

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

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

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003247 NOME: LEONARDO ARAUJO PAES BARRETO FUNCAO: 1252 CHEFE DE GABINETE
 DT.ADM.:20/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 15/10/2018 a 03/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
120 ABONO PECUNIAR	10,00	2.602,46 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	3.469,95 00	008 BASE IRRF FER	1.040,99	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	260,25 00	401 INSS	11,00	540,90 00	701 RENDIMENTO BRU	11.788,21	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	867,49 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	931,00 00	711 BASE IMP RENDA	6.736,37	
126 FERIAS	3,00	780,74 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	7.807,37	
330 SAL.C/COMISSIO	27,00	1.405,33 00	429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
331 GRAT.C/COMISSI	27,00	5.621,30 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	1.040,99 00	722 SAL.CONT.ACIMA	2.421,82	
			491 INSS FERIAS	11,00	80,13 00	731 BASE DO F.G.T.	8.067,62	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	645,41	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	121,01	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	346,91	
						761 INSS FOLHA	1.613,52	
						767 ACIDENTE TRABA	239,61	
						781 DEDUCAO INSS S	540,90	
						782 DEDUCAO INSS F	80,13	
						799 LIQUIDO A RECE	3.050,82	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	68,00	11.788,21		87,50	8.737,39	SALARIO LIQ.	3.050,82

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003254 NOME: VICTOR HUGO DE JESUS VILHARBA FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

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

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003256 NOME: JOAO ALFREDO SOARES DE AVELLAR FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401 INSS	11,00	464,19 00	701 RENDIMENTO BRU	4.219,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.755,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719 SALARIO DO MES	4.219,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.219,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.219,94	
			519 DESC EMPREST S	0,00	351,66 08	732 FGTS	337,60	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	63,30	
						760 TERCEIROS FOLH	181,46	
						761 INSS FOLHA	843,99	
						767 ACIDENTE TRABA	125,33	
						781 DEDUCAO INSS S	464,19	
						799 LIQUIDO A RECE	1.757,30	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	4.219,94		33,50	2.462,64	SALARIO LIQ.	1.757,30	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003258 NOME: TIAGO CHAVIER GONCALVES FUNCAO: 2039 COORD GESTAO E PLANE
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	880,66 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 09	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.430,39	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	7.174,34		38,50	4.743,95	SALARIO LIQ.	2.430,39	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1000-PRES- PRESIDENCIA MAT.: 003318 NOME: ROBERTA L DE S S APOLINARIO FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
 DT.ADM.:17/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.219,09 00	401 INSS	11,00	61,90 00	008 BASE IRRF FER	5.626,58	
126 FERIAS	26,00	3.657,28 00	404 IR FERIAS	27,50	507,74 00	701 RENDIMENTO BRU	6.189,24	
172 FERIAS MES SEG	4,00	562,66 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	707 BASE IR FERIAS	5.007,66	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	187,55 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.496,82 00	711 BASE IMP RENDA	500,76	
330 SAL.C/COMISSIO	4,00	112,53 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	4.219,94	
331 GRAT.C/COMISSI	4,00	450,13 00	491 INSS FERIAS	0,00	536,39 00	721 BASE DO INSS	5.439,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	5.439,03	
						732 FGTS	435,12	
						757 SESI 1.5%	81,59	
						760 TERCEIROS FOLH	233,88	
						761 INSS FOLHA	1.087,81	
						767 ACIDENTE TRABA	161,54	
						781 DEDUCAO INSS S	61,90	
						782 DEDUCAO INSS F	618,92	
						799 LIQUIDO A RECE	583,29	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	38,00	6.189,24		40,50	5.605,95	SALARIO LIQ.	583,29	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401 INSS	11,00	464,19 00	701 RENDIMENTO BRU	4.219,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.755,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719 SALARIO DO MES	4.219,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.219,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.219,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	337,60	
						757 SESI 1.5%	63,30	
						760 TERCEIROS FOLH	181,46	
						761 INSS FOLHA	843,99	
						767 ACIDENTE TRABA	125,33	
						781 DEDUCAO INSS S	464,19	
						799 LIQUIDO A RECE	2.108,96	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	4.219,94		33,50	2.110,98	SALARIO LIQ.	2.108,96	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU	3.797,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.380,17	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.797,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.797,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	40,46 00	732 FGTS	303,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	56,97	
						760 TERCEIROS FOLH	163,31	
						761 INSS FOLHA	759,59	
						767 ACIDENTE TRABA	112,80	
						781 DEDUCAO INSS S	417,77	
						799 LIQUIDO A RECE	1.893,09	
						845 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	3.797,94	26,00	1.904,85	SALARIO LIQ.	1.893,09	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59 00	401 INSS	9,00	246,86 00	701 RENDIMENTO BRU	2.742,96	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	2.194,37 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	44,40 00	711 BASE IMP RENDA	2.496,10	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	932,61 00	719 SALARIO DO MES	2.742,96	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.742,96	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.742,96	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	219,44	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	757 SESI 1.5%	41,14	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	117,95	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	548,59	
						767 ACIDENTE TRABA	81,47	
						781 DEDUCAO INSS S	246,86	
						799 LIQUIDO A RECE	1.067,88	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	2.742,96	16,50	1.675,08	SALARIO LIQ.	1.067,88	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 1000 PRES- PRESIDENCIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
120 ABONO PECUNIAR	10,00	2.602,46 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	3.469,95 00	008 BASE IRRF FER	6.667,57	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.479,34 00	401 INSS	97,00	3.855,64 00	701 RENDIMENTO BRU	57.223,31	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	867,49 00	404 IR FERIAS	27,50	507,74 00	707 BASE IR FERIAS	5.007,66	
126 FERIAS	29,00	4.438,02 00	405 IMPOSTO DE REN	165,00	5.193,69 00	711 BASE IMP RENDA	43.230,15	
172 FERIAS MES SEG	4,00	562,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	15.998,11 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424 REFEITORIO	20,00	9,00 00	719 SALARIO DO MES	51.273,17	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	187,55 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.496,82 00	721 BASE DO INSS	41.155,15	
330 SAL.C/COMISSIO	211,00	6.708,48 00	429 TICKETS	20,00	0,90 00	722 SAL.CONT.ACIMA	11.597,36	
331 GRAT.C/COMISSI	211,00	26.833,87 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	1.040,99 00	731 BASE DO F.G.T.	52.752,51	
344 SAL.DIRETOR	30,00	2.658,56 00	491 INSS FERIAS	11,00	616,52 00	732 FGTS	4.220,22	
345 GRAT.DIRETOR	30,00	10.634,24 00	519 DESC EMPREST S	0,00	949,52 17	757 SESI 1.5%	791,29	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	760 TERCEIROS FOLH	2.268,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	842,01 00	761 INSS FOLHA	10.550,51	
			854 VALE CULTURA	0,00	14,00 00	767 ACIDENTE TRABA	1.566,76	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	538,34 00	781 DEDUCAO INSS S	3.855,64	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	782 DEDUCAO INSS F	80,13	
						782 DEDUCAO INSS F	618,92	
						799 LIQUIDO A RECE	19.628,06	
						845 ASSIST.MED.EMP	636,14	
						846 ASSIST.MED.EMP	427,36	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						865 BASE EMPRESA V	2.691,00	
						866 BASE EMPRESA V	2.156,40	
						875 BASE VALE CULT	336,00	
TOTAIS ->	526,00	57.223,31		340,50	37.595,25	SALARIO LIQ.	19.628,06	

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos: 00000
 Ferias: 00002 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 001921 NOME: MARCIA APARECIDA DA SILVA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.888,11 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	6.658,51 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	8.976,50	
159 AUX. DOENCA	1,00	296,90 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.428,39 00	711 BASE IMP RENDA	8.355,47	
216 GRAT.INCORPORA	29,00	2.018,78 00	408 MENS SINDICATO	0,70	48,22 00	719 SALARIO DO MES	8.976,50	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2,31 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.052,01 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	3.330,70	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	8.976,50	
			519 DESC EMPREST S	0,00	748,04 03	732 FGTS	718,12	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	134,65	
						760 TERCEIROS FOLH	385,99	
						761 INSS FOLHA	1.795,30	
						767 ACIDENTE TRABA	266,60	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.072,49	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->			59,00	8.976,50	77,20	5.904,01	SALARIO LIQ.	3.072,49

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002065 NOME: MARIA CLAUDIA DE A LIMA LEMOS FUNCAO: 1173 ANALISTA EM RH III
 DT.ADM.:01/02/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.553,81 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/11/2018 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						719 SALARIO DO MES	4.553,81	
						731 BASE DO F.G.T.	4.553,81	
						732 FGTS	364,30	
						757 SESI 1.5%	68,30	
						767 ACIDENTE TRABA	135,25	
TOTAIS ->			0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002126 NOME: JAFFE JOSE LIMA XAVIER FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.571,05 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	18,09 00	701 RENDIMENTO BRU	2.839,78	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	9,00	231,39 00	711 BASE IMP RENDA	2.590,30	
934 DIF ABONO MES	0,00	18,09 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	51,47 00	719 SALARIO DO MES	2.571,05	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	721 BASE DO INSS	2.571,05	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16 00	731 BASE DO F.G.T.	2.571,05	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	171,62 00	732 FGTS	205,68	
			417 ACEAL	0,50	12,86 00	757 SESI 1.5%	38,57	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	760 TERCEIROS FOLH	110,56	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	761 INSS FOLHA	514,21	
			519 DESC EMPREST S	0,00	214,25 08	767 ACIDENTE TRABA	76,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S	231,39	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	799 LIQUIDO A RECE	282,68	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	652,23 00	846 ASSIST.MED.EMP	241,92	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->			31,00	2.839,78	17,70	2.557,10	SALARIO LIQ.	282,68

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002130 NOME: HELVIO MOZART MONTENEGRO FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
 DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	15,78 00	701 RENDIMENTO BRU	1.512,72	
934 DIF ABONO MES	0,00	15,78 00	401 INSS	8,00	119,75 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,19	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			417 ACEAL	0,50	7,48 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	119,76	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	53,15	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			519 DESC EMPREST S	0,00	124,75 10	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	92,81 00	761 INSS FOLHA	299,39	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	549,60	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			30,00	1.512,72	29,20	963,12	SALARIO LIQ.	549,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002337 NOME: FLAVIA PATRICIA M MEDEIROS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	474,96 00	701 RENDIMENTO BRU		4.568,50
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	242,25 00	711 BASE IMP RENDA		4.093,54
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		4.317,86
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		4.317,86
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		4.317,86
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	732 FGTS		345,43
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%		64,77
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	760 TERCEIROS FOLH		185,67
						761 INSS FOLHA		863,57
						767 ACIDENTE TRABA		128,24
						781 DEDUCAO INSS S		474,96
						799 LIQUIDO A RECE		1.804,51
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		45,00
TOTAIS ->	31,00	4.568,50		33,50	2.763,99	SALARIO LIQ.		1.804,51

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 002585 NOME: HELIO DO N BARBOZA JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU		1.496,94
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711 BASE IMP RENDA		1.377,19
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	721 BASE DO INSS		1.496,94
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.496,94
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	732 FGTS		119,76
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		181,15
						757 SESI 1.5%		22,45
						760 TERCEIROS FOLH		64,37
						761 INSS FOLHA		299,39
						767 ACIDENTE TRABA		44,46
						781 DEDUCAO INSS S		119,75
						799 LIQUIDO A RECE		543,45
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.496,94		28,00	953,49	SALARIO LIQ.	543,45

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 003027 NOME: MARILIA MILENA R PIRES FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.667,06	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	143,02 00	711 BASE IMP RENDA	3.318,83	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.165,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	186,78 00	732 FGTS	253,26	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	757 SESI 1.5%	47,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH	136,13	
						761 INSS FOLHA	633,16	
						767 ACIDENTE TRABA	94,02	
						781 DEDUCAO INSS S	348,23	
						799 LIQUIDO A RECE	1.863,24	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	32,00	3.667,06		26,00	1.803,82	SALARIO LIQ.	1.863,24	

C.CUSTO:1005-PESSOAL A DISPOSICAO MAT.: 003063 NOME: DEYBISON AFONSO PEREIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:05/12/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,66 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,66	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,61	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,66	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	721 BASE DO INSS	1.425,66	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 03	731 BASE DO F.G.T.	1.425,66	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	486,54	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.425,66	28,00	939,12		SALARIO LIQ.	486,54

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	209,00	21.132,74 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	33,87 00	701 RENDIMENTO BRU	24.487,16
159 AUX. DOENCA	1,00	296,90 00	401 INSS	66,00	2.029,16 00	711 BASE IMP RENDA	22.424,13
181 AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	405 IMPOSTO DE REN	72,50	1.865,13 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
216 GRAT.INCORPORA	29,00	2.018,78 00	408 MENS SINDICATO	2,10	81,86 00	719 SALARIO DO MES	28.004,54
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2,31 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	7.973,25 00	721 BASE DO INSS	20.120,03
934 DIF ABONO MES	0,00	33,87 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	171,62 00	722 SAL.CONT.ACIMA	3.330,70
			417 ACEAL	1,00	20,34 00	731 BASE DO F.G.T.	28.004,54
			424 REPEITORIO	19,00	5,00 00	732 FGTS	2.240,36
			429 TICKETS	19,00	0,70 00	747 VT PARTE EMPRE	419,02
			451 VALE TRANSPORT	60,00	220,98 00	757 SESI 1.5%	420,06
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.205,84 24	760 TERCEIROS FOLH	1.008,39
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	761 INSS FOLHA	4.690,15
			560 DESC. SASSEPE	0,00	279,59 00	767 ACIDENTE TRABA	831,73
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	781 DEDUCAO INSS S	2.029,16
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	621,50 00	799 LIQUIDO A RECE	8.602,51
			854 VALE CULTURA	0,00	18,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	592,63
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.148,31 00	846 ASSIST.MED.EMP	617,62
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	848 ASSIST.ODO.EMP	31,85
						865 BASE EMPRESA V	1.495,00
						866 BASE EMPRESA V	1.677,20
						875 BASE VALE CULT	282,00
TOTAIS ->	243,00	24.487,16	239,60	15.884,65		SALARIO LIQ.	8.602,51

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	8.549,05 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	18.980,76	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	10.431,71 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	4.179,56 00	711 BASE IMP RENDA	18.359,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719 SALARIO DO MES	18.980,76	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.453,46 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	1.944,41 00	722 SAL.CONT.ACIMA	13.334,96	
			417 ACEAL	0,50	42,75 00	731 BASE DO F.G.T.	18.980,76	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	1.518,46	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	284,71	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.581,73 09	760 TERCEIROS FOLH	816,17	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	3.796,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	767 ACIDENTE TRABA	563,73	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30 00	781 DEDUCAO INSS S	621,03	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	799 LIQUIDO A RECE	2.621,70	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	18.980,76		39,70	16.359,06	SALARIO LIQ.	2.621,70	

Filial: 01 C.CUSTO: 1010 ASSES-ASSESSORIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	8.549,05 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	18.980,76	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	10.431,71 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	4.179,56 00	711 BASE IMP RENDA	18.359,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719 SALARIO DO MES	18.980,76	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.453,46 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	1.944,41 00	722 SAL.CONT.ACIMA	13.334,96	
			417 ACEAL	0,50	42,75 00	731 BASE DO F.G.T.	18.980,76	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	1.518,46	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	284,71	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.581,73 09	760 TERCEIROS FOLH	816,17	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	3.796,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	767 ACIDENTE TRABA	563,73	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	992,30 00	781 DEDUCAO INSS S	621,03	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	799 LIQUIDO A RECE	2.621,70	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 18.980,76 39,70 16.359,06 SALARIO LIQ. 2.621,70

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.963,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	5.963,86	
107 GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	599,09 00	711 BASE IMP RENDA	5.339,85	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.027,71 00	719 SALARIO DO MES	2.963,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,10	2,98 00	722 SAL.CONT.ACIMA	315,08	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	5.960,88	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	128,00 00	732 FGTS	476,87	
			519 DESC EMPREST S	0,00	494,74 05	757 SESI 1.5%	89,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	256,32	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	1.192,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767 ACIDENTE TRABA	177,04	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	729,54 00	781 DEDUCAO INSS S	621,03	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	799 LIQUIDO A RECE	1.121,68	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	

TOTAIS -> 60,00 5.963,86 58,60 4.842,18 SALARIO LIQ. 1.121,68

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	494,66 00	701 RENDIMENTO BRU	4.496,94	
107 GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	264,38 00	711 BASE IMP RENDA	4.002,28	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.528,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.496,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	359,76	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	274,31 00	757 SESI 1.5%	67,45	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	107,93 00	760 TERCEIROS FOLH	193,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	761 INSS FOLHA	899,39	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	133,56	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	226,79 00	781 DEDUCAO INSS S	494,66	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	1.404,18	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->			60,00	4.496,94	33,50	3.092,76	SALARIO LIQ.	1.404,18

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	494,66 00	701 RENDIMENTO BRU	4.747,58	
107 GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	320,77 00	711 BASE IMP RENDA	4.252,92	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.528,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.496,94	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	732 FGTS	359,76	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	53,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	67,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	193,37	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	899,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	133,56	
						781 DEDUCAO INSS S	494,66	
						799 LIQUIDO A RECE	1.987,65	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	61,00	4.747,58	53,50	2.759,93		SALARIO LIQ.	1.987,65

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	5.957,74 00	401 INSS	33,00	1.610,35 00	701 RENDIMENTO BRU	15.208,38	
107 GRATIF. DE PRE	90,00	9.000,00 00	405 IMPOSTO DE REN	72,50	1.184,24 00	711 BASE IMP RENDA	13.595,05	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.085,63 00	719 SALARIO DO MES	5.957,74	
			424 REFEITORIO	0,00	3,00 00	721 BASE DO INSS	14.639,68	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,10	2,98 00	722 SAL.CONT.ACIMA	315,08	
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	14.954,76	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	202,85 00	732 FGTS	1.196,39	
			519 DESC EMPREST S	0,00	494,74 05	747 VT PARTE EMPRE	53,15	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757 SESI 1.5%	224,31	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	274,31 00	760 TERCEIROS FOLH	643,06	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	107,93 00	761 INSS FOLHA	2.990,96	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	401,63 00	767 ACIDENTE TRABA	444,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	781 DEDUCAO INSS S	1.610,35	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.198,94 00	799 LIQUIDO A RECE	4.513,51	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	845 ASSIST.MED.EMP	490,88	
						846 ASSIST.MED.EMP	417,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						865 BASE EMPRESA V	897,00	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	142,00	
TOTAIS ->	181,00	15.208,38		145,60	10.694,87	SALARIO LIQ.	4.513,51	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	247,22 00	701 RENDIMENTO BRU	2.746,94	
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	44,67 00	711 BASE IMP RENDA	2.499,72	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	933,96 00	719 SALARIO DO MES	2.746,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.746,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.746,94	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	732 FGTS	219,76	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	181,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	41,20	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	118,12	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,34 00	761 INSS FOLHA	549,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	81,58	
						781 DEDUCAO INSS S	247,22	
						799 LIQUIDO A RECE	677,45	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	417,56	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	677,45	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 002952 NOME: FILIPE PETRUS B DE FIGUEIREDO FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:11/11/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 24/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	759,59 00	401 INSS	11,00	341,93 00	008 BASE IRRF FER	3.375,95	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	843,99 00	404 IR FERIAS	15,00	95,89 00	701 RENDIMENTO BRU	9.450,29	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	253,20 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	294,62 00	707 BASE IR FERIAS	3.004,60	
126 FERIAS	20,00	2.531,96 00	424 REPEITORIO	6,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	4.136,68	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.593,59 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2.869,74 00	429 TICKETS	6,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	253,20 00	491 INSS FERIAS	11,00	279,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.865,87	
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	1.012,78 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	7.511,67	
932 ABONO MES SEGU	4,00	506,39 00				732 FGTS	600,93	
933 1/3 ABONO MES	0,00	168,80 00				757 SESI 1.5%	112,68	
						760 TERCEIROS FOLH	323,00	
						761 INSS FOLHA	1.502,33	
						767 ACIDENTE TRABA	223,10	
						781 DEDUCAO INSS S	249,68	
						782 DEDUCAO INSS F	371,35	
						799 LIQUIDO A RECE	3.842,06	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	51,00	9.450,29		71,50	5.608,23	SALARIO LIQ.	3.842,06	

