	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.848,05
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.848,05
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
														732	FGTS	307,84
														757	SESI 1.5%	57,72
														760	TERCEIROS FOLHA	165,47
														761	INSS FOLHA	769,61
														767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
														781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.952,42
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

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.
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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002736 Nome: LUCENILDO JOSE DA SILVA

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	97,89	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	63,05	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
799	LIQUIDO A RECEBER	799,28
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 47002736

60,00	1.659,16	8,00	859,88	LIQUIDO:	799,28

Filial 47
Funcao 2009
Centro Custo 2240
Depto.
Data Admis. 03/03/2011
Dep.Sal.Fam. 00
Perc.Adto.: 034

Matricula 002904
Descricao TEC. EM ADM. E FIN.
Descricao FARMACIA BONITO
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome ANTONIO S ALVES DE O JUNIOR

Sal.: 1.496,95 Dep. I.R. 00

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,95	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	124,75	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	89,82	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	59,88	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.496,95
711	BASE IMP RENDA	1.377,20
719	SALARIO DO MES	1.496,95
721	BASE DO INSS	1.496,95
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,95
732	FGTS	119,76
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	591,69
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	0,94
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	0,96
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 47002904

30,00	1.496,95	8,00	905,26	LIQUIDO:	591,69

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003303 Nome: ERICK ALVES DE ALBUQUERQUE

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	854,61
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 47003303

60,00	1.477,08	8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61
180,00	8.481,24	50,00	4.283,24	LIQUIDO:	4.198,00

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 FERIAS - PERIODO: 13/09/2018 A 02/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	12,00	1.539,22	6	7	8
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	769,61	6	7	8
126	FERIAS	18,00	2.308,83	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	2,00	256,54	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	85,51	6	7	8
932	ABONO MES SEGUINTE	10,00	1.282,68	6	7	8
933	1/3 ABONO MES SEG	0,00	427,56	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	169,32	6	7	8
404	IR FERIAS	7,50	37,81	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	3.404,73	6	7	8
427	DIF IR FERIAS	15,00	64,02	6	7	8
436	PENSAO ALIMENTICIA	100,00	636,00	6	7	8
437	PENSAO ALIM. FERIA	0,00	318,00	6	7	8
491	INSS FERIAS	11,00	338,62	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	320,67	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	258,59	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	161,62	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	3.420,49
701	RENDIMENTO BRUTO	6.669,95
707	BASE IR FERIAS	2.408,24
710	DIF BASE IR FERIAS	636,00
711	BASE IMP RENDA	453,53
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	4.617,66
731	BASE DO F.G.T.S.	4.617,66
732	FGTS	369,41
757	SESI 1.5%	69,26
760	TERCEIROS FOLHA	198,56

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002651 Nome: PAULO ANDRE R DOS SANTOS

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														761	INSS FOLHA	923,53
														767	ACIDENTE TRABALHO	137,14
														781	DEDUCAO INSS SALAR	131,69
														782	DEDUCAO INSS FERIA	376,25
														799	LIQUIDO A RECEBER	955,57
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 48002644

42,00	6.669,95	144,50	5.714,38	LIQUIDO:	955,57
42,00	6.669,95	144,50	5.714,38	LIQUIDO:	955,57

Filial 49
Funcao 2037
Centro Custo 2241
Depto.
Data Admis. 15/07/2008
Dep.Sal.Fam. 01
Perc.Adto.: 034

Matricula 002651
Descricao ANA ASS FARMACEUTICA
Descricao FARMACIA BOM CONSELHO
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome PAULO ANDRE R DOS SANTOS
Sal.: 3.848,05
Dep. I.R. 02

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8	401	INSS	11,00	423,28	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.848,05
							405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,03	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.848,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.848,05
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07	6	7	8	732	FGTS	307,84
														757	SESI 1.5%	57,72
														760	TERCEIROS FOLHA	165,47
														761	INSS FOLHA	769,61
														767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
														781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.686,14
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	128,62
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 49002651

30,00	3.848,05	26,00	2.161,91	LIQUIDO:	1.686,14

Filial 49
Funcao 1250
Centro Custo 2241
Depto.
Data Admis. 09/05/2017
Dep.Sal.Fam.
Perc.Adto.: 034

Matricula 003272
Descricao ASS. DE FARMACIA
Descricao FARMACIA BOM CONSELHO
Descricao
Cat. Func. M
Hrs. Mensais 200.00
Sit. Folha NORMAL

Nome JOSEFA IVANILDA NEMEZIO PINTO
Sal.: 0,00
Dep. I.R.