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 003250 NOME: GERMANA DE MELO LOBO FREIRE FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
DT.ADM.:20/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU	3.797,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.380,17	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.797,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.797,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	303,84	
						757 SESI 1.5%	56,97	
						760 TERCEIROS FOLH	163,31	
						761 INSS FOLHA	759,59	
						767 ACIDENTE TRABA	112,80	
						781 DEDUCAO INSS S	417,77	
						799 LIQUIDO A RECE	1.933,55	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	3.797,94		26,00	1.864,39	SALARIO LIQ.	1.933,55	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1031-SUJUR - SUPERINTENDE MAT.: 003324 NOME: ANDRE LUIZ DE MOURA MELO FUNCAO: 1251 SUP. JURIDICO
 DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 24/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
118 EMPREST DE FER	0,00	7.807,37 00	401 INSS	11,00	169,38 00	008 BASE IRRF FER	6.939,88	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	1.561,47 00	404 IR FERIAS	27,50	868,32 00	701 RENDIMENTO BRU	20.819,63	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.734,97 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	39,68 00	707 BASE IR FERIAS	6.318,85	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	520,49 00	424 REFEITORIO	6,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	2.433,07	
126 FERIAS	20,00	5.204,91 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	7.693,98 00	719 SALARIO DO MES	7.807,37	
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	520,49 00	429 TICKETS	6,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	2.081,96 00	491 INSS FERIAS	11,00	451,65 00	722 SAL.CONT.ACIMA	3.896,53	
932 ABONO MES SEGU	4,00	1.040,98 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	9.542,33	
933 1/3 ABONO MES	0,00	346,99 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	732 FGTS	763,39	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	143,13	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	903,02 00	760 TERCEIROS FOLH	410,32	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	1.908,47	
						767 ACIDENTE TRABA	283,41	
						781 DEDUCAO INSS S	169,38	
						782 DEDUCAO INSS F	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	10.370,14	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	250,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	50,00	20.819,63		69,00	10.449,49	SALARIO LIQ.	10.370,14	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	42,00	1.176,30 00	008 BASE IRRF FER	10.315,83	
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	404 IR FERIAS	42,50	964,21 00	701 RENDIMENTO BRU	36.814,80	
118 EMPREST DE FER	0,00	7.807,37 00	405 IMPOSTO DE REN	52,50	531,19 00	707 BASE IR FERIAS	9.323,45	
120 ABONO PECUNIAR	12,00	2.321,06 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.225,26 00	711 BASE IMP RENDA	12.449,64	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	2.578,96 00	424 REFEITORIO	12,00	4,00 00	719 SALARIO DO MES	18.150,19	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	773,69 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	12.287,57 00	721 BASE DO INSS	17.836,48	
126 FERIAS	40,00	7.736,87 00	429 TICKETS	12,00	0,40 00	722 SAL.CONT.ACIMA	5.762,40	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.	23.598,88	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2.869,74 00	491 INSS FERIAS	22,00	730,75 00	732 FGTS	1.887,92	
330 SAL.C/COMISSIO	50,00	1.533,28 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	747 VT PARTE EMPRE	181,15	
331 GRAT.C/COMISSI	50,00	6.133,09 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	410,32 00	757 SESI 1.5%	353,98	
932 ABONO MES SEGU	8,00	1.547,37 00	854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	760 TERCEIROS FOLH	1.014,75	
933 1/3 ABONO MES	0,00	515,79 00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.510,36 00	761 INSS FOLHA	4.719,78	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767 ACIDENTE TRABA	700,89	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						781	DEDUCAO INSS S	1.084,05
						782	DEDUCAO INSS F	992,38
						799	LIQUIDO A RECE	16.823,20
						845	ASSIST.MED.EMP	282,09
						846	ASSIST.MED.EMP	667,73
						848	ASSIST.ODO.EMP	12,74
						865	BASE EMPRESA V	1.196,00
						866	BASE EMPRESA V	958,40
						875	BASE VALE CULT	192,00

TOTAIS -> 221,00 36.814,80 203,00 19.991,60 SALARIO LIQ. 16.823,20

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

C.CUSTO:1032-COTRAT - COORDENADOR MAT.: 003263 NOME: ANA CECILIA DE SENA T SOUZA FUNCAO: 1256 COORD.FARM. INTERIOR
DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.174,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA		6.553,31
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES		7.174,34
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		7.174,34
						732 FGTS		573,95
						757 SESI 1.5%		107,62
						760 TERCEIROS FOLH		308,50
						761 INSS FOLHA		1.434,87
						767 ACIDENTE TRABA		213,08
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.178,13
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00

TOTAIS -> 60,00 7.174,34 38,50 3.996,21 SALARIO LIQ. 3.178,13

Filial: 01 C.CUSTO: 1032 COTRAT - COORDENADORIA DE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.174,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA		6.553,31
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES		7.174,34
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34
						732 FGTS	573,95
						757 SESI 1.5%	107,62
						760 TERCEIROS FOLH	308,50
						761 INSS FOLHA	1.434,87
						767 ACIDENTE TRABA	213,08
						781 DEDUCAO INSS S	621,03
						799 LIQUIDO A RECE	3.178,13
						865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	48,00

TOTAIS -> 60,00 7.174,34 38,50 3.996,21 SALARIO LIQ. 3.178,13

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	88,99 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
						760 TERCEIROS FOLH	308,50	
						761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.083,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	61,20	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 60,00 7.174,34 38,50 4.090,42 SALARIO LIQ. 3.083,92

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

331	GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47	00	405	IMPOSTO DE REN	27,50	932,80	00	711	BASE IMP RENDA	6.553,31	
						410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28	00	719	SALARIO DO MES	7.174,34
						424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	5.645,80
						429	TICKETS	0,00	0,10	00	722	SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
						553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
						675	DESC. HAPVIDA	0,00	88,99	00	732	FGTS	573,95
						854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757	SESI 1.5%	107,62
											760	TERCEIROS FOLH	308,50
											761	INSS FOLHA	1.434,87
											767	ACIDENTE TRABA	213,08
											781	DEDUCAO INSS S	621,03
											799	LIQUIDO A RECE	3.083,92
											845	ASSIST.MED.EMP	61,20
											848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
											865	BASE EMPRESA V	299,00
											866	BASE EMPRESA V	239,60
											875	BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->													
		60,00	7.174,34				38,50	4.090,42			SALARIO LIQ.	3.083,92	

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
101	SALARIO	30,00	1.657,31	00	401	INSS	8,00	132,58	00	701	RENDIMENTO BRU	1.657,31	
						408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.524,73
						410	DESC.ADIANT.QU	0,00	563,49	00	719	SALARIO DO MES	1.657,31
						424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.657,31
						429	TICKETS	0,00	0,10	00	731	BASE DO F.G.T.	1.657,31
						451	VALE TRANSPORT	20,00	82,87	00	732	FGTS	132,58
						553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	747	VT PARTE EMPRE	45,13
						675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	757	SESI 1.5%	24,86
						854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	760	TERCEIROS FOLH	71,26
											761	INSS FOLHA	331,46
											767	ACIDENTE TRABA	49,22
											781	DEDUCAO INSS S	132,58
											799	LIQUIDO A RECE	611,80
											845	ASSIST.MED.EMP	296,53
											848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
											865	BASE EMPRESA V	299,00
											866	BASE EMPRESA V	239,60
											875	BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->													
		30,00	1.657,31				28,70	1.045,51			SALARIO LIQ.	611,80	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 002069 NOME: SELMA VERONICA VIEIRA RAMOS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:23/10/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.754,23 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	7.754,23 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	14.391,43	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	6.637,20 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	2.865,36 00	711 BASE IMP RENDA	13.770,40	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.893,09 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	14.391,43	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.199,29 07	722 SAL.CONT.ACIMA	8.745,63	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	14.391,43	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	732 FGTS	1.151,31	
						757 SESI 1.5%	215,87	
						760 TERCEIROS FOLH	618,83	
						761 INSS FOLHA	2.878,29	
						767 ACIDENTE TRABA	1.454,97	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	4.748,39	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	14.391,43		38,50	9.643,04	SALARIO LIQ.	4.748,39	

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 002344 NOME: AMANDA TATIANE C DE OLIVEIRA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
 DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	4.173,93 00	401 INSS	11,00	593,74 00	008 BASE IRRF FER	446,99	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	111,75 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.640,93 00	701 RENDIMENTO BRU	10.169,07	
126 FERIAS	1,00	335,24 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	711 BASE IMP RENDA	9.128,34	
175 GRAT.FUNCAO	29,00	5.548,15 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	10.057,33	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	446,99 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.523,27	
			491 INSS FERIAS	11,00	27,29 00	731 BASE DO F.G.T.	10.169,07	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS	813,53	
						757 SESI 1.5%	152,54	
						760 TERCEIROS FOLH	437,27	
						761 INSS FOLHA	2.033,81	
						767 ACIDENTE TRABA	302,02	
						781 DEDUCAO INSS S	593,74	
						782 DEDUCAO INSS F	27,29	
						799 LIQUIDO A RECE	4.034,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 59,00 10.169,07 87,50 6.134,54 SALARIO LIQ. 4.034,53

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	9,00	225,20 00	701 RENDIMENTO BRU	2.502,31	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	27,98 00	711 BASE IMP RENDA	2.277,11	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	850,79 00	719 SALARIO DO MES	2.502,31	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.502,31	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.502,31	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,59 00	732 FGTS	200,18	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	225,41	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	37,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	107,60	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	500,46	
						767 ACIDENTE TRABA	74,32	
						781 DEDUCAO INSS S	225,20	
						799 LIQUIDO A RECE	1.004,04	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.502,31		36,50	1.498,27	SALARIO LIQ.	1.004,04	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 002656 NOME: RAFAELLA ALVES DE ARAUJO SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:17/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	198,53 00	701 RENDIMENTO BRU	2.456,53	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	711 BASE IMP RENDA	2.258,00	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	417 ACEAL	0,50	7,48 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.205,89	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	2.205,89	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	176,47	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	33,09	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760 TERCEIROS FOLH	94,85	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	441,18	
						767 ACIDENTE TRABA	65,51	
						781 DEDUCAO INSS S	198,53	
						799 LIQUIDO A RECE	905,63	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	61,00	2.456,53		9,50	1.550,90	SALARIO LIQ.	905,63	

C.CUSTO:1070-COBPF - COORDENADORI MAT.: 003342 NOME: NATALIA CRISTINA DA SILVA FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
 DT.ADM.:01/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU	3.797,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.380,17	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.797,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.797,94	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	189,90 00	732 FGTS	303,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	66,10	
						757 SESI 1.5%	56,97	
						760 TERCEIROS FOLH	163,31	
						761 INSS FOLHA	759,59	
						767 ACIDENTE TRABA	112,80	
						781 DEDUCAO INSS S	417,77	
						799 LIQUIDO A RECE	1.743,65	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 3.797,94 46,00 2.054,29 SALARIO LIQ. 1.743,65

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	149,00	16.654,22 00	401 INSS	59,00	2.188,85 00	008 BASE IRRF FER	446,99	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	111,75 00	405 IMPOSTO DE REN	77,50	4.686,49 00	701 RENDIMENTO BRU	34.974,59	
126 FERIAS	1,00	335,24 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	32.338,75	
175 GRAT.FUNCAO	89,00	7.187,60 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.768,16 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	417 ACEAL	0,50	7,48 00	719 SALARIO DO MES	34.612,21	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	6.637,20 00	424 REFEITORIO	19,00	6,00 00	721 BASE DO INSS	21.455,05	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	429 TICKETS	19,00	0,60 00	722 SAL.CONT.ACIMA	13.268,90	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	451 VALE TRANSPORT	60,00	351,36 00	731 BASE DO F.G.T.	34.723,95	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	446,99 00	732 FGTS	2.777,91	
			491 INSS FERIAS	11,00	27,29 00	747 VT PARTE EMPRE	336,64	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.199,29 07	757 SESI 1.5%	520,86	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760 TERCEIROS FOLH	1.493,12	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	373,97 00	761 INSS FOLHA	6.944,79	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	767 ACIDENTE TRABA	2.058,84	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	727,83 00	781 DEDUCAO INSS S	2.188,85	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	782 DEDUCAO INSS F	27,29	
						799 LIQUIDO A RECE	13.048,04	
						845 ASSIST.MED.EMP	457,08	
						846 ASSIST.MED.EMP	889,59	
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
						865 BASE EMPRESA V	1.794,00	
						866 BASE EMPRESA V	1.437,60	
						875 BASE VALE CULT	237,00	
TOTAIS ->	330,00	34.974,59	246,70	21.926,55		SALARIO LIQ.	13.048,04	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1071-DIVISAO DE ASSUNTOS MAT.: 002291 NOME: PAULO PEDROSA VICTOR NETO FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
 DT.ADM.:01/11/2005 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU	3.797,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.380,17	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.797,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.797,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	303,84	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757 SESI 1.5%	56,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	163,31	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	660,96 00	761 INSS FOLHA	759,59	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	112,80	
						781 DEDUCAO INSS S	417,77	
						799 LIQUIDO A RECE	1.108,10	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	1.108,10	

C.CUSTO:1071-DIVISAO DE ASSUNTOS MAT.: 002995 NOME: FLAVIELLE MARTINS DE MELO FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	45,00
TOTAIS ->	60,00	6.311,78	38,50	4.023,95		SALARIO LIQ.	2.287,83

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

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

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

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

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.344,97	
110 ADICIONAL NOTU	6,15	26,55 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	704,72 00	711 BASE IMP RENDA	5.723,94	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78	
291 D.S.R. S/H.E A	0,21	6,64 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	699,17	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	6.344,97	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732 FGTS	507,60	
						757 SESI 1.5%	95,17	
						760 TERCEIROS FOLH	272,83	
						761 INSS FOLHA	1.268,99	
						767 ACIDENTE TRABA	188,45	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.748,53	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	66,36	6.344,97		38,50	3.596,44	SALARIO LIQ.	2.748,53	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	732 FGTS	114,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	665,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	760,12	SALARIO LIQ.	665,53	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	474,96 00	701 RENDIMENTO BRU	4.317,86	
			405 IMPOSTO DE REN	22,50	228,52 00	711 BASE IMP RENDA	3.842,90	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.317,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.317,86	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS	345,43	
						757 SESI 1.5%	64,77	
						760 TERCEIROS FOLH	185,67	
						761 INSS FOLHA	863,57	
						767 ACIDENTE TRABA	128,24	
						781 DEDUCAO INSS S	474,96	
						799 LIQUIDO A RECE	2.140,21	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.140,21	
	30,00	4.317,86		33,50	2.177,65			

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

Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	113,96 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.310,62	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,15	1,07 00	721 BASE DO INSS	1.424,58	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.424,58	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS	113,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	104,72	
						757 SESI 1.5%	21,37	
						760 TERCEIROS FOLH	61,26	
						761 INSS FOLHA	284,92	
						767 ACIDENTE TRABA	42,31	
						781 DEDUCAO INSS S	113,96	
						799 LIQUIDO A RECE	751,52	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	751,52	
	30,00	1.425,65		28,15	674,13			

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

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	120,00	11.487,02 00	401 INSS	38,00	1.324,00 00	701 RENDIMENTO BRU	14.246,16
110 ADICIONAL NOTU	6,15	26,55 00	405 IMPOSTO DE REN	50,00	933,24 00	711 BASE IMP RENDA	12.189,06
124 INSUFICIENCIA S	0,00	732,03 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.583,52 00	719 SALARIO DO MES	14.717,67
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	424 REFEITORIO	0,00	4,00 00	721 BASE DO INSS	12.813,89
291 D.S.R. S/H.E A	0,21	6,64 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,15	1,07 00	722 SAL.CONT.ACIMA	699,17
			429 TICKETS	0,00	0,40 00	731 BASE DO F.G.T.	13.513,06
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS	1.081,05
			489 INS SALDO MES	0,00	732,03 00	747 VT PARTE EMPRE	104,72
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	202,69
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	760 TERCEIROS FOLH	581,06
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	761 INSS FOLHA	2.702,61
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	767 ACIDENTE TRABA	401,34
			854 VALE CULTURA	0,00	9,00 00	781 DEDUCAO INSS S	1.324,00
						799 LIQUIDO A RECE	6.305,79
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865 BASE EMPRESA V	1.196,00
						866 BASE EMPRESA V	718,80
						875 BASE VALE CULT	141,00
TOTAIS ->	156,36	14.246,16		108,15	7.940,37	SALARIO LIQ.	6.305,79

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.813,06	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	833,44 00	711 BASE IMP RENDA	6.192,03	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
			519 DESC EMPREST S	0,00	525,98 03	731 BASE DO F.G.T.	6.311,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	504,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	94,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	271,41	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	1.262,36	
						767 ACIDENTE TRABA	187,46	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.336,32	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 62,00 6.813,06 38,50 4.476,74 SALARIO LIQ. 2.336,32

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	84,11 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	114,05	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	277,42 00	757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	382,41	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	1.043,24	SALARIO LIQ.	382,41	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	102,15 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	114,05	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	721,63	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 8,00 704,02 SALARIO LIQ. 721,63

Filial: 01 C.CUSTO: 1073 DIVISAO DE FARMACOVIGILAN

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	7.169,16 00	401 INSS	27,00	849,13 00	701 RENDIMENTO BRU	9.664,36	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	833,44 00	711 BASE IMP RENDA	8.815,23	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.115,45 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			424 REFEITORIO	0,00	3,00 00	719 SALARIO DO MES	9.163,08	
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	721 BASE DO INSS	8.497,10	
			519 DESC EMPREST S	0,00	525,98 03	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	9.163,08	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	84,11 00	732 FGTS	733,04	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,84 00	757 SESI 1.5%	137,44	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	168,73 00	760 TERCEIROS FOLH	394,01	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA	1.832,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	272,14	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	849,13	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	277,42 00	799 LIQUIDO A RECE	3.440,36	
						845 ASSIST.MED.EMP	151,59	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	598,00	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	96,00	
TOTAIS ->	122,00	9.664,36		54,50	6.224,00	SALARIO LIQ.	3.440,36	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 001741 NOME: MARCONDES C DE OLIVEIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:25/11/1987 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.448,62 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	15,00	1.224,31 00	401 INSS	9,00	220,37 00	701 RENDIMENTO BRU	2.448,62	
159 AUX. DOENCA	15,00	1.224,31 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	24,31 00	711 BASE IMP RENDA	2.228,25	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	832,53 00	719 SALARIO DO MES	2.448,62	
			417 ACEAL	0,50	12,24 00	721 BASE DO INSS	2.448,62	
			424 REFEITORIO	10,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.448,62	
			429 TICKETS	10,00	0,10 00	732 FGTS	195,89	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	122,43 00	747 VT PARTE EMPRE	117,57	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	36,73	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	760 TERCEIROS FOLH	105,29	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	489,72	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	222,54 00	767 ACIDENTE TRABA	72,72	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	220,37	
						799 LIQUIDO A RECE	882,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.448,62		57,00	1.566,05	SALARIO LIQ.	882,57	

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 002181 NOME: ELCY SILVA DE ARAUJO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:01/10/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.698,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	6.251,84 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	8.746,36	
159 AUX. DOENCA	2,00	573,99 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.312,96 00	711 BASE IMP RENDA	8.125,33	
216 GRAT.INCORPORA	28,00	1.911,43 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.973,76 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	9,10 00	424 REFEITORIO	18,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	8.746,36	
			429 TICKETS	18,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722 SAL.CONT.ACIMA	3.100,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	731 BASE DO F.G.T.	8.746,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	27,50 00	732 FGTS	699,71	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	220,28 00	757 SESI 1.5%	131,20	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760 TERCEIROS FOLH	376,09	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	2.426,93 00	761 INSS FOLHA	1.749,27	
						767 ACIDENTE TRABA	259,77	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	951,99	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	22,50
TOTAIS ->	58,00	8.746,36	74,50	7.794,37		SALARIO LIQ.	951,99

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	8.184,56	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.210,61 00	711 BASE IMP RENDA	7.563,53	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.872,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	2.538,76	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	8.184,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732 PGTS	654,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	122,77	
						760 TERCEIROS FOLH	351,94	
						761 INSS FOLHA	1.636,91	
						767 ACIDENTE TRABA	243,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	4.138,14	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	60,00	8.184,56	38,50	4.046,42		SALARIO LIQ.	4.138,14	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
						732 PGTS	114,05	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	823,78	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.425,65	8,00	601,87		SALARIO LIQ.	823,78

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003152 NOME: DANIEL CIRILO DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	4,00	129,68 00	401 INSS	8,00	10,36 00	008 BASE IRRF FER		1.296,79
121 ADICIONAL 1/3	0,00	280,97 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	701 RENDIMENTO BRU		1.426,47
126 FERIAS	26,00	842,91 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.189,95 00	707 BASE IR FERIAS		1.193,05
172 FERIAS MES SEG	4,00	129,68 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,05	0,24 00	711 BASE IMP RENDA		119,08
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	43,23 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		972,59
			491 INSS FERIAS	0,00	89,90 00	721 BASE DO INSS		1.253,32
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.253,32
						732 FGTS		100,27
						757 SESI 1.5%		18,80
						760 TERCEIROS FOLH		53,89
						761 INSS FOLHA		250,66
						767 ACIDENTE TRABA		37,22
						781 DEDUCAO INSS S		10,36
						782 DEDUCAO INSS F		103,74
						799 LIQUIDO A RECE		132,92
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	34,00	1.426,47		10,05	1.293,55		SALARIO LIQ.	132,92

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003155 NOME: DANIELLY R C DE LIRA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/10/2018 a 14/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	16,00	2.302,86 00	401 INSS	9,00	207,25 00	100 AFAST DOENCA P		2.015,00
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	14,37 00	701 RENDIMENTO BRU		2.302,86
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	711 BASE IMP RENDA		2.095,61
			424 REFEITORIO	11,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		4.317,86
			429 TICKETS	11,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		2.302,86
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		2.302,86
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS		184,23
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%		34,54
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05 00	760 TERCEIROS FOLH		99,02
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA		460,57
						767 ACIDENTE TRABA		68,39
						781 DEDUCAO INSS S		207,25
						799 LIQUIDO A RECE		178,84
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		409,50
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		45,00
TOTAIS ->	16,00	2.302,86		38,50	2.124,02	SALARIO LIQ.		178,84

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003159 NOME: JOSE ELIVELTON G DE OLIVEIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	190,09 00	401 INSS	9,00	17,11 00	008 BASE IRRF FER	1.900,86	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	411,85 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	701 RENDIMENTO BRU	2.090,95	
126 FERIAS	26,00	1.235,56 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.721,47 00	707 BASE IR FERIAS	1.729,79	
172 FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	711 BASE IMP RENDA	172,98	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	63,36 00	491 INSS FERIAS	0,00	148,26 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	1.837,50	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.837,50	
						732 FGTS	147,00	
						757 SESI 1.5%	27,56	
						760 TERCEIROS FOLH	79,01	
						761 INSS FOLHA	367,50	
						767 ACIDENTE TRABA	54,57	
						781 DEDUCAO INSS S	17,11	
						782 DEDUCAO INSS F	171,07	
						799 LIQUIDO A RECE	195,79	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	195,79	
	34,00	2.090,95		11,00	1.895,16			

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003161 NOME: LUCIANO GOMES DA ROCHA JUNIOR FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/02/2017 a 01/02/2019

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU		972,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA		894,79
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		972,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		972,59
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	731 BASE DO F.G.T.		972,59
			519 DESC EMPREST S	0,00	81,05 07	732 FGTS		77,81
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		303,37
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%		14,59
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		41,82
						761 INSS FOLHA		194,52
						767 ACIDENTE TRABA		28,89
						781 DEDUCAO INSS S		77,80
						799 LIQUIDO A RECE		368,66
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	972,59		28,00	603,93	SALARIO LIQ.		368,66

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

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1074-DIVISAO DE GARANTIA MAT.: 003177 NOME: DEMOSTENES FIGUEIREDO DE SOUSA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
 DT.ADM.:11/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	4.173,93 00	401 INSS	11,00	459,14 00	008 BASE IRRF FER	191,91	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	47,98 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	202,41 00	701 RENDIMENTO BRU	4.365,84	
126 FERIAS	1,00	143,93 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	711 BASE IMP RENDA	3.714,79	
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	4.365,84	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	191,91 00	731 BASE DO F.G.T.	4.365,84	
			491 INSS FERIAS	11,00	21,10 00	732 FGTS	349,27	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	757 SESI 1.5%	65,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	187,73	
						761 INSS FOLHA	873,17	
						767 ACIDENTE TRABA	129,67	
						781 DEDUCAO INSS S	459,14	
						782 DEDUCAO INSS F	21,10	
						799 LIQUIDO A RECE	1.901,96	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	30,00	4.365,84		75,00	2.463,88	SALARIO LIQ.	1.901,96	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.311,78	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.993,92 01	405 IMPOSTO DE REN	27,50	695,59 00	711 BASE IMP RENDA	5.690,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	6.311,78	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	732 FGTS	504,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	94,68	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	271,41	
						761 INSS FOLHA	1.262,36	
						767 ACIDENTE TRABA	187,46	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.389,03	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 6.311,78 38,50 2.922,75 SALARIO LIQ. 3.389,03

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	216,00	25.306,67 00	401 INSS	95,00	2.969,17 00	008 BASE IRRF FER	3.389,56	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	740,80 00	405 IMPOSTO DE REN	112,50	3.460,25 00	100 AFAST DOENCA P	2.015,00	
126 FERIAS	53,00	2.222,40 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.171,91 00	701 RENDIMENTO BRU	38.275,68	
159 AUX. DOENCA	17,00	1.798,30 00	417 ACEAL	0,50	12,24 00	707 BASE IR FERIAS	2.922,84	
172 FERIAS MES SEG	8,00	319,77 00	424 REFEITORIO	60,00	10,00 00	711 BASE IMP RENDA	31.916,71	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.911,42 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	106,59 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,05	0,24 00	719 SALARIO DO MES	37.202,00	
216 GRAT.INCORPORA	28,00	1.911,43 00	429 TICKETS	60,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	31.543,78	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	3.875,80 01	451 VALE TRANSPORT	40,00	171,06 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.305,30	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	191,91 00	731 BASE DO F.G.T.	37.849,08	
			491 INSS FERIAS	11,00	259,26 00	732 FGTS	3.027,93	
			519 DESC EMPREST S	0,00	81,05 07	747 VT PARTE EMPRE	420,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00	757 SESI 1.5%	567,74	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	679,93 00	760 TERCEIROS FOLH	1.627,50	
			854 VALE CULTURA	0,00	58,50 00	761 INSS FOLHA	7.569,81	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	777,87 00	767 ACIDENTE TRABA	1.124,11	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	781 DEDUCAO INSS S	2.969,17	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	2.426,93 00	782 DEDUCAO INSS F	274,81	
						782 DEDUCAO INSS F	21,10	
						799 LIQUIDO A RECE	12.963,68	
						845 ASSIST.MED.EMP	707,86	
						846 ASSIST.MED.EMP	409,50	
						848 ASSIST.ODO.EMP	44,59	
						865 BASE EMPRESA V	2.990,00	
						866 BASE EMPRESA V	2.396,00	
						875 BASE VALE CULT	441,50	

TOTAIS -> 352,00 38.275,68 379,05 25.312,00 SALARIO LIQ. 12.963,68

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00005 Demitidos: 00000
 Ferias: 00003 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00012

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.953,31	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	7.174,34	38,50	4.221,03	SALARIO LIQ.	2.953,31

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
						732 FGTS	101,28	
						757 SESI 1.5%	18,99	
						760 TERCEIROS FOLH	54,44	
						761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	731,18	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.265,98	8,00	534,80	SALARIO LIQ.	731,18

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	101,28	
						747 VT PARTE EMPRE	64,70	
						757 SESI 1.5%	18,99	
						760 TERCEIROS FOLH	54,44	
						761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	667,88	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.265,98		28,00	598,10	SALARIO LIQ.	667,88	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	90,00	1.941,27 00	401 INSS	27,00	823,57 00	701 RENDIMENTO BRU	9.706,30	
331 GRAT.C/COMISSI	90,00	7.765,03 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	8.882,73	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.300,14 00	719 SALARIO DO MES	9.706,30	
			424 REFEITORIO	0,00	3,00 00	721 BASE DO INSS	8.177,76	
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	9.706,30	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	776,51	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	747 VT PARTE EMPRE	64,70	
			854 VALE CULTURA	0,00	6,00 00	757 SESI 1.5%	145,60	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	760 TERCEIROS FOLH	417,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	1.941,27	
						767 ACIDENTE TRABA	288,28	
						781 DEDUCAO INSS S	823,57	
						799 LIQUIDO A RECE	4.352,37	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	897,00	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	144,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 180,00 9.706,30 74,50 5.353,93 SALARIO LIQ. 4.352,37

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	11,00	321,44 00	701 RENDIMENTO BRU	2.922,19	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	52,25 00	711 BASE IMP RENDA	2.600,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	993,54 00	719 SALARIO DO MES	2.922,19	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.922,19	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.922,19	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	233,78	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	43,83	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	125,65	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88 00	761 INSS FOLHA	584,44	
						767 ACIDENTE TRABA	86,79	
						781 DEDUCAO INSS S	321,44	
						799 LIQUIDO A RECE	1.074,40	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.922,19		18,50	1.847,79	SALARIO LIQ.	1.074,40	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	11.963,52	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	2.249,82 00	711 BASE IMP RENDA	11.342,49	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60 00	719 SALARIO DO MES	11.963,52	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.317,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	11.963,52	
						732 FGTS	957,08	
						757 SESI 1.5%	179,45	
						760 TERCEIROS FOLH	514,43	
						761 INSS FOLHA	2.392,70	
						767 ACIDENTE TRABA	355,32	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	5.021,97	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	11.963,52	38,50	6.941,55	SALARIO LIQ.	5.021,97	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	22,00	942,47 00	701 RENDIMENTO BRU	14.885,71	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.350,38 00	405 IMPOSTO DE REN	35,00	2.302,07 00	711 BASE IMP RENDA	13.943,24	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.061,14 00	719 SALARIO DO MES	14.885,71	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82 00	424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	8.567,99	
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.317,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	14.885,71	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732 FGTS	1.190,86	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757 SESI 1.5%	223,28	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	353,88 00	760 TERCEIROS FOLH	640,08	
						761 INSS FOLHA	2.977,14	
						767 ACIDENTE TRABA	442,11	
						781 DEDUCAO INSS S	942,47	
						799 LIQUIDO A RECE	6.096,37	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	598,00	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	96,00	
TOTAIS ->		120,00	14.885,71	57,00	8.789,34	SALARIO LIQ.	6.096,37	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

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

Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		9.057,37
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.450,63 00	711 BASE IMP RENDA		8.436,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.079,51 00	719 SALARIO DO MES		9.057,37
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		3.411,57
			519 DESC EMPREST S	0,00	754,78 08	731 BASE DO F.G.T.		9.057,37
						732 FGTS		724,59
						757 SESI 1.5%		135,86
						760 TERCEIROS FOLH		389,47
						761 INSS FOLHA		1.811,47
						767 ACIDENTE TRABA		269,00
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.150,32
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		90,00	9.057,37	38,50	5.907,05	SALARIO LIQ.		3.150,32

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		9.057,37
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.450,63 00	711 BASE IMP RENDA		8.436,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.079,51 00	719 SALARIO DO MES		9.057,37
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		3.411,57
			519 DESC EMPREST S	0,00	754,78 08	731 BASE DO F.G.T.		9.057,37
						732 FGTS		724,59
						757 SESI 1.5%		135,86
						760 TERCEIROS FOLH		389,47
						761 INSS FOLHA		1.811,47
						767 ACIDENTE TRABA		269,00
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.150,32
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		90,00	9.057,37	38,50	5.907,05	SALARIO LIQ.		3.150,32

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	11,00	392,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.816,37
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,82 00	711 BASE IMP RENDA		3.424,14
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.212,35 00	719 SALARIO DO MES		3.565,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		3.565,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.565,73
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		285,26
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		53,49
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH		153,33
						761 INSS FOLHA		713,15
						767 ACIDENTE TRABA		105,90
						781 DEDUCAO INSS S		392,23
						799 LIQUIDO A RECE		2.021,47
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	61,00	3.816,37		26,00	1.794,90	SALARIO LIQ.		2.021,47

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1110-COADM-COORDENADORIA MAT.: 003259 NOME: ISIS RUANA PARENTE GONCALVES FUNCAO: 1182 COORD. DE ADM.
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	880,66 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 07	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	97,91 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.448,65	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	119,66	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	7.174,34		38,50	4.725,69	SALARIO LIQ.	2.448,65	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	22,00	1.013,26 00	701 RENDIMENTO BRU	10.990,71	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	42,50	1.039,48 00	711 BASE IMP RENDA	9.977,45	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.651,63 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	719 SALARIO DO MES	10.740,07	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	429 TICKETS	0,00	0,20 00	721 BASE DO INSS	9.211,53	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 07	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731 BASE DO F.G.T.	10.740,07	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732 FGTS	859,21	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757 SESI 1.5%	161,11	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	97,91 00	760 TERCEIROS FOLH	461,83	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA	2.148,02	
						767 ACIDENTE TRABA	318,98	
						781 DEDUCAO INSS S	1.013,26	
						799 LIQUIDO A RECE	4.470,12	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	119,66	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						865 BASE EMPRESA V	598,00
						866 BASE EMPRESA V	479,20
						875 BASE VALE CULT	96,00
TOTAIS ->	121,00	10.990,71	64,50	6.520,59		SALARIO LIQ.	4.470,12

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	2.634,55	00	401	INSS	11,00	415,62	00	701	RENDIMENTO BRU	3.778,45
159	AUX. DOENCA	2,00	247,65	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	149,62	00	711	BASE IMP RENDA	3.362,83
216	GRAT.INCORPORA	28,00	892,01	00	408	MENS SINDICATO	0,70	19,76	00	719	SALARIO DO MES	3.778,45
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	4,24	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.284,67	00	721	BASE DO INSS	3.778,45
					417	ACEAL	0,50	14,11	00	731	BASE DO F.G.T.	3.778,45
					424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	732	FGTS	302,28
					429	TICKETS	0,00	0,10	00	757	SESI 1.5%	56,68
					560	DESC. SASSEPE	0,00	234,26	00	760	TERCEIROS FOLH	162,47
					565	DESC. DEP. SAS	0,00	132,25	00	761	INSS FOLHA	755,69
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	767	ACIDENTE TRABA	112,22
										781	DEDUCAO INSS S	415,62
										799	LIQUIDO A RECE	1.523,06
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	46,00
TOTAIS ->			58,00					27,20		2.255,39	SALARIO LIQ.	1.523,06

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 000508 NOME: SANDRA EMIDIO PEREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:09/03/1976 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

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

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 000758 NOME: IOLAN COUTINHO DA SILVA FUNCAO: 2002 MOTORISTA
 DT.ADM.:19/01/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.407,75 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.407,75 00	401 INSS	11,00	430,64 00	701 RENDIMENTO BRU	3.914,96	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.507,21 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	167,84 00	711 BASE IMP RENDA	3.484,32	
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,85 00	719 SALARIO DO MES	3.914,96	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.331,09 00	721 BASE DO INSS	3.914,96	
			417 ACEAL	0,50	12,04 00	731 BASE DO F.G.T.	3.914,96	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	313,20	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	58,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	168,34	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	242,73 00	761 INSS FOLHA	782,99	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	207,49 00	767 ACIDENTE TRABA	116,27	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	781 DEDUCAO INSS S	430,64	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	1.460,19	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 3.914,96 27,20 2.454,77 SALARIO LIQ. 1.460,19

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.645,42 00	401 INSS	11,00	535,20 00	701 RENDIMENTO BRU		4.865,51
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.220,09 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	338,18 00	711 BASE IMP RENDA		4.330,31
			408 MENS SINDICATO	0,70	25,52 00	719 SALARIO DO MES		4.865,51
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.654,27 00	721 BASE DO INSS		4.865,51
			417 ACEAL	0,50	18,23 00	731 BASE DO F.G.T.		4.865,51
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		389,24
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		72,98
			519 DESC EMPREST S	0,00	405,46 03	760 TERCEIROS FOLH		209,22
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		973,10
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	767 ACIDENTE TRABA		144,51
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S		535,20
						799 LIQUIDO A RECE		1.860,74
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		40,00
TOTAIS ->	60,00	4.865,51		34,70	3.004,77	SALARIO LIQ.		1.860,74

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	28,00	1.624,19 00	401 INSS	9,00	151,39 00	008 BASE IRRF FER		19,34
121 ADICIONAL 1/3	0,00	19,34 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	701 RENDIMENTO BRU		1.759,54
126 FERIAS	1,00	58,00 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	710 DIF BASE IR FE		51,04
159 AUX. DOENCA	1,00	58,01 00	429 TICKETS	19,00	0,10 00	711 BASE IMP RENDA		1.530,81
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	77,35 00	719 SALARIO DO MES		1.740,20
			491 INSS FERIAS	9,00	6,96 00	721 BASE DO INSS		1.759,54
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.759,54
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	732 FGTS		140,76
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		26,39
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	494,59 00	760 TERCEIROS FOLH		75,66
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA		351,91
						767 ACIDENTE TRABA		52,26
						781 DEDUCAO INSS S		151,39
						782 DEDUCAO INSS F		6,96
						799 LIQUIDO A RECE		140,29
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.759,54		56,00	1.619,25	SALARIO LIQ.		140,29

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001545 NOME: HERON VILAR DE ANDRADE FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:25/06/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	11,00	336,62 00	701 RENDIMENTO BRU	3.060,19	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	47,24 00	711 BASE IMP RENDA	2.723,57	
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.040,46 00	719 SALARIO DO MES	3.060,19	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	334,42 00	721 BASE DO INSS	3.060,19	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	731 BASE DO F.G.T.	3.060,19	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	244,82	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	35,40	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	48,99 00	757 SESI 1.5%	45,90	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	116,60 00	760 TERCEIROS FOLH	131,59	
			519 DESC EMPREST S	0,00	255,02 09	761 INSS FOLHA	612,04	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	90,89	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	336,62	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	657,23 00	799 LIQUIDO A RECE	186,31	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	186,31	

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 001588 NOME: MARIA ANDREA DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:24/03/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	114,49 00	701 RENDIMENTO BRU	1.431,66	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	711 BASE IMP RENDA	1.316,67	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.431,66	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,07	0,50 00	721 BASE DO INSS	1.431,16	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.431,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,49	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%	21,47	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	61,54	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	442,43 00	761 INSS FOLHA	286,23	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	42,51	
						781 DEDUCAO INSS S	114,49	
						799 LIQUIDO A RECE	168,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.431,66 8,07 1.263,09 SALARIO LIQ. 168,57