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:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002478 Nome: ROGERIO MOURA VIEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	854,61
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 49003272

60,00	1.477,08	8,00	622,47	LIQUIDO:	854,61
90,00	5.325,13	34,00	2.784,38	LIQUIDO:	2.540,75

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8	401	INSS	11,00	423,28	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.848,05
							405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,59	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	3.424,77
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	568,77
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.848,05
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	320,67	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.848,05
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	732	FGTS	307,84
							854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	57,72
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	165,47
														761	INSS FOLHA	769,61
														767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
														781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.589,54
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 50002478

30,00	3.848,05	26,00	2.258,51	LIQUIDO:	1.589,54

Filial 50 Matricula 002721 Nome CLECIO JOSE DA SILVA

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
934	DIF ABONO MES SEG	5,00	6,58	6	7	8
935	DIF 1/3 ABONO MES	0,00	2,19	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	8,77	6	7	8
401	INSS	8,00	119,75	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	508,96	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	150,14	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	121,45	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.756,35
711	BASE IMP RENDA	1.627,83
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.496,94
731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,94
732	FGTS	119,76
757	SESI 1.5%	22,45
760	TERCEIROS FOLHA	64,37
761	INSS FOLHA	299,39
767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
799	LIQUIDO A RECEBER	732,92
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	49,45
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 50002721

36,00	1.756,35	8,00	1.023,43	LIQUIDO:	732,92

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	74,85	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	398,09	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	46,36	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.909,80
711	BASE IMP RENDA	1.777,07
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
747	VT PARTE EMPRESA	174,75
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
799	LIQUIDO A RECEBER	567,98

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003277 Nome: PATRICIA EMILIA SANTIAGO LEITE

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	200,72
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 50002836																
		61,00	1.909,80						32,00	1.341,82					LIQUIDO:	567,98

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	73,85	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8	732	FGTS	118,17
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	50,95
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	657,18
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 50003277																
		60,00	1.477,08						32,00	819,90					LIQUIDO:	657,18
		187,00	8.991,28						98,00	5.443,66					LIQUIDO:	3.547,62

Filial 51 Matricula 001683 Nome ADEMIR LOPES DA SILVA
Funcao 2005 Descricao VIGILANTE
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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 001726 Nome: JOSE CARLOS VIEIRA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
037	PERICUL ABONO FERI	0,00	93,28	6	7	8	076	ABONOS PAGOS MES A	0,00	570,95	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.602,59
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8	401	INSS	11,00	333,48	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.888,72
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	6	7	8	408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.332,03
120	ABONO PECUNIARIO F	4,00	310,94	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.030,76	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.031,64
125	1/3 FERIAS ABONO P	0,00	134,74	6	7	8	417	ACEAL	0,50	11,66	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.031,64
934	DIF ABONO MES SEG	0,00	31,99	6	7	8	429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	242,53
							436	PENSAO ALIMENTICIA	30,00	809,44	6	7	8	757	SESI 1.5%	45,47
							519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	252,64	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	130,36
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	761	INSS FOLHA	606,33
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	90,04
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	781	DEDUCAO INSS SALAR	333,48
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	237,87	6	7	8	799	LIQUIDO A RECEBER	53,77
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	34,77	6	7	8	845	ASSIST.MED.EMP.TIT	296,53
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														867	BASE AD.PERICULOSI	699,61
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 51001683

234,00	3.602,59	42,20	3.548,82	LIQUIDO:	53,77

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	2.332,03	6	7	8	401	INSS	11,00	333,48	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.031,64
115	PERICULOSIDADE	200,00	699,61	6	7	8	405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	59,56	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.698,16
							408	MENS SINDICATO	0,70	16,32	6	7	8	719	SALARIO DO MES	2.332,03
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.030,76	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.031,64
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	350,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	3.031,64
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	732	FGTS	242,53
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	757	SESI 1.5%	45,47
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	130,36
							854	VALE CULTURA	0,00	3,00	6	7	8	761	INSS FOLHA	606,33
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69	6	7	8	767	ACIDENTE TRABALHO	90,04
														781	DEDUCAO INSS SALAR	333,48
														799	LIQUIDO A RECEBER	864,28
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	200,72
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	250,17
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														867	BASE AD.PERICULOSI	699,61
														875	BASE VALE CULTURA	47,00