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.918,56 00	401 INSS	9,00	172,67 00	701 RENDIMENTO BRU	1.918,56	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31 00	711 BASE IMP RENDA	1.745,89	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.918,56	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.918,56	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	95,93 00	731 BASE DO F.G.T.	1.918,56	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	153,48	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	747 VT PARTE EMPRE	32,07	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%	28,78	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	687,10 00	760 TERCEIROS FOLH	82,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA	383,71	
						767 ACIDENTE TRABA	56,98	
						781 DEDUCAO INSS S	172,67	
						799 LIQUIDO A RECE	84,05	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	1.918,56		29,00	1.834,51	SALARIO LIQ.	84,05	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	401 INSS	9,00	155,64 00	701 RENDIMENTO BRU	1.740,20	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.573,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	719 SALARIO DO MES	1.740,20	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	144,03 00	721 BASE DO INSS	1.729,41	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.729,41	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,93	10,79 00	732 FGTS	138,35	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	25,94	
			519 DESC EMPREST S	0,00	145,02 03	760 TERCEIROS FOLH	74,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	345,88	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	767 ACIDENTE TRABA	51,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	155,64	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57 00	799 LIQUIDO A RECE	113,08	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.740,20		10,63	1.627,12	SALARIO LIQ.	113,08	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	401 INSS	9,00	156,61 00	701 RENDIMENTO BRU	1.990,84	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.834,23	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	719 SALARIO DO MES	1.740,20	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.740,20	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.740,20	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	87,01 00	732 FGTS	139,22	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	168,99	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%	26,10	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	74,83	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69 00	761 INSS FOLHA	348,04	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	51,68	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	655,40 00	781 DEDUCAO INSS S	156,61	
						799 LIQUIDO A RECE	95,68	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	250,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 31,00 1.990,84 29,70 1.895,16 SALARIO LIQ. 95,68

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.298,56 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	9,13 00	701 RENDIMENTO BRU	1.307,69	
934 DIF ABONO MES	0,00	9,13 00	401 INSS	8,00	103,88 00	711 BASE IMP RENDA	1.194,68	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	1.298,56	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	441,51 00	721 BASE DO INSS	1.298,56	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.298,56	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	103,88	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	64,93 00	747 VT PARTE EMPRE	239,07	
			519 DESC EMPREST S	0,00	108,21 11	757 SESI 1.5%	19,48	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	55,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	259,71	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	38,57	
						781 DEDUCAO INSS S	103,88	
						799 LIQUIDO A RECE	532,89	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.307,69		28,70	774,80	SALARIO LIQ.	532,89	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 002833 NOME: JAMESSON AMANCIO DA ROCHA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:21/06/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	9,00	225,20 00	701 RENDIMENTO BRU	2.752,95	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	32,56 00	711 BASE IMP RENDA	2.527,75	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	850,79 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.502,31	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.502,31	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	2.502,31	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	200,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	37,53	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	710,33 00	760 TERCEIROS FOLH	107,60	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	500,46	
						767 ACIDENTE TRABA	74,32	
						781 DEDUCAO INSS S	225,20	
						799 LIQUIDO A RECE	824,40	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	824,40	

C.CUSTO:1114-DISEG - DIVISAO DE S MAT.: 003210 NOME: GILVANIA MARIA DE S MENDES FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:15/02/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	101,28	
						747 VT PARTE EMPRE	64,70	
						757 SESI 1.5%	18,99	
						760 TERCEIROS FOLH	54,44	
						761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	667,88	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 1.265,98 28,00 598,10 SALARIO LIQ. 667,88

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	356,00	25.456,99 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	9,13 00	008 BASE IRRF FER	19,34	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	19,34 00	401 INSS	124,00	3.321,65 00	701 RENDIMENTO BRU	33.626,75	
126 FERIAS	1,00	58,00 00	405 IMPOSTO DE REN	82,50	836,43 00	710 DIF BASE IR FE	51,04	
159 AUX. DOENCA	3,00	305,66 00	408 MENS SINDICATO	5,60	147,15 00	711 BASE IMP RENDA	30.207,34	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.252,97 00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	478,45 00	719 SALARIO DO MES	33.097,00	
216 GRAT.INCORPORA	148,00	5.075,63 00	417 ACEAL	2,00	56,04 00	721 BASE DO INSS	33.105,05	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	4,24 00	424 REFEITORIO	19,00	13,00 00	731 BASE DO F.G.T.	33.105,05	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	428 ATRASO/SAIDA A	1,00	11,29 00	732 FGTS	2.648,40	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	429 TICKETS	19,00	1,30 00	747 VT PARTE EMPRE	540,23	
934 DIF ABONO MES	0,00	9,13 00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	48,99 00	757 SESI 1.5%	496,56	
			451 VALE TRANSPORT	100,00	427,77 00	760 TERCEIROS FOLH	1.423,52	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	77,35 00	761 INSS FOLHA	6.621,00	
			491 INSS FERIAS	9,00	6,96 00	767 ACIDENTE TRABA	983,22	
			519 DESC EMPREST S	0,00	913,71 26	781 DEDUCAO INSS S	3.321,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	57,42 00	782 DEDUCAO INSS F	6,96	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	476,99 00	799 LIQUIDO A RECE	8.935,90	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	339,74 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.493,44	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.354,75 00	846 ASSIST.MED.EMP	1.085,41	
			854 VALE CULTURA	0,00	43,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP	70,07	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.179,61 00	865 BASE EMPRESA V	3.887,00	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	324,52 00	866 BASE EMPRESA V	3.114,80	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.312,63 00	875 BASE VALE CULT	607,00	
TOTAIS ->	600,00	33.626,75		362,10	24.690,85	SALARIO LIQ.	8.935,90	

Sit.Normal: 00011 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00013

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 002330 NOME: ERICK RENAN PEREIRA DE ACIOLI FUNCAO: 2026 ANALISTA INFORMATICA
 DT.ADM.:23/07/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.490,28 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	465,37 00	401 INSS	11,00	61,59 00	008 BASE IRRF FER	5.599,48	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.213,22 00	404 IR FERIAS	27,50	501,11 00	701 RENDIMENTO BRU	6.159,38	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	0,33 00	408 MENS SINDICATO	0,70	24,43 00	707 BASE IR FERIAS	4.983,54	
126 FERIAS	26,00	3.639,33 00	424 REPEITORIO	1,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	498,31	
172 FERIAS MES SEG	4,00	559,90 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.436,09 00	719 SALARIO DO MES	4.199,23	
175 GRAT.FUNCAO	4,00	94,53 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.412,78	
200 MED.FERIAS MES	4,00	0,05 00	491 INSS FERIAS	0,00	533,81 00	731 BASE DO F.G.T.	5.412,78	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	186,65 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	433,02	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757 SESI 1.5%	81,19	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	232,75	
						761 INSS FOLHA	1.082,56	
						767 ACIDENTE TRABA	160,76	
						781 DEDUCAO INSS S	61,59	
						782 DEDUCAO INSS F	615,94	
						799 LIQUIDO A RECE	580,44	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	68,00	6.159,38		41,20	5.578,94	SALARIO LIQ.	580,44	

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 002790 NOME: ROSANA DE FATIMA UCHOA AREDE FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	25,00	1.247,45 00	401 INSS	9,00	217,84 00	701 RENDIMENTO BRU	2.427,44	
159 AUX. DOENCA	5,00	378,73 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	22,40 00	711 BASE IMP RENDA	2.202,68	
175 GRAT.FUNCAO	25,00	775,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33 00	719 SALARIO DO MES	2.427,44	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	25,84 00	424 REPEITORIO	16,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.420,52	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,57	6,92 00	731 BASE DO F.G.T.	2.420,52	
			429 TICKETS	16,00	0,10 00	732 FGTS	193,64	
			519 DESC EMPREST S	0,00	202,29 04	757 SESI 1.5%	36,31	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	104,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	761 INSS FOLHA	484,10	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	71,89	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	781 DEDUCAO INSS S	217,84	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	386,31	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	55,00	2.427,44		49,07	2.041,13	SALARIO LIQ.	386,31

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	32,42 00	489 INS SALDO MES	0,00	32,42 00	701 RENDIMENTO BRU	32,42
						719 SALARIO DO MES	2.480,46
						865 BASE EMPRESA V	299,00
TOTAIS ->	0,00	32,42	0,00	32,42		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003112 NOME: DIEGO SCHMITH OLIVEIRA DE LIMA FUNCAO: 2013 TEC. EM INFORMATICA
 DT.ADM.:02/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	29,00	1.378,13 00	401 INSS	9,00	155,93 00	008 BASE IRRF FER	68,68
121 ADICIONAL 1/3	0,00	17,17 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	701 RENDIMENTO BRU	1.801,29
122 MEDIA FERIAS V	1,00	3,99 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	1.576,68
126 FERIAS	1,00	47,52 00	429 TICKETS	19,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	354,48 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	721 BASE DO INSS	1.801,29
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	68,68 00	731 BASE DO F.G.T.	1.801,29
			491 INSS FERIAS	9,00	6,18 00	732 FGTS	144,10
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	27,02
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	77,46
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	666,10 00	761 INSS FOLHA	360,26
						767 ACIDENTE TRABA	53,50
						781 DEDUCAO INSS S	155,93
						782 DEDUCAO INSS F	6,18
						799 LIQUIDO A RECE	275,30
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	31,00	1.801,29	76,00	1.525,99		SALARIO LIQ.	275,30

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003230 NOME: GILMAR JORGE DE OLIVEIRA FILHO FUNCAO: 1241 ANALISTA EM INFORMAT
 DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	384,25 00	701 RENDIMENTO BRU	3.493,24	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	111,54 00	711 BASE IMP RENDA	3.108,99	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.187,70 00	719 SALARIO DO MES	3.493,24	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.493,24	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.493,24	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	279,46	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%	52,40	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH	150,21	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07 00	761 INSS FOLHA	698,65	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	103,75	
						781 DEDUCAO INSS S	384,25	
						799 LIQUIDO A RECE	1.681,32	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	61,20	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->			60,00	3.493,24	26,00	1.811,92	SALARIO LIQ.	1.681,32

C.CUSTO:1120-COINF-COORDENADORIA MAT.: 003261 NOME: JOSE EDUARDO GUEDES DE ANDRADE FUNCAO: 1189 COORD.DE INFORM.
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
						732 FGTS	573,95	
						757 SESI 1.5%	107,62	
						760 TERCEIROS FOLH	308,50	
						761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.178,13	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	7.174,34	38,50	3.996,21	SALARIO LIQ.	3.178,13

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
						732 FGTS	101,28	
						747 VT PARTE EMPRE	192,70	
						757 SESI 1.5%	18,99	
						760 TERCEIROS FOLH	54,44	
						761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	669,88	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	1.265,98		28,00	596,10	SALARIO LIQ.	669,88	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	88,00	5.571,41 00	401 INSS	59,00	1.541,91 00	008 BASE IRRF FER	5.668,16	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.230,39 00	404 IR FERIAS	27,50	501,11 00	701 RENDIMENTO BRU	22.354,09	
122 MEDIA FERIAS V	27,00	4,32 00	405 IMPOSTO DE REN	50,00	1.066,74 00	707 BASE IR FERIAS	4.983,54	
124 INSUFICIENCA S	0,00	32,42 00	408 MENS SINDICATO	0,70	24,43 00	711 BASE IMP RENDA	15.104,68	
126 FERIAS	27,00	3.686,85 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.367,46 00	719 SALARIO DO MES	22.466,34	
159 AUX. DOENCA	5,00	378,73 00	424 REPEITORIO	36,00	6,00 00	721 BASE DO INSS	20.039,61	
172 FERIAS MES SEG	4,00	559,90 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.436,09 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
175 GRAT.FUNCAO	29,00	869,95 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,57	6,92 00	731 BASE DO F.G.T.	21.568,15	
200 MED.FERIAS MES	4,00	0,05 00	429 TICKETS	36,00	0,60 00	732 FGTS	1.725,45	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	186,65 00	451 VALE TRANSPORT	40,00	134,58 00	747 VT PARTE EMPRE	377,42	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	380,32 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	68,68 00	757 SESI 1.5%	323,53	
330 SAL.C/COMISSIO	60,00	1.688,07 00	489 INS SALDO MES	0,00	32,42 00	760 TERCEIROS FOLH	927,44	
331 GRAT.C/COMISSI	90,00	7.765,03 00	491 INSS FERIAS	9,00	539,99 00	761 INSS FOLHA	4.313,64	
			519 DESC EMPREST S	0,00	202,29 04	767 ACIDENTE TRABA	640,58	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	781 DEDUCAO INSS S	1.541,91	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	414,19 00	782 DEDUCAO INSS F	6,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	782 DEDUCAO INSS F	615,94	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	481,37 00	799 LIQUIDO A RECE	6.771,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	845 ASSIST.MED.EMP	350,10	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	666,10 00	846 ASSIST.MED.EMP	357,73	
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			865 BASE EMPRESA V	2.093,00
			866 BASE EMPRESA V	1.437,60
			875 BASE VALE CULT	237,00

TOTAIS -> 334,00 22.354,09 258,77 15.582,71 SALARIO LIQ. 6.771,38

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00007

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

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

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1130-COFIN-COORDENADORIA MAT.: 003262 NOME: EDIVALDO MANOEL DA SILVA FILHO FUNCAO: 1188 COORD. FINANCEIRA
 DT.ADM.:05/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.424,98	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	949,58 00	711 BASE IMP RENDA	6.803,95	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 09	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	329,38 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.308,67	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	143,02	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	61,00	7.424,98	38,50	5.116,31		SALARIO LIQ.	2.308,67	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.112,06 00	401 INSS	22,00	1.068,48 00	701 RENDIMENTO BRU	11.492,76	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	42,50	1.137,82 00	711 BASE IMP RENDA	10.424,28	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	408 MENS SINDICATO	0,70	21,78 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.822,33 00	719 SALARIO DO MES	11.242,12	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	9.713,58	
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 09	731 BASE DO F.G.T.	11.242,12	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732 FGTS	899,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	378,70 00	757 SESI 1.5%	168,64	
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	760 TERCEIROS FOLH	483,41	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.012,47 00	761 INSS FOLHA	2.248,43	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767 ACIDENTE TRABA	333,89	
						781 DEDUCAO INSS S	1.068,48	
						799 LIQUIDO A RECE	3.375,73	
						845 ASSIST.MED.EMP	390,10	
						846 ASSIST.MED.EMP	143,02	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					865 BASE EMPRESA V	598,00
					866 BASE EMPRESA V	479,20
					875 BASE VALE CULT	93,00
TOTAIS ->	121,00	11.492,76	65,20	8.117,03	SALARIO LIQ.	3.375,73

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,95 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,95
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,20
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,95
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.496,95
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,95
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	119,76
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	22,45
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	299,39
						767 ACIDENTE TRABA	44,46
						781 DEDUCAO INSS S	119,75
						799 LIQUIDO A RECE	756,14
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.496,95		8,70	740,81	SALARIO LIQ.	756,14

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002553 NOME: LIVIA DA SILVA LIMA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	199,59 00	401 INSS	11,00	32,36 00	008 BASE IRRF FER	2.941,19	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	637,26 00	404 IR FERIAS	7,50	53,52 00	701 RENDIMENTO BRU	3.736,59	
126 FERIAS	26,00	1.911,77 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	707 BASE IR FERIAS	2.617,66	
172 FERIAS MES SEG	4,00	294,12 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	763,04	
175 GRAT.FUNCAO	4,00	94,53 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.388,58 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.843,15	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	98,04 00	491 INSS FERIAS	0,00	280,38 00	731 BASE DO F.G.T.	2.843,15	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	227,45	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	42,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	122,26	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	761 INSS FOLHA	568,63	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	84,44	
						781 DEDUCAO INSS S	32,36	
						782 DEDUCAO INSS F	323,53	
						799 LIQUIDO A RECE	806,19	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	40,00	3.736,59		21,20	2.930,40	SALARIO LIQ.	806,19	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002588 NOME: JOSE NEVES DA SILVA JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	383,99 00	701 RENDIMENTO BRU	3.490,86	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	82,79 00	711 BASE IMP RENDA	3.106,87	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	719 SALARIO DO MES	3.490,86	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	384,07 00	721 BASE DO INSS	3.490,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.490,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	279,27	
			519 DESC EMPREST S	0,00	290,91 10	757 SESI 1.5%	52,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	150,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	761 INSS FOLHA	698,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	103,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	129,37 00	781 DEDUCAO INSS S	383,99	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	799 LIQUIDO A RECE	619,89	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	215,89 00	845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	119,66	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	3.490,86		26,70	2.870,97	SALARIO LIQ.	619,89	

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002710 NOME: PAULA FRASSINETTI S L BELIAN FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:13/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	9,00	205,26 00	701 RENDIMENTO BRU	2.280,76	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	12,86 00	711 BASE IMP RENDA	2.075,50	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	775,46 00	719 SALARIO DO MES	2.280,76	
			417 ACEAL	0,50	7,86 00	721 BASE DO INSS	2.280,76	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.280,76	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	182,46	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,59 00	747 VT PARTE EMPRE	49,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	34,21	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	134,56 00	760 TERCEIROS FOLH	98,07	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	456,15	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	67,74	
						781 DEDUCAO INSS S	205,26	
						799 LIQUIDO A RECE	1.046,26	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 2.280,76 37,00 1.234,50 SALARIO LIQ. 1.046,26

C.CUSTO:1131-DIFIN- DIVISAO FINAN MAT.: 002775 NOME: MARCELA FREITAS DA C SALLES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:17/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 020 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	8,00	125,74 00	701 RENDIMENTO BRU	1.822,45	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.696,71	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	314,36 00	719 SALARIO DO MES	1.571,81	
			417 ACEAL	0,50	7,86 00	721 BASE DO INSS	1.571,81	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.571,81	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	125,74	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,59 00	747 VT PARTE EMPRE	177,41	
			489 INS SALDO MES	0,00	218,51 00	757 SESI 1.5%	23,58	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	67,59	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA	314,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	46,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	633,18 00	781 DEDUCAO INSS S	125,74	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	329,59 00	799 LIQUIDO A RECE	24,08	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.822,45		29,20	1.798,37	SALARIO LIQ.	24,08	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	9,00	223,24 00	701 RENDIMENTO BRU	2.480,46	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	843,36 00	711 BASE IMP RENDA	2.257,22	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	551,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			417 ACEAL	0,50	12,40 00	719 SALARIO DO MES	2.480,46	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.480,46	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.480,46	
			519 DESC EMPREST S	0,00	206,71 06	732 FGTS	198,44	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%	37,21	
						760 TERCEIROS FOLH	106,66	
						761 INSS FOLHA	496,09	
						767 ACIDENTE TRABA	73,67	
						781 DEDUCAO INSS S	223,24	
						799 LIQUIDO A RECE	639,65	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.480,46		9,50	1.840,81	SALARIO LIQ.	639,65	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	154,00	8.817,56 00	401 INSS	56,00	1.090,34 00	008 BASE IRRF FER	2.941,19	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	637,26 00	404 IR FERIAS	7,50	53,52 00	701 RENDIMENTO BRU	15.308,07	
126 FERIAS	26,00	1.911,77 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	95,65 00	707 BASE IR FERIAS	2.617,66	
172 FERIAS MES SEG	4,00	294,12 00	408 MENS SINDICATO	2,80	62,56 00	711 BASE IMP RENDA	11.276,54	
175 GRAT.FUNCAO	64,00	2.797,40 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.629,03 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	935,07 00	719 SALARIO DO MES	13.526,73	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	98,04 00	417 ACEAL	1,50	28,12 00	721 BASE DO INSS	14.163,99	
			424 REFEITORIO	1,00	6,00 00	731 BASE DO F.G.T.	14.163,99	
			426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.388,58 00	732 FGTS	1.133,12	
			429 TICKETS	1,00	0,60 00	747 VT PARTE EMPRE	226,82	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	157,18 00	757 SESI 1.5%	212,46	
			489 INS SALDO MES	0,00	218,51 00	760 TERCEIROS FOLH	609,06	
			491 INSS FERIAS	0,00	280,38 00	761 INSS FOLHA	2.832,79	
			519 DESC EMPREST S	0,00	497,62 16	767 ACIDENTE TRABA	420,67	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	781 DEDUCAO INSS S	1.090,34	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	134,56 00	782 DEDUCAO INSS F	323,53	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	323,06 00	799 LIQUIDO A RECE	3.892,21	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	333,29	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	803,01 00	846 ASSIST.MED.EMP	762,17	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	848 ASSIST.ODO.EMP	31,85	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	545,48 00	865 BASE EMPRESA V	1.794,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					866 BASE EMPRESA V	1.437,60
					875 BASE VALE CULT	287,00
TOTAIS ->	251,00	15.308,07	132,30	11.415,86	SALARIO LIQ.	3.892,21

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.889,28 00	401 INSS	11,00	436,90 00	701 RENDIMENTO BRU	3.971,84	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.082,56 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	175,44 00	711 BASE IMP RENDA	3.534,94	
			408 MENS SINDICATO	0,70	20,22 00	719 SALARIO DO MES	3.971,84	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.350,43 00	721 BASE DO INSS	3.971,84	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.971,84	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	317,75	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	59,58	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	170,79	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA	794,37	
						767 ACIDENTE TRABA	117,96	
						781 DEDUCAO INSS S	436,90	
						799 LIQUIDO A RECE	1.734,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	60,00	3.971,84		26,70	2.236,92	SALARIO LIQ.	1.734,92	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.732,90 00	401 INSS	9,00	155,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.732,90	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.570,01	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	589,19 00	719 SALARIO DO MES	1.732,90	
			417 ACEAL	0,50	8,66 00	721 BASE DO INSS	1.725,28	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.725,28	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,88	7,62 00	732 FGTS	138,02	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	25,88	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	74,19	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	345,06	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	51,24	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S	155,27	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	578,38	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.732,90		11,08	1.154,52	SALARIO LIQ.	578,38	

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

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 2.205,89 9,50 1.331,47 SALARIO LIQ. 874,42

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	197,99 00	701 RENDIMENTO BRU	2.436,74	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	24,65 00	711 BASE IMP RENDA	2.232,79	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	230,85 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	230,85 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	721 BASE DO INSS	2.199,93	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	119,15 00	731 BASE DO F.G.T.	2.199,93	
			417 ACEAL	0,50	7,48 00	732 FGTS	175,99	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	747 VT PARTE EMPRE	101,15	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,27	2,98 00	757 SESI 1.5%	33,00	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	94,60	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	141,98 00	761 INSS FOLHA	439,99	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	767 ACIDENTE TRABA	65,34	
			530 DESC.REP.REMUN	0,27	2,98 00	781 DEDUCAO INSS S	197,99	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	799 LIQUIDO A RECE	641,94	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	98,66 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	123,32 00	865 BASE EMPRESA V	299,00	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	866 BASE EMPRESA V	239,60	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.436,74		37,54	1.794,80	SALARIO LIQ.	641,94	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 002801 NOME: VALERIA JALES DA SILVA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
 DT.ADM.:01/10/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.170,85 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.170,85 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	185,37 00	701 RENDIMENTO BRU	4.446,29	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	139,03 00	401 INSS	11,00	458,79 00	711 BASE IMP RENDA	3.712,06	
124 INSUFICIENCA S	0,00	90,07 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	88,25 00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	46,34 00	408 MENS SINDICATO	0,70	29,20 00	719 SALARIO DO MES	4.170,85	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.418,09 00	721 BASE DO INSS	4.170,85	
			417 ACEAL	0,50	20,85 00	731 BASE DO F.G.T.	4.170,85	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	333,67	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	62,56	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	200,00 00	760 TERCEIROS FOLH	179,35	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	834,17	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA	123,87	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	781 DEDUCAO INSS S	458,79	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.297,25 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	31,00	4.446,29		27,20	4.446,29	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.174,34
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	828,52 00	711 BASE IMP RENDA		6.553,31
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			417 ACEAL	0,00	35,87 00	719 SALARIO DO MES		7.174,34
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	77,52 00	731 BASE DO F.G.T.		7.174,34
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		573,95
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757 SESI 1.5%		107,62
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		308,50
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	690,87 00	761 INSS FOLHA		1.434,87
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		213,08
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.313,66
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		49,45
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	60,00	7.174,34		38,50	4.860,68	SALARIO LIQ.		2.313,66

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1140-COCON- COORD. DE CON MAT.: 003352 NOME: CARLA SABRINA DE FREITAS LIMA FUNCAO: 1140 Tec. em Contabilidade
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,66 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,66	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,61	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,66	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,66	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,66	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	606,14	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,66		28,00	819,52	SALARIO LIQ.	606,14	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	180,00	13.212,57 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	185,37 00	701 RENDIMENTO BRU	23.393,66	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	139,03 00	401 INSS	68,00	2.182,56 00	711 BASE IMP RENDA	20.922,08	
124 INSUFICIENCA S	0,00	90,07 00	405 IMPOSTO DE REN	65,00	1.116,86 00	716 DEDUCAO DEPEND	1.137,54	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	46,34 00	408 MENS SINDICATO	2,10	65,06 00	719 SALARIO DO MES	22.887,37	
175 GRAT.FUNCAO	60,00	1.417,90 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	230,85 00	721 BASE DO INSS	21.345,25	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.082,56 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	7.781,71 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	230,85 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	119,15 00	731 BASE DO F.G.T.	22.873,79	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	417 ACEAL	2,00	80,34 00	732 FGTS	1.829,90	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	424 REFEITORIO	0,00	7,00 00	747 VT PARTE EMPRE	285,87	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,15	10,60 00	757 SESI 1.5%	343,11	
			429 TICKETS	0,00	0,70 00	760 TERCEIROS FOLH	983,58	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	419,50 00	761 INSS FOLHA	4.574,77	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	146,13 00	767 ACIDENTE TRABA	679,34	
			530 DESC.REP.REMUN	0,27	2,98 00	781 DEDUCAO INSS S	2.182,56	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00	799 LIQUIDO A RECE	6.749,46	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	98,66 00	845 ASSIST.MED.EMP	968,21	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	123,32 00	846 ASSIST.MED.EMP	1.218,93	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	851,70 00	848 ASSIST.ODO.EMP	44,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	20,00 00	865 BASE EMPRESA V	2.093,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.647,71 00	866 BASE EMPRESA V	1.437,60
873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	220,21 00	875 BASE VALE CULT	330,00
906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.297,25 00		

TOTAIS -> 331,00 23.393,66 178,52 16.644,20 SALARIO LIQ. 6.749,46

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	14,00	808,69 00	401 INSS	11,00	409,95 00	701 RENDIMENTO BRU		3.726,82
159 AUX. DOENCA	16,00	1.464,87 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	142,73 00	711 BASE IMP RENDA		3.316,87
175 GRAT.FUNCAO	14,00	930,50 00	424 REFEITORIO	9,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		3.726,82
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	522,76 00	429 TICKETS	9,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.726,82
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.726,82
						732 FGTS		298,15
						757 SESI 1.5%		55,90
						760 TERCEIROS FOLH		160,25
						761 INSS FOLHA		745,36
						767 ACIDENTE TRABA		110,69
						781 DEDUCAO INSS S		409,95
						799 LIQUIDO A RECE		3.171,04
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	44,00	3.726,82		44,00	555,78		SALARIO LIQ.	3.171,04

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	9,00	221,80 00	701 RENDIMENTO BRU		2.480,46
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	25,40 00	711 BASE IMP RENDA		2.242,71
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40 00	719 SALARIO DO MES		3.189,41
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		2.464,51
			428 ATRASO/SAIDA A	1,00	15,95 00	731 BASE DO F.G.T.		2.464,51
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		197,16
			560 DESC. SASSEPE	0,00	138,01 00	757 SESI 1.5%		36,97
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	54,22 00	760 TERCEIROS FOLH		105,97
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA		492,90
						767 ACIDENTE TRABA		73,20
						781 DEDUCAO INSS S		221,80
						799 LIQUIDO A RECE		936,58
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	30,00	2.480,46		17,50	1.543,88	SALARIO LIQ.		936,58

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	350,83 00	701 RENDIMENTO BRU		3.189,41
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	70,98 00	711 BASE IMP RENDA		2.838,58
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.084,40 00	719 SALARIO DO MES		3.189,41
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		3.189,41
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.189,41
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		255,15
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%		47,84
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH		137,14
						761 INSS FOLHA		637,88
						767 ACIDENTE TRABA		94,73
						781 DEDUCAO INSS S		350,83
						799 LIQUIDO A RECE		1.616,43
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	60,00	3.189,41		26,00	1.572,98	SALARIO LIQ.		1.616,43

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
132 13o PAGO RESCI	11,12	2.273,76 00	401 INSS	9,00	215,80 00	186 F.G.T.S. MES A	259,71	
136 1/3 FERIAS PRO	0,00	757,92 00	402 INSS DO 13o.	9,00	204,63 00	192 FGTS - 13o SAL	54,32	
161 SALDO DE SALAR	29,00	2.397,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	843,36 00	711 BASE IMP RENDA	2.181,98	
169 FERIAS PROPORC	11,12	2.273,76 00	412 DESC.ADIANT 13	0,00	1.594,71 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.939,76	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.397,78	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	124,02 00	723 SAL.CONT.ATE L	2.273,76	
			496 LIQ PG NA RESC	0,00	4.240,49 00	726 BASE I.R. DO 1	2.069,13	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	737 DED. DEP. 13oS	189,59	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	229,65 00	744 FGTS MES QUITA	191,82	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	747 VT PARTE EMPRE	131,98	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	229,65 00	757 SESI 1.5%	70,07	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	200,88	
						761 INSS FOLHA	934,31	
						767 ACIDENTE TRABA	138,74	
						781 DEDUCAO INSS S	215,80	
						783 DEDUCAO INSS 1	204,63	
						788 B.FGTS RESC.D/	2.397,78	
						789 B.FGTS 13 RESC	679,05	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	51,24	7.703,22		38,00	7.703,22	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1141-DICON- DIVISAO DE CO MAT.: 003317 NOME: KATIA CRISTINA B DA SILVA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
 DT.ADM.:01/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.388,04 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,66 00	401 INSS	8,00	113,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.521,38	
124 INSUFICIENCA S	0,00	95,72 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.308,20	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,66	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,52	3,71 00	721 BASE DO INSS	1.421,95	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.421,95	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS	113,76	
			489 INS SALDO MES	0,00	278,82 00	747 VT PARTE EMPRE	144,72	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,81 11	757 SESI 1.5%	21,33	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	61,14	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA	284,39	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	42,23	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	308,07 00	781 DEDUCAO INSS S	113,75	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	299,62	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.521,38		28,52	1.521,38	SALARIO LIQ.	0,00	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	104,00	7.195,27 00	401 INSS	48,00	1.312,13 00	186 F.G.T.S. MES A	259,71	
124 INSUFICIENCA S	0,00	95,72 00	402 INSS DO 13o.	9,00	204,63 00	192 FGTS - 13o SAL	54,32	
132 13o PAGO RESCI	11,12	2.273,76 00	405 IMPOSTO DE REN	37,50	239,11 00	701 RENDIMENTO BRU	10.918,07	
136 1/3 FERIAS PRO	0,00	757,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.496,88 00	711 BASE IMP RENDA	11.888,34	
159 AUX. DOENCA	16,00	1.464,87 00	412 DESC.ADIANT 13	0,00	1.594,71 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
161 SALDO DE SALAR	29,00	2.397,78 00	424 REFEITORIO	9,00	5,00 00	719 SALARIO DO MES	14.471,06	
169 FERIAS PROPORC	11,12	2.273,76 00	428 ATRASO/SAIDA A	1,52	19,66 00	721 BASE DO INSS	13.200,47	
175 GRAT.FUNCAO	44,00	1.639,45 00	429 TICKETS	9,00	0,50 00	723 SAL.CONT.ATE L	2.273,76	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	522,76 00	451 VALE TRANSPORT	40,00	195,30 00	726 BASE I.R. DO 1	2.069,13	
			489 INS SALDO MES	0,00	278,82 00	731 BASE DO F.G.T.	10.802,69	
			496 LIQ PG NA RESC	0,00	4.240,49 00	732 FGTS	864,22	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,81 11	737 DED. DEP. 13oS	189,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	744 FGTS MES QUITA	191,82	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	138,01 00	747 VT PARTE EMPRE	276,70	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	54,22 00	757 SESI 1.5%	232,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	386,23 00	760 TERCEIROS FOLH	665,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	761 INSS FOLHA	3.094,84	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	537,72 00	767 ACIDENTE TRABA	459,59	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781 DEDUCAO INSS S	1.312,13	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

								783 DEDUCAO INSS 1	204,63
								788 B.FGTS RESC.P/	2.397,78
								789 B.FGTS 13 RESC	679,05
								799 LIQUIDO A RECE	5.724,05
								845 ASSIST.MED.EMP	284,93
								846 ASSIST.MED.EMP	393,19
								848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
								865 BASE EMPRESA V	1.495,00
								866 BASE EMPRESA V	1.198,00
								875 BASE VALE CULT	237,00
TOTAIS ->	215,24	18.621,29		154,02	12.897,24		SALARIO LIQ.	5.724,05	

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

C.CUSTO:1142-DIFIS- DIVISAO FISCA MAT.: 002137 NOME: FRANCISCO DE ASSIS DE OLIVEIRA FUNCAO: 2024 ANALISTA CONTABIL
DT.ADM.:01/08/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.454,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR		
101 SALARIO	30,00	4.454,59 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.698,51		
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	920,53 00	711 BASE IMP RENDA	7.077,48		
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.993,92 00	408 MENS SINDICATO	0,70	31,18 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77		
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.617,49 00	719 SALARIO DO MES	7.698,51		
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80		
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	2.052,71		
			519 DESC EMPREST S	0,00	371,22 02	731 BASE DO F.G.T.	7.698,51		
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	615,88		
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%	115,48		
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,16 00	760 TERCEIROS FOLH	331,04		
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA	1.539,70		
						767 ACIDENTE TRABA	228,65		
						781 DEDUCAO INSS S	621,03		
						799 LIQUIDO A RECE	2.520,40		
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78		
						846 ASSIST.MED.EMP	220,05		
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37		
						865 BASE EMPRESA V	299,00		
						866 BASE EMPRESA V	239,60		
TOTAIS ->	90,00	7.698,51		39,20	5.178,11	SALARIO LIQ.	2.520,40		

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	63,36 00	701 RENDIMENTO BRU	1.489,01	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	47,52 00	401 INSS	8,00	114,05 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	15,84 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS	114,05	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	509,88	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	509,88	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	11,00	312,79 00	701 RENDIMENTO BRU	2.843,55	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	32,78 00	711 BASE IMP RENDA	2.530,76	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	725,76 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.134,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.843,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	2.843,55	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 09	732 FGTS	227,48	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	167,77 00	747 VT PARTE EMPRE	56,72	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	39,81 00	757 SESI 1.5%	42,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	122,27	
						761 INSS FOLHA	568,71	
						767 ACIDENTE TRABA	84,45	
						781 DEDUCAO INSS S	312,79	
						799 LIQUIDO A RECE	1.371,46	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 2.843,55 38,50 1.472,09 SALARIO LIQ. 1.371,46

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	7.305,89 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	63,36 00	701 RENDIMENTO BRU	12.031,07	
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	401 INSS	30,00	1.047,87 00	711 BASE IMP RENDA	10.919,84	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	47,52 00	405 IMPOSTO DE REN	35,00	953,31 00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	15,84 00	408 MENS SINDICATO	0,70	31,18 00	719 SALARIO DO MES	11.258,76	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.827,97 00	721 BASE DO INSS	9.915,00	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.993,92 00	424 REPEITORIO	0,00	3,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	2.052,71	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	708,95 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	11.967,71	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	142,56 00	732 FGTS	957,41	
			519 DESC EMPREST S	0,00	490,02 11	747 VT PARTE EMPRE	241,44	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757 SESI 1.5%	179,51	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	167,77 00	760 TERCEIROS FOLH	514,61	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	39,81 00	761 INSS FOLHA	2.393,54	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	237,40 00	767 ACIDENTE TRABA	355,44	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781 DEDUCAO INSS S	1.047,87	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	563,98 00	799 LIQUIDO A RECE	4.401,74	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845 ASSIST.MED.EMP	290,16	
						846 ASSIST.MED.EMP	428,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						865 BASE EMPRESA V	897,00	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	96,00	
TOTAIS ->	181,00	12.031,07		105,70	7.629,33	SALARIO LIQ.	4.401,74	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1143-DICUP- DIVISAO DE CU MAT.: 001475 NOME: MARTA ARAUJO DA F SANTANA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
 DT.ADM.:02/06/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.822,73 00	401 INSS	9,00	251,78 00	701 RENDIMENTO BRU	2.822,73	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	48,13 00	711 BASE IMP RENDA	2.545,83	
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719 SALARIO DO MES	2.822,73	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	721 BASE DO INSS	2.797,61	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.797,61	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,78	25,12 00	732 FGTS	223,81	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	41,96	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	120,30	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	559,52	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	83,09	
						781 DEDUCAO INSS S	251,78	
						799 LIQUIDO A RECE	1.474,12	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->			30,00	2.822,73	18,98	1.348,61	SALARIO LIQ.	1.474,12

C.CUSTO:1143-DICUP- DIVISAO DE CU MAT.: 002806 NOME: ANA APARECIDA DE ANDRADE LIMA FUNCAO: 2008 TEC. CONTABIL
 DT.ADM.:16/11/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.732,90 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.732,90 00	401 INSS	11,00	409,95 00	701 RENDIMENTO BRU	3.977,46	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	123,44 00	711 BASE IMP RENDA	3.567,51	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.267,12 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			417 ACEAL	0,50	8,66 00	719 SALARIO DO MES	3.726,82	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.726,82	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.726,82	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	86,65 00	732 FGTS	298,15	
			519 DESC EMPREST S	0,00	310,57 10	747 VT PARTE EMPRE	105,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	55,90	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	160,25	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	745,36	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	631,34 00	767 ACIDENTE TRABA	110,69	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	409,95	
						799 LIQUIDO A RECE	1.041,65	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	307,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 61,00 3.977,46 46,50 2.935,81 SALARIO LIQ. 1.041,65

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.675,14 00	401 INSS	9,00	155,96 00	701 RENDIMENTO BRU	1.732,90	
159 AUX. DOENCA	1,00	57,76 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	589,19 00	711 BASE IMP RENDA	1.576,94	
			417 ACEAL	0,50	8,66 00	719 SALARIO DO MES	1.732,90	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.732,90	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.732,90	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	138,63	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	102,24 00	757 SESI 1.5%	25,99	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	24,26 00	760 TERCEIROS FOLH	74,51	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	346,58	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	51,47	
						781 DEDUCAO INSS S	155,96	
						799 LIQUIDO A RECE	832,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.732,90		9,50	900,22	SALARIO LIQ.	832,68	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	89,00	6.230,77 00	401 INSS	29,00	817,69 00	701 RENDIMENTO BRU	8.533,09	
159 AUX. DOENCA	1,00	57,76 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	171,57 00	711 BASE IMP RENDA	7.690,28	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.816,04 00	719 SALARIO DO MES	8.282,45	
			417 ACEAL	1,00	17,32 00	721 BASE DO INSS	8.257,33	
			424 REFEITORIO	0,00	3,00 00	731 BASE DO F.G.T.	8.257,33	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,78	25,12 00	732 FGTS	660,59	
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	747 VT PARTE EMPRE	105,36	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	86,65 00	757 SESI 1.5%	123,85	
			519 DESC EMPREST S	0,00	310,57 10	760 TERCEIROS FOLH	355,06	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	761 INSS FOLHA	1.651,46	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	102,24 00	767 ACIDENTE TRABA	245,25	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	24,26 00	781 DEDUCAO INSS S	817,69	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	799 LIQUIDO A RECE	3.348,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	631,34 00	846 ASSIST.MED.EMP	307,68	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						865 BASE EMPRESA V	897,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						866 BASE EMPRESA V	718,80
						875 BASE VALE CULT	143,00
TOTAIS ->	121,00	8.533,09	74,98	5.184,64		SALARIO LIQ.	3.348,45