Totais Funcionário 51001726

230,00	3.031,64	19,20	2.167,36	LIQUIDO:	864,28

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002877 Nome: JULLIANNA DE MELO L BRITO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
799	LIQUIDO A RECEBER	647,61
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 51002877

60,00	1.659,16	8,00	1.011,55	LIQUIDO:	647,61

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	114,05	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
451	VALE TRANSPORTE	24,00	71,28	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	78,41	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	39,92	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
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.S.	1.425,65
732	FGTS	114,05
747	VT PARTE EMPRESA	82,32
757	SESI 1.5%	21,38
760	TERCEIROS FOLHA	61,30
761	INSS FOLHA	285,13
767	ACIDENTE TRABALHO	42,34

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003029 Nome: RISOALDO DUARTE DA S JUNIOR

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	635,17
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 51002971

30,00	1.425,65	32,00	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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8	401	INSS	11,00	348,23	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
							405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,29	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	2.817,55
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8	716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	3.165,78
							854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	3.165,78
														731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
														732	FGTS	253,26
														757	SESI 1.5%	47,49
														760	TERCEIROS FOLHA	136,13
														761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.682,79
														875	BASE VALE CULTURA	46,00

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002799 Nome: ALYSSON FABIO O FLORENCIO

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							451	VALE TRANSPORTE	24,00	73,85	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	732	FGTS	118,17
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	180,05	6	7	8	747	VT PARTE EMPRESA	233,35
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	501,58
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	220,05
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 51003268

60,00	1.477,08	32,00	975,50	LIQUIDO:	501,58
644,00	14.361,90	151,90	9.976,70	LIQUIDO:	4.385,20

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	132,73	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.909,80
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.777,07
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8	411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	185,49	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.659,16
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8	732	FGTS	132,73
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	24,89
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	71,34
							873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	11,59	6	7	8	761	INSS FOLHA	331,83
														767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
														781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
														799	LIQUIDO A RECEBER	834,94
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,83
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 52002799

61,00	1.909,80	8,00	1.074,86	LIQUIDO:	834,94

Filial 52 Matricula 003116 Nome SOSTENES CAMPOS MOREIRA
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003116 Nome: SOSTENES CAMPOS MOREIRA

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	348,23	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,07	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	136,09	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	190,28	6	7	8
873	ORTOCLIN DEP/AG	0,00	23,18	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.165,78
711	BASE IMP RENDA	2.817,55
716	DEDUCAO DEPENDENTE	379,18
719	SALARIO DO MES	3.165,78
721	BASE DO INSS	3.165,78
731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
732	FGTS	253,26
757	SESI 1.5%	47,49
760	TERCEIROS FOLHA	136,13
761	INSS FOLHA	633,16
767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
799	LIQUIDO A RECEBER	1.342,24
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	130,82
848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 52003116

30,00	3.165,78	18,50	1.823,54	LIQUIDO:	1.342,24

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	856,61

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 52003337

60,00	1.477,08	8,00	620,47	LIQUIDO:	856,61
151,00	6.552,66	34,50	3.518,87	LIQUIDO:	3.033,79

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8
150	GRAT FUNCAO FARMAC	30,00	162,22	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	132,73	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	99,13	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	1.659,16
711	BASE IMP RENDA	1.526,43
719	SALARIO DO MES	1.496,94
721	BASE DO INSS	1.659,16
731	BASE DO F.G.T.S.	1.659,16
732	FGTS	132,73
757	SESI 1.5%	24,89
760	TERCEIROS FOLHA	71,34
761	INSS FOLHA	331,83
767	ACIDENTE TRABALHO	49,28
781	DEDUCAO INSS SALAR	132,73
799	LIQUIDO A RECEBER	761,96
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	121,15
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	121,15
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 53002835

60,00	1.659,16	8,00	897,20	LIQUIDO:	761,96

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 NORMAL

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	348,23	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,42	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
560	DESC. SASSEPE	0,00	189,95	6	7	8
565	DESC. DEP. SASSEPE	0,00	31,66	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	115,15	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.416,42
711	BASE IMP RENDA	3.068,19
719	SALARIO DO MES	3.165,78
721	BASE DO INSS	3.165,78
731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
732	FGTS	253,26
757	SESI 1.5%	47,49
760	TERCEIROS FOLHA	136,13

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003251 Nome: EMANUEL C RODRIGUES DA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	778,24	6	7	8	761	INSS FOLHA	633,16
														767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
														781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
														799	LIQUIDO A RECEBER	767,30
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	80,11
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	402,43
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	46,00
Totais Funcionário 53003025																
		31,00	3.416,42						26,00	2.649,12					LIQUIDO:	767,30

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8	401	INSS	8,00	118,16	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.358,92
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.477,08
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.477,08
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.477,08
														732	FGTS	118,17
														757	SESI 1.5%	22,16
														760	TERCEIROS FOLHA	63,51
														761	INSS FOLHA	295,42
														767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
														781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
														799	LIQUIDO A RECEBER	854,61
														866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 53003251																
		60,00	1.477,08						8,00	622,47					LIQUIDO:	854,61
		151,00	6.552,66						42,00	4.168,79					LIQUIDO:	2.383,87

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003294 Nome: JULIANA PEIXOTO DE ANDRADE

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
														732	FGTS	114,05
														757	SESI 1.5%	21,38
														760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	824,78
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 55003228

30,00	1.425,65	8,00	600,87	LIQUIDO:	824,78

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 FERIAS - PERIODO: 13/09/2018 A 12/10/2018

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	295,42	6	7	8	401	INSS	9,00	53,18	6	7	8	008	BASE IRRF FER S DE	1.969,44
126	FERIAS	18,00	886,25	6	7	8	426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.792,20	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.560,27
172	FERIAS MES SEGUINT	12,00	590,83	6	7	8	491	INSS FERIAS	0,00	106,34	6	7	8	707	BASE IR FERIAS	1.792,20
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	196,94	6	7	8	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	537,65
330	SAL.C/COMISSIONADO	12,00	118,17	6	7	8								719	SALARIO DO MES	1.477,08
331	GRAT.C/COMISSIONAD	12,00	472,66	6	7	8								721	BASE DO INSS	1.772,50
														731	BASE DO F.G.T.S.	1.772,50
														732	FGTS	141,80
														757	SESI 1.5%	26,59
														760	TERCEIROS FOLHA	76,22
														761	INSS FOLHA	354,50
														767	ACIDENTE TRABALHO	52,64
														781	DEDUCAO INSS SALAR	53,18
														782	DEDUCAO INSS FERIA	177,24
														799	LIQUIDO A RECEBER	606,55
														875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 55003294

54,00	2.560,27	9,00	1.953,72	LIQUIDO:	606,55
84,00	3.985,92	17,00	2.554,59	LIQUIDO:	1.431,33

Filial 56 Matricula 003046 Nome RONALDO GOMINHO BISPO FILHO
Funcao 2037 Descricao ANA ASS FARMACEUTICA

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003046 Nome: RONALDO GOMINHO BISPO FILHO

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.165,78	6	7	8
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	348,23	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,42	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.076,37	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	4,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.416,42
711	BASE IMP RENDA	3.068,19
719	SALARIO DO MES	3.165,78
721	BASE DO INSS	3.165,78
731	BASE DO F.G.T.S.	3.165,78
732	FGTS	253,26
757	SESI 1.5%	47,49
760	TERCEIROS FOLHA	136,13
761	INSS FOLHA	633,16
767	ACIDENTE TRABALHO	94,02
781	DEDUCAO INSS SALAR	348,23
799	LIQUIDO A RECEBER	1.817,52
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	79,17
875	BASE VALE CULTURA	46,00