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

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	1.336,22 00	401 INSS	8,00	114,66 00	701 RENDIMENTO BRU	1.718,29	
124 INSUFICIENCA S	0,00	285,04 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.318,59	
159 AUX. DOENCA	2,00	97,03 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	386,55 00	719 SALARIO DO MES	1.431,66	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	55,00 00	721 BASE DO INSS	1.433,25	
			424 REPEITORIO	18,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.433,25	
			429 TICKETS	18,00	0,10 00	732 FGTS	114,66	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,58 00	747 VT PARTE EMPRE	184,42	
			489 INS SALDO MES	0,00	362,72 00	757 SESI 1.5%	21,50	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	61,63	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	286,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	42,57	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	461,21 00	781 DEDUCAO INSS S	114,66	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.718,29	64,70		1.718,29	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1150-COLOG - COORDENADORI MAT.: 002577 NOME: CARLA CRISTINA OLIVEIRA MATOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	253,16 00	701 RENDIMENTO BRU	2.870,53	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	49,18 00	711 BASE IMP RENDA	2.559,80	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	664,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	721 BASE DO INSS	2.812,96	
			417 ACEAL	0,50	7,48 00	731 BASE DO F.G.T.	2.812,96	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	225,04	
			428 ATRASO/SAIDA A	5,22	57,57 00	747 VT PARTE EMPRE	53,15	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	42,19	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	760 TERCEIROS FOLH	120,96	
			519 DESC EMPREST S	0,00	183,82 03	761 INSS FOLHA	562,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	83,54	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	781 DEDUCAO INSS S	253,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799 LIQUIDO A RECE	1.184,45	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	152,16 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.870,53		42,92	1.686,08	SALARIO LIQ.	1.184,45	

C.CUSTO:1150-COLOG - COORDENADORI MAT.: 003081 NOME: MAILTON NOBRE DE MEDEIROS FUNCAO: 2045 GESTOR APOIO ADMINIT
 DT.ADM.:20/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	101,28	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	77,22 00	747 VT PARTE EMPRE	240,70	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	70,89 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	253,20	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	206,24 00	767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	273,54	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 1.265,98 28,00 992,44 SALARIO LIQ. 273,54

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	401 INSS	8,00	135,03 00	701 RENDIMENTO BRU	1.687,97	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91 00	711 BASE IMP RENDA	1.552,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.687,97	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.687,97	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	731 BASE DO F.G.T.	1.687,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	135,04	
						757 SESI 1.5%	25,32	
						760 TERCEIROS FOLH	72,58	
						761 INSS FOLHA	337,59	
						767 ACIDENTE TRABA	50,13	
						781 DEDUCAO INSS S	135,03	
						799 LIQUIDO A RECE	918,48	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.687,97	8,00	769,49		SALARIO LIQ.	918,48	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	58,00	2.833,16 00	401 INSS	33,00	604,12 00	701 RENDIMENTO BRU	7.542,77	
124 INSUFICIENCA S	0,00	285,04 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	49,18 00	711 BASE IMP RENDA	6.596,04	
159 AUX. DOENCA	2,00	97,03 00	408 MENS SINDICATO	1,40	31,28 00	719 SALARIO DO MES	6.591,50	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.140,89 00	721 BASE DO INSS	7.200,16	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	664,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	55,00 00	731 BASE DO F.G.T.	7.200,16	
330 SAL.C/COMISSIO	60,00	590,79 00	417 ACEAL	0,50	7,48 00	732 FGTS	576,02	
331 GRAT.C/COMISSI	60,00	2.363,16 00	424 REFEITORIO	18,00	4,00 00	747 VT PARTE EMPRE	478,27	
			428 ATRASO/SAIDA A	5,22	57,57 00	757 SESI 1.5%	108,00	
			429 TICKETS	18,00	0,40 00	760 TERCEIROS FOLH	309,61	
			451 VALE TRANSPORT	60,00	209,73 00	761 INSS FOLHA	1.440,03	
			489 INS SALDO MES	0,00	362,72 00	767 ACIDENTE TRABA	213,84	
			519 DESC EMPREST S	0,00	183,82 03	781 DEDUCAO INSS S	604,12	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	799 LIQUIDO A RECE	2.376,47	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	77,22 00	845 ASSIST.MED.EMP	487,89	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	70,89 00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	399,19 00	865 BASE EMPRESA V	1.196,00	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	866 BASE EMPRESA V	958,40	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	461,21 00	875 BASE VALE CULT	192,00	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

| 906 EMPR. BANCO BR 0,00 358,40 00|

TOTAIS -> 210,00 7.542,77 143,62 5.166,30 SALARIO LIQ. 2.376,47

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

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 000820 NOME: JOSE TELMO DA PAIXAO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:06/06/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 026 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.918,56 00	401 INSS	9,00	172,67 00	701 RENDIMENTO BRU	2.103,00	
124 INSUFICIENCA S	0,00	184,44 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.745,89	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	498,83 00	719 SALARIO DO MES	1.918,56	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	108,63 00	721 BASE DO INSS	1.918,56	
			417 ACEAL	0,50	9,59 00	731 BASE DO F.G.T.	1.918,56	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	153,48	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	160,07	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	95,93 00	757 SESI 1.5%	28,78	
			489 INS SALDO MES	0,00	623,12 00	760 TERCEIROS FOLH	82,50	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	383,71	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	56,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	172,67	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89 00	845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	846 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.103,00		30,20	2.103,00	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 001328 NOME: LIZETE ALFREDINA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:13/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	29,00	2.728,64 00	401 INSS	11,00	300,15 00	008 BASE IRRF FER		125,45
121 ADICIONAL 1/3	0,00	31,36 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	39,33 00	701 RENDIMENTO BRU		2.854,09
126 FERIAS	1,00	94,09 00	408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	711 BASE IMP RENDA		2.428,49
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	719 SALARIO DO MES		2.822,73
			417 ACEAL	0,50	14,11 00	721 BASE DO INSS		2.854,09
			424 REPEITORIO	19,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.854,09
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	732 FGTS		228,33
			451 VALE TRANSPORT	20,00	141,14 00	747 VT PARTE EMPRE		114,86
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	125,45 00	757 SESI 1.5%		42,81
			491 INSS FERIAS	11,00	13,79 00	760 TERCEIROS FOLH		122,73
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		570,82
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA		84,77
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S		300,15
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	327,78 00	782 DEDUCAO INSS F		13,79
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE		626,15
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	30,00	2.854,09		88,70	2.227,94	SALARIO LIQ.		626,15

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.822,73 00	401 INSS	9,00	254,04 00	701 RENDIMENTO BRU		2.822,73
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	21,41 00	711 BASE IMP RENDA		2.568,69
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	719 SALARIO DO MES		2.822,73
			411 EMPREST. BCO R	0,00	231,79 00	721 BASE DO INSS		2.822,73
			417 ACEAL	0,50	14,11 00	731 BASE DO F.G.T.		2.822,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		225,82
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE		114,86
			451 VALE TRANSPORT	20,00	141,14 00	757 SESI 1.5		42,34
			519 DESC EMPREST S	0,00	235,23 09	760 TERCEIROS FOLH		121,38
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		564,55
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA		83,84
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S		254,04
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	315,96 00	799 LIQUIDO A RECE		379,88
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						846 ASSIST.MED.EMP		250,17
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	30,00	2.822,73		37,70	2.442,85	SALARIO LIQ.		379,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 002666 NOME: RODRIGO VASCONCELOS DINIZ FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:06/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	383,99 00	701 RENDIMENTO BRU	3.490,86	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	111,23 00	711 BASE IMP RENDA	3.106,87	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	719 SALARIO DO MES	3.490,86	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	440,50 00	721 BASE DO INSS	3.490,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.490,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	279,27	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	52,36	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	150,11	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	698,17	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	767 ACIDENTE TRABA	103,68	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	383,99	
						799 LIQUIDO A RECE	1.203,59	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->		60,00	3.490,86	26,00	2.287,27	SALARIO LIQ.	1.203,59	

C.CUSTO:1151-DILOG - DIVISAO DE L MAT.: 002996 NOME: LUCIANO BARROS COSTA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	25,31 00	701 RENDIMENTO BRU	4.593,81	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	11,00	474,96 00	711 BASE IMP RENDA	4.093,54	
934 DIF ABONO MES	5,00	18,98 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	284,91 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	6,33 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	721 BASE DO INSS	4.317,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	4.317,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	345,43	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	64,77	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	185,67	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA	863,57	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	115,15 00	767 ACIDENTE TRABA	128,24	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	474,96	
						799 LIQUIDO A RECE	2.135,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 36,00 4.593,81 33,50 2.457,89 SALARIO LIQ. 2.135,92

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS	114,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	677,41	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		8,00	748,24	SALARIO LIQ.	677,41	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	179,00	14.710,38 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	25,31 00	008 BASE IRRF FER	125,45	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	31,36 00	401 INSS	59,00	1.699,86 00	701 RENDIMENTO BRU	17.290,14	
124 INSUFICIENCA S	0,00	184,44 00	405 IMPOSTO DE REN	52,50	456,88 00	711 BASE IMP RENDA	15.255,08	
126 FERIAS	1,00	94,09 00	408 MENS SINDICATO	2,10	55,16 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.557,97 00	719 SALARIO DO MES	16.798,39	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	780,92 00	721 BASE DO INSS	16.829,75	
934 DIF ABONO MES	5,00	18,98 00	417 ACEAL	1,50	37,81 00	731 BASE DO F.G.T.	16.829,75	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	6,33 00	424 REFEITORIO	19,00	6,00 00	732 FGTS	1.346,38	
			429 TICKETS	19,00	0,60 00	747 VT PARTE EMPRE	389,79	
			451 VALE TRANSPORT	60,00	378,21 00	757 SESI 1.5%	252,44	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	125,45 00	760 TERCEIROS FOLH	723,69	
			489 INS SALDO MES	0,00	623,12 00	761 INSS FOLHA	3.365,95	
			491 INSS FERIAS	11,00	13,79 00	767 ACIDENTE TRABA	499,85	
			519 DESC EMPREST S	0,00	235,23 09	781 DEDUCAO INSS S	1.699,86	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	782 DEDUCAO INSS F	13,79	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	853,98 00	799 LIQUIDO A RECE	5.022,95	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			854 VALE CULTURA	0,00	18,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.043,77
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.182,14 00	846 ASSIST.MED.EMP	690,61
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44 00	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22
						865 BASE EMPRESA V	1.794,00
						866 BASE EMPRESA V	1.437,60
						875 BASE VALE CULT	282,00
TOTAIS ->	216,00	17.290,14		224,10	12.267,19	SALARIO LIQ.	5.022,95

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
 Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00006

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 000510 NOME: FRANCISCO FERREIRA DE SOUSA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:09/03/1976 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	3.008,32 00	401 INSS	11,00	330,92 00	008 BASE IRRF FER	138,32	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	34,58 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	43,78 00	701 RENDIMENTO BRU	3.146,64	
126 FERIAS	1,00	103,74 00	408 MENS SINDICATO	0,70	21,78 00	711 BASE IMP RENDA	2.677,40	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.058,10 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	3.112,06	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.146,64	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	138,32 00	731 BASE DO F.G.T.	3.146,64	
			491 INSS FERIAS	11,00	15,21 00	732 FGTS	251,73	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	47,20	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	135,31	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA	629,33	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	93,46	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781 DEDUCAO INSS S	330,92	
						782 DEDUCAO INSS F	15,21	
						799 LIQUIDO A RECE	996,63	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,00	3.146,64		68,20	2.150,01	SALARIO LIQ.	996,63	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	27,00	1.726,70 00	401 INSS	9,00	161,23 00	008 BASE IRRF FER	85,27	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	21,32 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31 00	701 RENDIMENTO BRU	1.942,00	
126 FERIAS	1,00	63,95 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	203,78 00	711 BASE IMP RENDA	1.630,27	
159 AUX. DOENCA	2,00	130,03 00	417 ACEAL	0,50	9,59 00	719 SALARIO DO MES	1.918,56	
			424 REFEITORIO	17,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.876,77	
			428 ATRASO/SAIDA A	6,80	65,23 00	731 BASE DO F.G.T.	1.876,77	
			429 TICKETS	17,00	0,10 00	732 FGTS	150,14	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	68,11 00	747 VT PARTE EMPRE	160,07	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	95,93 00	757 SESI 1.5%	28,15	
			488 FERIAS PAGAS M	1,00	85,27 00	760 TERCEIROS FOLH	80,70	
			491 INSS FERIAS	9,00	7,67 00	761 INSS FOLHA	375,35	
			519 DESC EMPREST S	0,00	159,88 12	767 ACIDENTE TRABA	55,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S	161,23	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	782 DEDUCAO INSS F	7,67	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	799 LIQUIDO A RECE	30,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	115,92 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	1.942,00		80,30	1.911,62	SALARIO LIQ.	30,38	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 001512 NOME: PAULO ROBERTO DE FREITAS FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:04/11/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	342,81 00	401 INSS	11,00	32,10 00	008 BASE IRRF FER	3.428,07	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	742,75 00	404 IR FERIAS	15,00	102,84 00	701 RENDIMENTO BRU	3.770,88	
126 FERIAS	26,00	2.228,24 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	252,58 00	707 BASE IR FERIAS	3.050,99	
172 FERIAS MES SEG	4,00	342,81 00	417 ACEAL	0,50	12,86 00	711 BASE IMP RENDA	259,67	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	114,27 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.571,05	
			426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.408,87 00	721 BASE DO INSS	3.262,76	
			428 ATRASO/SAIDA A	3,97	51,04 00	731 BASE DO F.G.T.	3.262,76	
			429 TICKETS	1,00	0,10 00	732 FGTS	261,02	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	69,54 00	757 SESI 1.5%	48,94	
			491 INSS FERIAS	0,00	326,80 00	760 TERCEIROS FOLH	140,30	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	652,55	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	96,90	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	32,10	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13 00	782 DEDUCAO INSS F	377,08	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	128,42	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	34,00	3.770,88		58,47	3.642,46	SALARIO LIQ.	128,42	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 001526 NOME: JOSE ANTONIO SILVA BARROS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:10/03/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,55 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.368,55 00	401 INSS	11,00	594,16 00	701 RENDIMENTO BRU	5.401,51	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.032,96 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	452,66 00	711 BASE IMP RENDA	4.807,35	
			408 MENS SINDICATO	0,70	23,58 00	719 SALARIO DO MES	5.401,51	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.836,51 00	721 BASE DO INSS	5.401,51	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	422,45 00	731 BASE DO F.G.T.	5.401,51	
			417 ACEAL	0,50	16,84 00	732 FGTS	432,12	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	757 SESI 1.5%	81,02	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	232,26	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	1.080,30	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA	160,42	
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	781 DEDUCAO INSS S	594,16	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	799 LIQUIDO A RECE	1.496,01	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	201,34 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	40,00	
TOTAIS ->	60,00	5.401,51		39,70	3.905,50	SALARIO LIQ.	1.496,01	

C.CUSTO:1152-DIALM - DIVISAO DE A MAT.: 001631 NOME: GERSON MARTINS DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:13/08/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	401 INSS	8,00	134,62 00	701 RENDIMENTO BRU	1.740,20	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	711 BASE IMP RENDA	1.548,16	
			417 ACEAL	0,50	8,70 00	719 SALARIO DO MES	1.740,20	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.682,78	
			428 ATRASO/SAIDA A	3,30	28,71 00	731 BASE DO F.G.T.	1.682,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	134,62	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	87,01 00	747 VT PARTE EMPRE	168,99	
			489 INS SALDO MES	0,00	145,17 00	757 SESI 1.5%	25,24	
			530 DESC.REP.REMUN	3,30	28,71 00	760 TERCEIROS FOLH	72,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	336,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	49,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	134,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86 00	799 LIQUIDO A RECE	219,23	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.740,20 35,10 1.520,97 SALARIO LIQ. 219,23

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	383,99 00	701 RENDIMENTO BRU		3.490,86
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	111,23 00	711 BASE IMP RENDA		3.106,87
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	719 SALARIO DO MES		3.490,86
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		3.490,86
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.490,86
			519 DESC EMPREST S	0,00	290,91 11	732 FGTS		279,27
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		52,36
			560 DESC. SASSEPE	0,00	205,96 00	760 TERCEIROS FOLH		150,11
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		698,17
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA		103,68
						781 DEDUCAO INSS S		383,99
						799 LIQUIDO A RECE		1.291,97
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	60,00	3.490,86		26,00	2.198,89			SALARIO LIQ. 1.291,97

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	150,00	11.683,52 00	401 INSS	61,00	1.637,02 00	008 BASE IRRF FER		3.651,66
121 ADICIONAL 1/3	0,00	798,65 00	404 IR FERIAS	15,00	102,84 00	701 RENDIMENTO BRU		19.492,09
126 FERIAS	28,00	2.395,93 00	405 IMPOSTO DE REN	50,00	607,67 00	707 BASE IR FERIAS		3.050,99
159 AUX. DOENCA	2,00	130,03 00	408 MENS SINDICATO	1,40	45,36 00	711 BASE IMP RENDA		14.029,72
172 FERIAS MES SEG	4,00	342,81 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.325,48 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	878,81 00	719 SALARIO DO MES		18.234,24
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	114,27 00	417 ACEAL	2,00	47,99 00	721 BASE DO INSS		18.861,32
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.032,96 00	424 REFEITORIO	37,00	6,00 00	731 BASE DO F.G.T.		18.861,32
			426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.408,87 00	732 FGTS		1.508,90
			428 ATRASO/SAIDA A	14,07	144,98 00	747 VT PARTE EMPRE		329,06
			429 TICKETS	37,00	0,60 00	757 SESI 1.5%		282,91
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	137,65 00	760 TERCEIROS FOLH		811,04
			451 VALE TRANSPORT	40,00	182,94 00	761 INSS FOLHA		3.772,26
			488 FERIAS PAGAS M	1,00	223,59 00	767 ACIDENTE TRABA		560,18
			489 INS SALDO MES	0,00	145,17 00	781 DEDUCAO INSS S		1.637,02
			491 INSS FERIAS	20,00	349,68 00	782 DEDUCAO INSS F		377,08
			519 DESC EMPREST S	0,00	450,79 23	782 DEDUCAO INSS F		22,88
			530 DESC.REP.REMUN	3,30	28,71 00	799 LIQUIDO A RECE		4.162,64

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

		553	DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32	00	845	ASSIST.MED.EMP	1.394,90
		560	DESC. SASSEPE	0,00	205,96	00	846	ASSIST.MED.EMP	626,46
		675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.141,26	00	848	ASSIST.ODO.EMP	38,22
		854	VALE CULTURA	0,00	24,00	00	865	BASE EMPRESA V	1.794,00
		872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	746,42	00	866	BASE EMPRESA V	1.437,60
		873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08	00	875	BASE VALE CULT	276,00
		906	EMPR. BANCO BR	0,00	317,26	00			
<hr/>									
TOTAIS ->		244,00	19.492,09		307,77		15.329,45	SALARIO LIQ.	4.162,64

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos: 00000
 Perias: 00002 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00006