Totais Funcionário 56003046

31,00	3.416,42	26,00	1.598,90	LIQUIDO:	1.817,52

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 FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	344,65	6	7	8
126	FERIAS	21,00	1.033,96	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	443,12	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	147,71	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	9,00	88,63	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	9,00	354,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	39,89	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.792,10	6	7	8
429	TICKETS	6,00	0,10	6	7	8
491	INSS FERIAS	0,00	124,06	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	1.969,44
701	RENDIMENTO BRUTO	2.412,57
707	BASE IR FERIAS	1.792,20
711	BASE IMP RENDA	403,24
719	SALARIO DO MES	1.477,08
721	BASE DO INSS	1.821,74
731	BASE DO F.G.T.S.	1.821,74
732	FGTS	145,74
757	SESI 1.5%	27,33
760	TERCEIROS FOLHA	78,33
761	INSS FOLHA	364,35
767	ACIDENTE TRABALHO	54,11
781	DEDUCAO INSS SALAR	39,89
782	DEDUCAO INSS FERIA	177,24
799	LIQUIDO A RECEBER	456,42
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Totais Funcionário 56003309

48,00	2.412,57	15,00	1.956,15	LIQUIDO:	456,42
79,00	5.828,99	41,00	3.555,05	LIQUIDO:	2.273,94

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	4.150,84	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
489	INS SALDO MES ANT	0,00	3.219,82	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	864,44	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
100	AFAST DOENCA PREVI	1.496,95
701	RENDIMENTO BRUTO	4.150,84
719	SALARIO DO MES	1.496,95
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,38
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	128,62

Totais Funcionário 57002547

0,00	4.150,84	0,00	4.150,84	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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,91	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	497,00	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
519	DESC EMPREST S/ FE	0,00	320,67	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.848,05
711	BASE IMP RENDA	3.424,77
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29
781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
799	LIQUIDO A RECEBER	358,89
845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
846	ASSIST.MED.EMP.DEP	81,37
875	BASE VALE CULTURA	45,00

Totais Funcionário 57002568

30,00	3.848,05	26,00	3.489,16	LIQUIDO:	358,89

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003302 Nome: LUIS ANTONIO DE FARIAS

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	30,00	295,42	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	30,00	1.181,66	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	8,00	118,16	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	502,21	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	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.S.	1.477,08
732	FGTS	118,17
757	SESI 1.5%	22,16
760	TERCEIROS FOLHA	63,51
761	INSS FOLHA	295,42
767	ACIDENTE TRABALHO	43,87
781	DEDUCAO INSS SALAR	118,16
799	LIQUIDO A RECEBER	1.105,25
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60
875	BASE VALE CULTURA	48,00

Totais Funcionário 57003302

61,00	1.727,72	8,00	622,47	LIQUIDO:	1.105,25
91,00	9.726,61	34,00	8.262,47	LIQUIDO:	1.464,14

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

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	11,00	423,28	6	7	8
405	IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,47	6	7	8
410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	1.308,34	6	7	8
429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8
854	VALE CULTURA	0,00	5,00	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	795,41	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
701	RENDIMENTO BRUTO	3.848,05
711	BASE IMP RENDA	3.424,77
716	DEDUCAO DEPENDENTE	189,59
719	SALARIO DO MES	3.848,05
721	BASE DO INSS	3.848,05
731	BASE DO F.G.T.S.	3.848,05
732	FGTS	307,84
757	SESI 1.5%	57,72
760	TERCEIROS FOLHA	165,47
761	INSS FOLHA	769,61
767	ACIDENTE TRABALHO	114,29

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002696 Nome: ANDREA DE OLIVEIRA SILVA

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
														781	DEDUCAO INSS SALAR	423,28
														799	LIQUIDO A RECEBER	1.067,09
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	296,53
														875	BASE VALE CULTURA	45,00
Totais Funcionário 59002604																
		30,00	3.848,05						26,00	2.780,96					LIQUIDO:	1.067,09

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.496,94	6	7	8	401	INSS	8,00	119,75	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	2.288,36
124	INSUFICIENCA SALDO	0,00	791,42	6	7	8	410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	564,11	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.377,19
							411	EMPREST. BCO R./SA	0,00	114,90	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.496,94
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.496,94
							489	INS SALDO MES ANT	0,00	724,31	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.496,94
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	76,55	6	7	8	732	FGTS	119,76
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	757	SESI 1.5%	22,45
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	686,64	6	7	8	760	TERCEIROS FOLHA	64,37
														761	INSS FOLHA	299,39
														767	ACIDENTE TRABALHO	44,46
														781	DEDUCAO INSS SALAR	119,75
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	93,57
														846	ASSIST.MED.EMP.DEP	180,28
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 59002696																
		30,00	2.288,36						8,00	2.288,36					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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 002963 Nome: EMMANUEL LUIZ L DE MORAES