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

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

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

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1160-CORHU - COORD. DE RE MAT.: 002279 NOME: THERESA CRISTINA DE Q J EMEREN FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
 DT.ADM.:30/11/2004 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 24/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
118 EMPREST DE FER	0,00	4.219,84 00	401 INSS	11,00	154,73 00	008 BASE IRRF FER		3.751,05
120 ABONO PECUNIAR	6,00	843,99 00	404 IR FERIAS	15,00	145,96 00	701 RENDIMENTO BRU		11.253,07
121 ADICIONAL 1/3	0,00	937,76 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	1.139,00 00	707 BASE IR FERIAS		3.338,44
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	281,33 00	424 REFEITORIO	6,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA		1.251,92
126 FERIAS	20,00	2.813,29 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.793,20 00	719 SALARIO DO MES		4.219,94
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	281,33 00	429 TICKETS	6,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		5.157,70
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	1.125,32 00	491 INSS FERIAS	11,00	412,61 00	731 BASE DO F.G.T.		5.157,70
932 ABONO MES SEGU	4,00	562,66 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		412,62
933 1/3 ABONO MES	0,00	187,55 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		77,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	115,90 00	760 TERCEIROS FOLH		221,78
						761 INSS FOLHA		1.031,54
						767 ACIDENTE TRABA		153,18
						781 DEDUCAO INSS S		154,73
						782 DEDUCAO INSS F		412,61
						799 LIQUIDO A RECE		5.483,35
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTALS ->						SALARIO LIQ.		
	50,00	11.253,07		75,00	5.769,72			5.483,35

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	26,00	1.576,94 00	401 INSS	9,00	164,30 00	701 RENDIMENTO BRU	2.076,25	
159 AUX. DOENCA	4,00	248,67 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	618,65 00	711 BASE IMP RENDA	1.911,95	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424 REFEITORIO	16,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	16,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.819,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	90,98 00	721 BASE DO INSS	1.825,61	
			489 INS SALDO MES	0,00	234,29 00	731 BASE DO F.G.T.	1.825,61	
			519 DESC EMPREST S	0,00	151,63 11	732 FGTS	146,05	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	165,02	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	27,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	78,50	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,56 00	761 INSS FOLHA	365,12	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	54,22	
						781 DEDUCAO INSS S	164,30	
						799 LIQUIDO A RECE	87,58	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	2.076,25		61,00	1.988,67	SALARIO LIQ.	87,58	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU	3.797,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.380,17	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.797,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.797,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	303,84	
						757 SESI 1.5%	56,97	
						760 TERCEIROS FOLH	163,31	
						761 INSS FOLHA	759,59	
						767 ACIDENTE TRABA	112,80	
						781 DEDUCAO INSS S	417,77	
						799 LIQUIDO A RECE	1.933,55	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 3.797,94 26,00 1.864,39 SALARIO LIQ. 1.933,55

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	573,95	
						757 SESI 1.5%	107,62	
						760 TERCEIROS FOLH	308,50	
						761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.172,91	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	7.174,34	38,50	4.001,43		SALARIO LIQ.	3.172,91	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	56,00	10.396,71 00	401 INSS	53,00	1.978,86 00	008 BASE IRRF FER	3.751,05	
118 EMPREST DE FER	0,00	4.219,84 00	404 IR FERIAS	15,00	145,96 00	701 RENDIMENTO BRU	41.728,51	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	843,99 00	405 IMPOSTO DE REN	70,00	4.236,20 00	707 BASE IR FERIAS	3.338,44	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	937,76 00	408 MENS SINDICATO	0,70	61,74 00	711 BASE IMP RENDA	27.717,52	
124 INSUFICIENCIA S	0,00	2.185,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	9.531,24 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	281,33 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	1.139,00 00	719 SALARIO DO MES	34.813,26	
126 FERIAS	20,00	2.813,29 00	417 ACEAL	0,50	44,10 00	721 BASE DO INSS	22.072,85	
159 AUX. DOENCA	4,00	248,67 00	424 REFEITORIO	22,00	5,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	11.123,94	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.793,20 00	731 BASE DO F.G.T.	33.196,79	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	6.421,43 00	429 TICKETS	22,00	0,50 00	732 FGTS	2.655,76	
330 SAL.C/COMISSIO	70,00	2.475,79 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	90,98 00	747 VT PARTE EMPRE	165,02	
331 GRAT.C/COMISSI	70,00	9.903,14 00	489 INS SALDO MES	0,00	2.420,00 00	757 SESI 1.5%	497,96	
932 ABONO MES SEGU	4,00	562,66 00	491 INSS FERIAS	11,00	412,61 00	760 TERCEIROS FOLH	1.427,46	
933 1/3 ABONO MES	0,00	187,55 00	519 DESC EMPREST S	0,00	151,63 11	761 INSS FOLHA	6.639,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	767 ACIDENTE TRABA	985,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781 DEDUCAO INSS S	1.978,86	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	782 DEDUCAO INSS F	412,61	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	607,56 00	799 LIQUIDO A RECE	16.852,21	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	162,26 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,38
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
						865 BASE EMPRESA V	1.794,00
						866 BASE EMPRESA V	1.198,00
						875 BASE VALE CULT	192,00
TOTAIS ->	261,00	41.728,51		240,20	24.876,30	SALARIO LIQ.	16.852,21

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
 Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00006

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.688,31 00	401 INSS	9,00	241,94 00	701 RENDIMENTO BRU	2.688,31	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	40,67 00	711 BASE IMP RENDA	2.446,37	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719 SALARIO DO MES	2.688,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	914,03 00	721 BASE DO INSS	2.688,31	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	231,04 00	731 BASE DO F.G.T.	2.688,31	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	215,06	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	40,32	
			519 DESC EMPREST S	0,00	224,03 03	760 TERCEIROS FOLH	115,60	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	537,66	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA	79,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	241,94	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07 00	799 LIQUIDO A RECE	729,62	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	61,20	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.688,31		17,20	1.958,69	SALARIO LIQ.	729,62	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002117 NOME: WILSON JOSE QUEIROZ DE LIMA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:15/04/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	401 INSS	9,00	156,61 00	701 RENDIMENTO BRU	1.740,20	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	711 BASE IMP RENDA	1.583,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.740,20	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.740,20	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	87,01 00	731 BASE DO F.G.T.	1.740,20	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	107,89 00	732 FGTS	139,22	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	48,73 00	747 VT PARTE EMPRE	168,99	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	26,10	
						760 TERCEIROS FOLH	74,83	
						761 INSS FOLHA	348,04	
						767 ACIDENTE TRABA	51,68	
						781 DEDUCAO INSS S	156,61	
						799 LIQUIDO A RECE	745,19	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		30,00 1.740,20	29,00		995,01	SALARIO LIQ.		745,19

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002659 NOME: THIAGO SANTOS DE OLIVEIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:17/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	198,53 00	701 RENDIMENTO BRU	2.205,89	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.636,00	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	235,00 00	721 BASE DO INSS	2.205,89	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.205,89	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	176,47	
			436 PENSAO ALIMENT	18,50	371,36 00	757 SESI 1.5%	33,09	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	94,85	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	761 INSS FOLHA	441,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	65,51	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	105,24 00	781 DEDUCAO INSS S	198,53	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	433,84	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	128,62	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00 2.205,89	28,20		1.772,05	SALARIO LIQ.		433,84

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002665 NOME: MARCELO BARLAVENTO DAS C SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:06/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 24/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	10,00	498,98 00	401 INSS	9,00	66,18 00	008 BASE IRRF FER	1.969,00	
118 EMPREST DE FER	0,00	2.205,89 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	701 RENDIMENTO BRU	5.894,68	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	441,18 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	226,48 00	707 BASE IR FERIAS	1.791,79	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	492,25 00	424 REFEITORIO	7,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	669,13	
122 MEDIA FERIAS V	20,00	0,41 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.437,70 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	147,67 00	429 TICKETS	7,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.704,30	
126 FERIAS	20,00	1.470,59 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.	2.704,30	
175 GRAT.FUNCAO	10,00	236,32 00	491 INSS FERIAS	9,00	177,20 00	732 FGTS	216,34	
203 MED. S/H.EXTRA	20,00	5,75 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	101,15	
932 ABONO MES SEGU	4,00	294,12 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	40,56	
933 1/3 ABONO MES	0,00	98,45 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	116,28	
936 MEDIA HORAS SO	6,00	1,72 00	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	540,86	
937 MEDIA VALOR SO	6,00	0,12 00				767 ACIDENTE TRABA	80,32	
938 MEDIA H SOBRE	4,00	1,15 00				781 DEDUCAO INSS S	66,17	
939 MED VL S/ AB M	4,00	0,08 00				782 DEDUCAO INSS F	177,21	
						799 LIQUIDO A RECE	2.800,17	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	110,00	5.894,68		78,70	3.094,51	SALARIO LIQ.	2.800,17	

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002687 NOME: MONICA MARIA G R F DE OLIVEIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:09/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 13/10/2018 a 13/01/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						719 SALARIO DO MES	1.496,94	
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,94	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,19	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	83,83 00	732 FGTS	119,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	101,15	
						757 SESI 1.5%	22,45	
						760 TERCEIROS FOLH	64,37	
						761 INSS FOLHA	299,39	
						767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	691,81	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.		691,81

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	364,30 00	701 RENDIMENTO BRU	3.490,86	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	87,33 00	711 BASE IMP RENDA	2.947,54	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.611,89 00	719 SALARIO DO MES	4.740,86	
			417 ACEAL	0,50	7,48 00	721 BASE DO INSS	3.311,84	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.311,84	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	264,95	
			519 DESC EMPREST S	0,00	395,07 04	757 SESI 1.5%	49,68	
			549 DESC SAL PG MA	0,00	179,02 02	760 TERCEIROS FOLH	142,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	662,37	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	185,46 00	767 ACIDENTE TRABA	98,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	364,30	
						799 LIQUIDO A RECE	651,99	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.		651,99

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002887 NOME: MARIA EUZENI DA SILVA GARCEZ FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/12/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	199,59 00	401 INSS	9,00	17,97 00	008 BASE IRRF FER	1.995,93	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	432,45 00	424 REFEITORIO	2,00	1,00 00	701 RENDIMENTO BRU	2.195,52	
126 FERIAS	26,00	1.297,36 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.679,98 00	707 BASE IR FERIAS	1.816,30	
172 FERIAS MES SEG	4,00	199,59 00	429 TICKETS	2,00	0,10 00	711 BASE IMP RENDA	181,62	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	66,53 00	491 INSS FERIAS	0,00	155,67 00	719 SALARIO DO MES	1.496,95	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	117,69 00	721 BASE DO INSS	1.929,40	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	54,02 00	731 BASE DO F.G.T.	1.929,40	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	154,35	
						757 SESI 1.5%	28,94	
						760 TERCEIROS FOLH	82,96	
						761 INSS FOLHA	385,88	
						767 ACIDENTE TRABA	57,30	
						781 DEDUCAO INSS S	17,97	
						782 DEDUCAO INSS F	179,63	
						799 LIQUIDO A RECE	167,09	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	34,00	2.195,52		13,00	2.028,43	SALARIO LIQ.	167,09	

C.CUSTO:1161-DIVAP - DIVISAO DE A MAT.: 002969 NOME: LEYRIANE TELMA V FARIAS FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,66 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	27,00	1.283,09 00	401 INSS	9,00	207,59 00	008 BASE IRRF FER	104,72	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	26,18 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	14,62 00	701 RENDIMENTO BRU	2.411,30	
126 FERIAS	1,00	78,54 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	801,09 00	711 BASE IMP RENDA	2.098,99	
159 AUX. DOENCA	2,00	153,39 00	424 REFEITORIO	22,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.356,16	
175 GRAT.FUNCAO	27,00	837,45 00	429 TICKETS	22,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.411,30	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	32,65 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	104,72 00	731 BASE DO F.G.T.	2.411,30	
			491 INSS FERIAS	9,00	9,42 00	732 FGTS	192,90	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	130,92 00	757 SESI 1.5%	36,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	103,69	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	336,00 00	761 INSS FOLHA	482,26	
						767 ACIDENTE TRABA	71,62	
						781 DEDUCAO INSS S	207,59	
						782 DEDUCAO INSS F	9,42	
						799 LIQUIDO A RECE	803,84	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 57,00 2.411,30 69,50 1.607,46 SALARIO LIQ. 803,84

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	191,00	10.900,99 00	401 INSS	73,00	1.372,87 00	008 BASE IRRF FER	4.069,65	
118 EMPREST DE FER	0,00	2.205,89 00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	142,62 00	701 RENDIMENTO BRU	22.123,70	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	441,18 00	408 MENS SINDICATO	2,80	65,74 00	707 BASE IR FERIAS	3.608,09	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	950,88 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.177,64 00	711 BASE IMP RENDA	12.940,43	
122 MEDIA FERIAS V	20,00	0,41 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	692,52 00	719 SALARIO DO MES	20.428,14	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	147,67 00	417 ACEAL	0,50	7,48 00	721 BASE DO INSS	18.488,18	
126 FERIAS	47,00	2.846,49 00	424 REPEITORIO	31,00	7,00 00	731 BASE DO F.G.T.	18.488,18	
159 AUX. DOENCA	2,00	153,39 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.117,68 00	732 FGTS	1.479,05	
172 FERIAS MES SEG	4,00	199,59 00	429 TICKETS	31,00	0,80 00	747 VT PARTE EMPRE	371,29	
175 GRAT.FUNCAO	97,00	3.776,64 00	436 PENSAO ALIMENT	18,50	371,36 00	757 SESI 1.5%	277,31	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	66,53 00	451 VALE TRANSPORT	60,00	236,71 00	760 TERCEIROS FOLH	794,99	
203 MED. S/H.EXTRA	20,00	5,75 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	104,72 00	761 INSS FOLHA	3.697,64	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	32,65 00	491 INSS FERIAS	18,00	342,29 00	767 ACIDENTE TRABA	549,09	
932 ABONO MES SEGU	4,00	294,12 00	519 DESC EMPREST S	0,00	619,10 07	781 DEDUCAO INSS S	1.372,86	
933 1/3 ABONO MES	0,00	98,45 00	549 DESC SAL PG MA	0,00	179,02 02	782 DEDUCAO INSS F	9,42	
936 MEDIA HORAS SO	6,00	1,72 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	782 DEDUCAO INSS F	356,84	
937 MEDIA VALOR SO	6,00	0,12 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	625,79 00	799 LIQUIDO A RECE	7.023,55	
938 MEDIA H SOBRE	4,00	1,15 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	102,75 00	845 ASSIST.MED.EMP	381,52	
939 MED VL S/ AB M	4,00	0,08 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	312,15 00	846 ASSIST.MED.EMP	189,82	
			854 VALE CULTURA	0,00	17,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	155,31 00	865 BASE EMPRESA V	2.093,00	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	866 BASE EMPRESA V	1.916,80	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	336,00 00	875 BASE VALE CULT	383,00	
TOTAIS ->	411,00	22.123,70	290,80	15.100,15	SALARIO LIQ.	7.023,55		

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
 Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 002421 NOME: ANA CLAUDIA NUNES DE MOURA FUNCAO: 2029 ANALISTA EM RH
 DT.ADM.:15/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.734,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.734,73 00	401 INSS	11,00	520,15 00	701 RENDIMENTO BRU	4.728,65	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	310,78 00	711 BASE IMP RENDA	4.208,50	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.607,74 00	719 SALARIO DO MES	4.728,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.728,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.728,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	378,29	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%	70,93	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	203,33	
						761 INSS FOLHA	945,73	
						767 ACIDENTE TRABA	140,44	
						781 DEDUCAO INSS S	520,15	
						799 LIQUIDO A RECE	2.257,48	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->		60,00	4.728,65	33,50	2.471,17	SALARIO LIQ.	2.257,48	

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 002580 NOME: DANILO FARIAS FRANCISCO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/08/2017 a 16/08/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
124 INSUFICIENCA S	0,00	455,96 00	489 INS SALDO MES	0,00	455,96 00	701 RENDIMENTO BRU	455,96	
						719 SALARIO DO MES	1.496,94	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
TOTAIS ->		0,00	455,96	0,00	455,96	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 002732 NOME: LILIANE DA SILVA SALVADOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:02/03/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	211,15 00	701 RENDIMENTO BRU	2.346,20	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	849,26 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	2.135,05	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	2.346,20	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.	2.346,20	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	187,70	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%	35,19	
						760 TERCEIROS FOLH	100,89	
						761 INSS FOLHA	469,24	
						767 ACIDENTE TRABA	69,68	
						781 DEDUCAO INSS S	211,15	
						799 LIQUIDO A RECE	1.525,86	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	2.346,20		9,70	820,34	SALARIO LIQ.	1.525,86	

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 003066 NOME: GENIVAL F DA SILVA JUNIOR FUNCAO: 2029 ANALISTA EM RH
 DT.ADM.:05/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	330,73 00	401 INSS	11,00	52,63 00	008 BASE IRRF FER	4.813,79	
118 EMPREST DE FER	0,00	3.588,19 01	404 IR FERIAS	22,50	327,83 00	701 RENDIMENTO BRU	9.069,41	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.042,99 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	707 BASE IR FERIAS	4.284,28	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	19,20 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.882,35 00	711 BASE IMP RENDA	614,80	
126 FERIAS	26,00	3.109,76 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.588,19	
172 FERIAS MES SEG	4,00	478,43 00	491 INSS FERIAS	0,00	458,91 00	721 BASE DO INSS	4.650,38	
175 GRAT.FUNCAO	4,00	147,70 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	4.650,38	
200 MED.FERIAS MES	4,00	2,95 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS	372,03	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	160,46 00	854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%	69,76	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	189,00 00				760 TERCEIROS FOLH	199,97	
						761 INSS FOLHA	930,08	
						767 ACIDENTE TRABA	138,12	
						781 DEDUCAO INSS S	52,63	
						782 DEDUCAO INSS F	529,51	
						799 LIQUIDO A RECE	4.273,59	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					875 BASE VALE CULT	47,00
TOTAIS ->	68,00	9.069,41	35,50	4.795,82	SALARIO LIQ.	4.273,59

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	16,72 00	701 RENDIMENTO BRU		1.442,37
934 DIF ABONO MES	0,00	12,54 00	401 INSS	8,00	114,05 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		114,05
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%		21,38
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		61,30
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05 00	761 INSS FOLHA		285,13
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		402,88
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						846 ASSIST.MED.EMP		409,50
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.442,37		8,00	1.039,49	SALARIO LIQ.		402,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1162-DIDEP - DIVISAO DE D MAT.: 003295 NOME: NADIELLY LAYSSA DE LIMA SILVA FUNCAO: 1248 ASS. DESENV. ADMIN.
 DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.516,62	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.415,35	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732 FGTS	101,28	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	341,74 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	565,82	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	417,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	61,00	1.516,62		8,00	950,80	SALARIO LIQ.	565,82	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	94,00	5.988,05 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	16,72 00	008 BASE IRRF FER	4.813,79	
118 EMPREST DE FER	0,00	3.588,19 01	401 INSS	47,00	999,25 00	701 RENDIMENTO BRU	19.559,21	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.042,99 00	404 IR FERIAS	22,50	327,83 00	707 BASE IR FERIAS	4.284,28	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	19,20 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	310,78 00	711 BASE IMP RENDA	9.685,30	
124 INSUFICIENCA S	0,00	455,96 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
126 FERIAS	26,00	3.109,76 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.031,85 00	719 SALARIO DO MES	14.002,35	
172 FERIAS MES SEG	4,00	478,43 00	424 REFEITORIO	1,00	5,00 00	721 BASE DO INSS	14.416,86	
175 GRAT.FUNCAO	34,00	2.141,62 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.882,35 00	731 BASE DO F.G.T.	14.416,86	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	1,00	0,40 00	732 FGTS	1.153,35	
200 MED.FERIAS MES	4,00	2,95 00	489 INS SALDO MES	0,00	455,96 00	757 SESI 1.5%	216,25	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	160,46 00	491 INSS FERIAS	0,00	458,91 00	760 TERCEIROS FOLH	619,93	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	849,26 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	761 INSS FOLHA	2.883,38	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	189,00 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	244,46 00	767 ACIDENTE TRABA	428,18	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	854 VALE CULTURA	0,00	12,00 00	781 DEDUCAO INSS S	999,25	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	676,79 00	782 DEDUCAO INSS F	529,51	
934 DIF ABONO MES	0,00	12,54 00	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	799 LIQUIDO A RECE	9.025,63	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18 00				845 ASSIST.MED.EMP	298,76	
						846 ASSIST.MED.EMP	827,18	
						848 ASSIST.ODO.EMP	31,85	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