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							675	DESC. HAPVIDA	0,00	118,36	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
							872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	194,32	6	7	8	732	FGTS	114,05
														757	SESI 1.5%	21,38
														760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	512,10
														845	ASSIST.MED.EMP.TIT	81,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 59002962																
		30,00	1.425,65						8,00	913,55					LIQUIDO:	512,10

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	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR	Cod	Descricao	Valor
101	SALARIO	30,00	1.425,65	6	7	8	401	INSS	8,00	114,05	6	7	8	701	RENDIMENTO BRUTO	1.425,65
							410	DESC.ADIANT.QUINZE	0,00	484,72	6	7	8	711	BASE IMP RENDA	1.311,60
							429	TICKETS	0,00	0,10	6	7	8	719	SALARIO DO MES	1.425,65
							553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	6	7	8	721	BASE DO INSS	1.425,65
							854	VALE CULTURA	0,00	2,00	6	7	8	731	BASE DO F.G.T.S.	1.425,65
														732	FGTS	114,05
														757	SESI 1.5%	21,38
														760	TERCEIROS FOLHA	61,30
														761	INSS FOLHA	285,13
														767	ACIDENTE TRABALHO	42,34
														781	DEDUCAO INSS SALAR	114,05
														799	LIQUIDO A RECEBER	819,56
														848	ASSIST.ODO.EMP.TIT	6,37
														875	BASE VALE CULTURA	48,00
Totais Funcionário 59002963																
		30,00	1.425,65						8,00	606,09					LIQUIDO:	819,56

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

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

Matrícula: 003293 Nome: MARIELLY GOMES DE SIQUEIRA

Dep.Sal.Fam. 00 Hrs. Mensais 200.00
Perc.Adto.: 034 Sit. Folha FERIAS - PERIODO: 10/09/2018 A 09/10/2018

P R O V E N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
121	ADICIONAL 1/3 FERI	0,00	344,65	6	7	8
126	FERIAS	21,00	1.033,96	6	7	8
172	FERIAS MES SEGUINT	9,00	443,12	6	7	8
201	ADIC.1/3 MES SEGUI	0,00	147,71	6	7	8
330	SAL.C/COMISSIONADO	9,00	88,63	6	7	8
331	GRAT.C/COMISSIONAD	9,00	354,50	6	7	8

D E S C O N T O S

Cod	Descricao	Ref.	Valor	IN	FG	IR
401	INSS	9,00	39,89	6	7	8
426	LIQUIDO DE FERIAS	0,00	1.415,87	6	7	8
429	TICKETS	6,00	0,10	6	7	8
491	INSS FERIAS	0,00	124,06	6	7	8
675	DESC. HAPVIDA	0,00	57,45	6	7	8
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	318,78	6	7	8

B A S E S

Cod	Descricao	Valor
008	BASE IRRF FER S DE	1.969,44
701	RENDIMENTO BRUTO	2.412,57
707	BASE IR FERIAS	1.792,20
711	BASE IMP RENDA	403,24
719	SALARIO DO MES	1.477,08
721	BASE DO INSS	1.821,74
731	BASE DO F.G.T.S.	1.821,74
732	FGTS	145,74
757	SESI 1.5%	27,33
760	TERCEIROS FOLHA	78,33
761	INSS FOLHA	364,35
767	ACIDENTE TRABALHO	54,11
781	DEDUCAO INSS SALAR	39,89
782	DEDUCAO INSS FERIA	177,24
799	LIQUIDO A RECEBER	456,42
866	BASE EMPRESA V.ALI	239,60

Totais Funcionário 59003293

48,00	2.412,57	15,00	1.956,15	LIQUIDO:	456,42
168,00	11.400,28	65,00	8.545,11	LIQUIDO:	2.855,17

Total Empresa:

27.049,	1.778.887,84	16.734,	1.173.197,88	LIQUIDO:	605.689,96

Proventos	Valor		Descontos	Valor		Bases	
021 PERICULOSIDADE FER M:	0,00	021:	476,80 076 ABONOS PAGOS MES ANT:	8,00	076:	4.381,29 008 BASE IRRF FER S DEDU:	87.207,49
022 PERICUL FER MES SEGU:	0,00	022:	46,64 401 INSS:	5.244,00	401:	138.531,91 052 AFAST ACIDENTE PREVI:	3.664,79
037 PERICUL ABONO FERIAS:	0,00	037:	186,56 404 IR FERIAS:	202,50	404:	3.525,97 100 AFAST DOENCA PREVID:	10.444,67
038 PERIC. AB. FER M/S:	0,00	038:	233,20 405 IMPOSTO DE RENDA:	3.942,50	405:	103.115,54 701 RENDIMENTO BRUTO:	1.777.907,47
101 SALARIO:	13.358,00	101:	957.256,74 408 MENS SINDICATO:	141,40	408:	3.743,64 707 BASE IR FERIAS:	73.685,51
106 GRATIF. DE LICITACAO:	120,00	106:	5.000,00 409 FALTAS:	114,00	409:	970,10 710 DIF BASE IR FERIAS:	636,00
107 GRATIF. DE PREGOEIRO:	120,00	107:	12.000,00 410 DESC.ADIANT.QUINZENA:	0,00	410:	532.521,78 711 BASE IMP RENDA:	1.472.317,86
110 ADICIONAL NOTURNO:	242,02	110:	579,66 411 EMPREST. BCO R./SANT:	0,00	411:	29.324,39 716 DEDUCAO DEPENDENTES:	34.884,56
115 PERICULOSIDADE:	2.203,33	115:	6.603,50 417 ACEAL:	36,00	417:	1.003,87 719 SALARIO DO MES:	1.645.233,79
118 EMPREST DE FERIAS:	0,00	118:	15.794,70 418 AVISO PREVIO:	30,00	418:	972,59 721 BASE DO INSS:	1.452.805,41
120 ABONO PECUNIARIO FER:	43,00	120:	3.602,94 424 REFEITORIO:	491,00	424:	450,10 722 SAL.CONT.ACIMA LIM:	187.306,51
121 ADICIONAL 1/3 FERIAS:	0,00	121:	17.002,68 426 LIQUIDO DE FERIAS:	0,00	426:	77.550,09 731 BASE DO F.G.T.S.:	1.653.250,27
122 MEDIA FERIAS VALOR:	118,00	122:	478,24 427 DIF IR FERIAS:	15,00	427:	64,02 732 FGTS:	132.260,24
124 INSUFICIENCA SALDO P:	0,00	124:	28.483,09 428 ATRASO/SAIDA ANT.:	458,95	428:	3.789,39 735 DED.DEP. FERIAS:	1.137,54
125 1/3 FERIAS ABONO PEC:	0,00	125:	1.265,11 429 TICKETS:	486,00	429:	56,10 744 FGTS MES QUITACAO:	7,78
126 FERIAS:	580,00	126:	50.043,76 436 PENSAO ALIMENTICIA I:	238,50	436:	3.388,08 747 VT PARTE EMPRESA:	34.629,12
129 SALARIO FAMILIA:	31,00	129:	938,62 437 PENSAO ALIM. FERIAS:	0,00	437:	318,00 757 SESI 1.5%:	24.601,65
131 SALARIO MATERNIDADE:	104,00	131:	9.616,96 444 DESC.DO ACEAL:	0,00	444:	1.488,95 760 TERCEIROS FOLHA:	70.524,70
133 COMISSOES:	0,00	133:	3,62 451 VALE TRANSPORTE:	4.754,00	451:	17.888,11 761 INSS FOLHA:	328.022,71
144 DIF.SALARIO:	0,00	144:	3.123,97 475 PARC PLANO SAUDE:	0,00	475:	374,39 767 ACIDENTE TRABALHO:	52.030,38
146 INSAL. MEDIO 20%:	0,00	146:	3.517,93 476 DESC.DIF.INSUF.SALDO:	0,00	476:	593,10 781 DEDUCAO INSS SALARIO:	138.207,72
147 INSAL. MAXIMO 40%:	0,00	147:	541,22 488 FERIAS PAGAS MES ANT:	0,00	488:	4.963,94 782 DEDUCAO INSS FERIAS:	8.351,50
150 GRAT FUNCAO FARMACIA:	592,00	150:	3.201,14 489 INS SALDO MES ANT:	0,00	489:	23.880,47 788 B.FGTS RESC.P/DISPEN:	97,26
155 REPOUSO S/COMISSOES:	0,00	155:	1,14 491 INSS FERIAS:	236,00	491:	6.561,53 799 LIQUIDO A RECEBER:	605.689,96
159 AUX. DOENCA:	136,00	159:	8.924,02 519 DESC EMPREST S/ FER.:	0,00	519:	38.658,22 845 ASSIST.MED.EMP.TITUL:	45.723,74
161 SALDO DE SALARIO:	3,00	161:	97,26 530 DESC.REP.REMUNERADO:	336,44	530:	2.591,39 846 ASSIST.MED.EMP.DEPEN:	47.628,76
172 FERIAS MES SEGUINTE:	188,00	172:	14.207,38 549 DESC SAL PG MAIOR:	0,00	549:	514,91 848 ASSIST.ODO.EMP.TITUL:	2.548,00
175 GRAT FUNCAO:	1.875,00	175:	108.133,14 553 DESC.OPTOCLIN:	0,00	553:	2.088,00 850 ASSIST.ODO.EMP.AGREG:	23,20

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

Periodo:201809 Pagamento:01 Dt.Período:01/09/2018-30/09/2018 Dt.Pagto:30/09/2018

179	DIF. AUX DOENCA:	0,00	179:	11,13	560	DESC. SASSEPE:	0,00	560:	10.189,65	865	BASE EMPRESA V.REFEI:	131.261,00
181	AUXILIO CRECHE:	97,00	181:	24.312,08	565	DESC. DEP. SASSEPE:	0,00	565:	3.334,68	866	BASE EMPRESA V.ALIME:	109.497,20
190	DEV.DESC.INDEVIDO1:	0,00	190:	1.664,67	567	OUTROS DESC.:	0,00	567:	24,00	867	BASE AD.PERICULOSIDA:	7.080,30
198	DEV.INSUF.SALDO:	0,00	198:	640,41	575	DESC.SASSEPE DIF:	0,00	575:	48,28	875	BASE VALE CULTURA:	24.515,50
200	MED.FERIAS MES SEG:	36,00	200:	139,53	675	DESC. HAPVIDA:	0,00	675:	43.034,35			
201	ADIC.1/3 MES SEGUI:	0,00	201:	4.799,19	854	VALE CULTURA:	0,00	854:	1.432,50			
203	MED. S/H.EXTRA N/MES:	21,00	203:	9,29	872	HAPVIDA DEP/AG:	0,00	872:	81.669,14			
204	MED.S/H.EXTRA M/SEGU:	9,00	204:	3,98	873	ORTOCLIN DEP/AG:	0,00	873:	9.063,36			
216	GRAT.INCORPORADA:	1.377,00	216:	108.006,44	906	EMPR. BANCO BRADESCO:	0,00	906:	21.092,05			
243	DIF.GRAT.FUNCAO:	0,00	243:	7.791,52								
291	D.S.R. S/H.E AD.NOT:	58,04	291:	809,45								
294	HORAS EXTRAS 100%:	93,36	294:	2.654,35								
297	AUXILIO EDUCACAO:	0,00	297:	8.247,61								
330	SAL.C/COMISSIONADO:	2.584,00	330:	61.703,89								
331	GRAT.C/COMISSIONADO:	2.674,00	331:	263.392,93								
344	SAL.DIRETOR:	60,00	344:	5.051,26								
345	GRAT.DIRETOR:	60,00	345:	20.205,06								
375	DEV. ATRASO/DSR:	0,00	375:	174,23								
382	DSR S/ INSALUBRIDADE:	114,99	382:	1.014,76								
932	ABONO MES SEGUINTE:	113,00	932:	12.175,92								
933	1/3 ABONO MES SEG:	0,00	933:	4.189,12								
934	DIF ABONO MES SEG:	15,00	934:	313,85								
935	DIF 1/3 ABONO MES SE:	0,00	935:	53,14								
937	MEDIA VALOR SOBRE AB:	5,00	937:	5,80								
939	MED VL S/ AB MES SE:	19,00	939:	158,21								

AFASTADO: 0000027 FERIAS: 0000039 TRANSFERIDO: 0000000 DEMITIDO: 0000001 NORMAL: 0000521 TODOS: 0000588