		865	BASE EMPRESA V	1.794,00
		866	BASE EMPRESA V	958,40
		875	BASE VALE CULT	238,00

TOTAIS -> 249,00 19.559,21 94,70 10.533,58 SALARIO LIQ. 9.025,63

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

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

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 000788 NOME: IVONEIDE FRANCISCA S ALMEIDA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/03/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	9,00	228,07 00	701 RENDIMENTO BRU	2.534,12	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	15,93 00	711 BASE IMP RENDA	2.306,05	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	861,60 00	719 SALARIO DO MES	2.534,12	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.534,12	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.534,12	
			519 DESC EMPREST S	0,00	211,18 05	732 FGTS	202,73	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	38,01	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	157,12 00	760 TERCEIROS FOLH	108,97	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	88,69 00	761 INSS FOLHA	506,82	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	75,26	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	781 DEDUCAO INSS S	228,07	
						799 LIQUIDO A RECE	866,44	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.534,12		17,20	1.667,68	SALARIO LIQ.	866,44	

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002105 NOME: TEREZINHA DE J A CAVALCANTI FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:01/04/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/11/2018 a 20/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	20,00	1.218,14 00	401 INSS	9,00	229,98 00	701 RENDIMENTO BRU	2.555,37	
159 AUX. DOENCA	10,00	770,88 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	31,60 00	711 BASE IMP RENDA	2.325,39	
179 DIF. AUX DOENC	0,00	80,91 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	2.555,37	
216 GRAT.INCORPORA	20,00	485,44 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	868,83 00	721 BASE DO INSS	2.555,37	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	730,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.555,37	
			417 ACEAL	0,50	9,14 00	732 FGTS	204,43	
			424 REFEITORIO	12,00	1,00 00	757 SESI 1.5%	38,33	
			429 TICKETS	12,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	109,88	
			519 DESC EMPREST S	0,00	212,94 03	761 INSS FOLHA	511,07	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	75,89	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	153,42 00	781 DEDUCAO INSS S	229,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	799 LIQUIDO A RECE	259,73	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	50,00	2.555,37		41,70	2.295,64	SALARIO LIQ.	259,73	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002513 NOME: DENILSON DE SANTANA NEVES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	218,14 00	701 RENDIMENTO BRU	2.427,44	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	22,62 00	711 BASE IMP RENDA	2.205,66	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33 00	719 SALARIO DO MES	2.427,44	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.423,80	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,30	3,64 00	731 BASE DO F.G.T.	2.423,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	193,90	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	181,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	36,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	104,22	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	484,76	
						767 ACIDENTE TRABA	71,99	
						781 DEDUCAO INSS S	218,14	
						799 LIQUIDO A RECE	972,37	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->								
	60,00	2.427,44		36,80	1.455,07	SALARIO LIQ.	972,37	

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002682 NOME: JENARIO LUCENA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:15/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,95 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,95	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,20	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,95	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.496,95	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,95	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	119,76	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	728,67 00	761 INSS FOLHA	299,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	4,29	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.496,95 8,70 1.492,66 SALARIO LIQ. 4,29

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 002857 NOME: CAROLINE ALVES LEAL FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:10/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 24/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	10,00	498,98 00	401 INSS	9,00	108,72 00	008 BASE IRRF FER	1.330,63	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	299,39 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	701 RENDIMENTO BRU	3.203,87	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	332,66 00	424 REPEITORIO	7,00	1,00 00	707 BASE IR FERIAS	1.224,18	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.819,17 00	711 BASE IMP RENDA	1.099,21	
126 FERIAS	20,00	997,97 00	429 TICKETS	7,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,95	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	708,95 00	491 INSS FERIAS	9,00	119,75 00	721 BASE DO INSS	2.538,56	
932 ABONO MES SEGU	4,00	199,59 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	2.538,56	
933 1/3 ABONO MES	0,00	66,53 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 PGTS	203,08	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	757 SESI 1.5%	38,08	
						760 TERCEIROS FOLH	109,16	
						761 INSS FOLHA	507,71	
						767 ACIDENTE TRABA	75,40	
						781 DEDUCAO INSS S	108,72	
						782 DEDUCAO INSS F	106,45	
						799 LIQUIDO A RECE	1.085,91	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 40,00 3.203,87 32,70 2.117,96 SALARIO LIQ. 1.085,91

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1170-COSUP - COORDENADORI MAT.: 003327 NOME: NATALIA DOURADO DA FONTE FUNCAO: 1184 COORD. SUPRIMENTOS
 DT.ADM.:02/01/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
159 AUX. DOENCA	3,00	645,69 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	71,75 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	880,66 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
330 SAL.C/COMISSIO	27,00	1.291,38 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
331 GRAT.C/COMISSI	27,00	5.165,52 00	424 REPEITORIO	17,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			429 TICKETS	17,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
						731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
						732 FGTS	573,95	
						757 SESI 1.5%	107,62	
						760 TERCEIROS FOLH	308,50	
						761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.230,27	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	57,00	7.174,34		72,50	3.944,07	SALARIO LIQ.	3.230,27	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	150,00	11.225,50 00	401 INSS	66,00	2.146,72 00	008 BASE IRRF FER	1.330,63	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	299,39 00	405 IMPOSTO DE REN	77,50	2.467,02 00	701 RENDIMENTO BRU	28.687,92	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	332,66 00	408 MENS SINDICATO	3,50	97,11 00	707 BASE IR FERIAS	1.224,18	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	8.664,58 00	711 BASE IMP RENDA	24.541,62	
126 FERIAS	20,00	997,97 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	730,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
159 AUX. DOENCA	13,00	1.416,57 00	417 ACEAL	1,00	33,82 00	719 SALARIO DO MES	26.981,00	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	424 REPEITORIO	36,00	7,00 00	721 BASE DO INSS	22.840,40	
179 DIF. AUX DOENC	0,00	80,91 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.819,17 00	722 SAL.CONT.ACIMA	5.178,57	
216 GRAT.INCORPORA	80,00	5.800,90 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,30	3,64 00	731 BASE DO F.G.T.	28.018,97	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	780,70 00	429 TICKETS	36,00	0,70 00	732 FGTS	2.241,52	
330 SAL.C/COMISSIO	27,00	1.291,38 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	181,15	
331 GRAT.C/COMISSI	27,00	5.165,52 00	491 INSS FERIAS	9,00	119,75 00	757 SESI 1.5%	420,29	
932 ABONO MES SEGU	4,00	199,59 00	519 DESC EMPREST S	0,00	424,12 08	760 TERCEIROS FOLH	1.204,82	
933 1/3 ABONO MES	0,00	66,53 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	761 INSS FOLHA	5.603,79	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	310,54 00	767 ACIDENTE TRABA	832,17	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	88,69 00	781 DEDUCAO INSS S	2.146,72	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	141,33 00	782 DEDUCAO INSS F	106,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	799 LIQUIDO A RECE	10.356,69	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	971,28 00	845 ASSIST.MED.EMP	172,74	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	197,03 00	846 ASSIST.MED.EMP	593,06	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
						865 BASE EMPRESA V	2.093,00
						866 BASE EMPRESA V	1.677,20
						875 BASE VALE CULT	287,00
TOTAIS ->	357,00	28.687,92	249,30	18.331,23	SALARIO LIQ.	10.356,69	

Sit.Normal: 00004 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
 Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00007

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 001363 NOME: JOSE CARLOS FERREIRA DE ARRUDA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:07/01/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	4,00	414,94 00	401 INSS	11,00	56,05 00	008 BASE IRRP FER		5.094,68
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.103,85 00	404 IR FERIAS	22,50	341,42 00	701 RENDIMENTO BRU		5.604,15
126 FERIAS	26,00	3.311,54 00	417 ACEAL	0,50	15,56 00	707 BASE IR FERIAS		4.534,27
172 FERIAS MES SEG	4,00	509,47 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA		453,42
175 GRAT.FUNCAO	4,00	94,53 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.790,56 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	169,82 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		3.821,01
			491 INSS FERIAS	0,00	485,68 00	721 BASE DO INSS		4.924,86
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		4.924,86
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	732 FGTS		393,99
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	735 DED.DEP. FERIA		189,59
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%		73,87
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760 TERCEIROS FOLH		211,77
						761 INSS FOLHA		984,97
						767 ACIDENTE TRABA		146,27
						781 DEDUCAO INSS S		56,05
						782 DEDUCAO INSS F		560,41
						799 LIQUIDO A RECE		528,15
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00
TOTAIS ->	38,00	5.604,15	36,00	5.076,00	SALARIO LIQ.	528,15		

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 001924 NOME: CARLOS HENRIQUE LIMA DE MELO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.267,66 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.267,66 00	401 INSS	11,00	602,34 00	701 RENDIMENTO BRU	5.475,90	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.208,24 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	418,73 00	711 BASE IMP RENDA	4.873,56	
			408 MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.861,81 00	719 SALARIO DO MES	5.475,90	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	500,00 00	721 BASE DO INSS	5.475,90	
			417 ACEAL	0,50	16,34 00	731 BASE DO F.G.T.	5.475,90	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	438,07	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	92,62	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	163,38 00	757 SESI 1.5%	82,14	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	235,46	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	761 INSS FOLHA	1.095,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767 ACIDENTE TRABA	162,63	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	602,34	
						799 LIQUIDO A RECE	1.576,56	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.576,56	

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 002468 NOME: ANA GERTRUDES DE A F GUERRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:07/02/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.490,86	
107 GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.019,84 00	711 BASE IMP RENDA	6.869,83	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.206,89 00	719 SALARIO DO MES	3.490,86	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.000,00 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.845,06	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.490,86	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS	599,27	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	112,36	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95 00	760 TERCEIROS FOLH	322,11	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	1.498,17	
						767 ACIDENTE TRABA	222,48	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.391,28	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	90,00	7.490,86	38,50	4.099,58		SALARIO LIQ.	3.391,28

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	198,53 00	701 RENDIMENTO BRU	2.456,53	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	26,55 00	711 BASE IMP RENDA	2.258,00	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.205,89	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.205,89	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,84 00	732 FGTS	176,47	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	229,16	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	33,09	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	94,85	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	761 INSS FOLHA	441,18	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	65,51	
						781 DEDUCAO INSS S	198,53	
						799 LIQUIDO A RECE	1.213,08	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	61,00	2.456,53	36,50	1.243,45		SALARIO LIQ.	1.213,08	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 002837 NOME: BEZALIEL ROSA DOS S JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:12/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	218,46 00	701 RENDIMENTO BRU	2.928,72	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	60,46 00	711 BASE IMP RENDA	2.710,26	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	930,50 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.427,44	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.427,44	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	194,20	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	36,41	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	104,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	761 INSS FOLHA	485,49	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	787,70 00	767 ACIDENTE TRABA	72,09	
						781 DEDUCAO INSS S	218,46	
						799 LIQUIDO A RECE	1.082,62	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	32,00	2.928,72		16,50	1.846,10	SALARIO LIQ.	1.082,62	

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 003067 NOME: EMANUELA AMELIA DE A AGUIAR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:05/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	747 VT PARTE EMPRE	56,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	268,50	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.425,65	28,00	1.157,15		SALARIO LIQ.	268,50

C.CUSTO:1171-DIVCO - DIVISAO DE C MAT.: 003137 NOME: JULIANA DE BARROS S LOPES DIAS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.378,13 00	401 INSS	8,00	110,25 00	008 BASE IRRF FER	65,99	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	16,50 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	701 RENDIMENTO BRU	1.444,12	
122 MEDIA FERIAS V	1,00	1,97 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	1.267,88	
126 FERIAS	1,00	47,52 00	429 TICKETS	19,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	721 BASE DO INSS	1.444,12	
			488 FERIAS PAGAS M	1,00	65,99 00	731 BASE DO F.G.T.	1.444,12	
			491 INSS FERIAS	8,00	5,27 00	732 FGTS	115,53	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	232,72	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	21,66	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	62,10	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	390,57 00	761 INSS FOLHA	288,82	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	42,89	
						781 DEDUCAO INSS S	110,25	
						782 DEDUCAO INSS F	5,27	
						799 LIQUIDO A RECE	231,35	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	835,67	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						850 ASSIST.ODO.EMP	11,59	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.444,12	75,00	1.212,77		SALARIO LIQ.	231,35	

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	183,00	10.977,20 00	401 INSS	67,00	1.920,71 00	008 BASE IRRF FER	5.160,67	
107 GRATIF. DE PRE	30,00	3.000,00 00	404 IR FERIAS	22,50	341,42 00	701 RENDIMENTO BRU	26.825,93	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.120,35 00	405 IMPOSTO DE REN	70,00	1.525,58 00	707 BASE IR FERIAS	4.534,27	
122 MEDIA FERIAS V	1,00	1,97 00	408 MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	711 BASE IMP RENDA	19.744,55	
126 FERIAS	27,00	3.359,06 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.297,10 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
172 FERIAS MES SEG	4,00	509,47 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	500,00 00	719 SALARIO DO MES	19.341,90	
175 GRAT.FUNCAO	64,00	2.797,40 00	417 ACEAL	1,00	31,90 00	721 BASE DO INSS	23.549,66	
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	424 REFEITORIO	20,00	7,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.845,06	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	169,82 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.790,56 00	731 BASE DO F.G.T.	25.394,72	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.208,24 00	429 TICKETS	20,00	0,70 00	732 FGTS	2.031,58	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.930,50 00	451 VALE TRANSPORT	80,00	380,78 00	735 DED.DEP. FERIA	189,59	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	488 FERIAS PAGAS M	1,00	65,99 00	747 VT PARTE EMPRE	611,22
	491 INSS FERIAS	8,00	490,95 00	757 SESI 1.5%	380,91
	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	36,54 00	760 TERCEIROS FOLH	1.091,97
	675 DESC. HAPVIDA	0,00	834,73 00	761 INSS FOLHA	5.078,94
	854 VALE CULTURA	0,00	18,00 00	767 ACIDENTE TRABA	754,21
	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.342,78 00	781 DEDUCAO INSS S	1.920,71
	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	782 DEDUCAO INSS F	5,27
	906 EMPR. BANCO BR	0,00	787,70 00	782 DEDUCAO INSS F	560,41
				799 LIQUIDO A RECE	8.291,54
				845 ASSIST.MED.EMP	800,80
				846 ASSIST.MED.EMP	1.570,71
				848 ASSIST.ODO.EMP	44,59
				850 ASSIST.ODO.EMP	11,59
				865 BASE EMPRESA V	2.093,00
				866 BASE EMPRESA V	1.677,20
				875 BASE VALE CULT	332,00
TOTAIS ->	342,00	26.825,93	290,20	18.534,39	SALARIO LIQ. 8.291,54

Sit.Normal: 00005 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos: 00000
 Ferias: 00002 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00007

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

Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.424,98	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	845,31 00	711 BASE IMP RENDA	6.803,95	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	453,51 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 03	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	573,95	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	391,98 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	1.885,24	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	269,50	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 61,00 7.424,98 38,50 5.539,74 SALARIO LIQ. 1.885,24

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

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.424,98	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	845,31 00	711 BASE IMP RENDA	6.803,95	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	453,51 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 03	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	573,95	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	391,98 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	1.885,24	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	269,50	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	61,00	7.424,98	38,50	5.539,74	SALARIO LIQ.	1.885,24		

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 001642 NOME: GERALDO PAULO DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:10/03/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.918,56 00	401 INSS	9,00	172,67 00	701 RENDIMENTO BRU	1.918,56	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.745,89	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31 00	719 SALARIO DO MES	1.918,56	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	174,00 00	721 BASE DO INSS	1.918,56	
			417 ACEAL	0,50	9,59 00	731 BASE DO F.G.T.	1.918,56	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	153,48	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	28,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	82,50	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	383,71	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	56,98	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	238,93 00	781 DEDUCAO INSS S	172,67	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	150,10	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	302,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	1.918,56		10,20	1.768,46	SALARIO LIQ.	150,10	

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002063 NOME: JOAQUIM PEDRO CARNEIRO C NETO FUNCAO: 2027 ANA MANUT ELET IND
 DT.ADM.:01/07/1987 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.195,61 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	6.195,61 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	72,65 00	701 RENDIMENTO BRU	11.357,42	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	5.089,16 00	401 INSS	11,00	621,03 00	711 BASE IMP RENDA	10.663,74	
934 DIF ABONO MES	0,00	54,49 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	2.063,16 00	719 SALARIO DO MES	11.284,77	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	18,16 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.836,82 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	1.048,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	5.638,97	
			417 ACEAL	0,50	30,98 00	731 BASE DO F.G.T.	11.284,77	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	902,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	169,27	
			519 DESC EMPREST S	0,00	940,40 02	760 TERCEIROS FOLH	485,25	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	2.256,95	
						767 ACIDENTE TRABA	335,16	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.738,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	11.357,42		39,00	8.619,36	SALARIO LIQ.	2.738,06	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002125 NOME: GILMAR GALVAO SANTANA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.571,05 00	401 INSS	11,00	360,80 00	701 RENDIMENTO BRU	3.280,00	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	61,92 00	711 BASE IMP RENDA	2.919,20	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.115,20 00	719 SALARIO DO MES	3.280,00	
			417 ACEAL	0,50	12,86 00	721 BASE DO INSS	3.280,00	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.280,00	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	262,40	
			519 DESC EMPREST S	0,00	273,33 03	757 SESI 1.5%	49,20	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	141,04	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	656,00	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	97,42	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95 00	781 DEDUCAO INSS S	360,80	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	1.079,03	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTALIS ->			60,00	3.280,00	19,70	2.200,97	SALARIO LIQ.	1.079,03

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002136 NOME: GESIEL DAVID DE CASTRO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:01/08/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.503,24 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.503,24 00	401 INSS	9,00	199,09 00	701 RENDIMENTO BRU	2.212,19	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	2.013,10	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	752,14 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			417 ACEAL	0,50	7,52 00	719 SALARIO DO MES	2.212,19	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.212,19	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.212,19	
			519 DESC EMPREST S	0,00	184,35 09	732 FGTS	176,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	33,18	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	134,94 00	760 TERCEIROS FOLH	95,12	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	30,97 00	761 INSS FOLHA	442,44	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	767 ACIDENTE TRABA	65,70	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	199,09	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55 00	799 LIQUIDO A RECE	545,72	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	60,00	2.212,19	10,20	1.666,47		SALARIO LIQ.	545,72

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002584 NOME: HELIA MARIA ALEXANDRE DE SOUZA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	199,59 00	401 INSS	9,00	17,97 00	008 BASE IRRF FER	1.995,93	
118 EMPREST DE FER	0,00	1.496,95 00	424 REFEITORIO	2,00	1,00 00	701 RENDIMENTO BRU	3.692,47	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	432,45 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.604,93 00	707 BASE IR FERIAS	1.816,30	
126 FERIAS	26,00	1.297,36 00	429 TICKETS	2,00	0,10 00	711 BASE IMP RENDA	181,62	
172 FERIAS MES SEG	4,00	199,59 00	476 DESC.DIF.INSUF	0,00	195,00 03	719 SALARIO DO MES	1.496,95	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	66,53 00	491 INSS FERIAS	0,00	155,67 00	721 BASE DO INSS	1.929,40	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.929,40	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	117,69 00	732 FGTS	154,35	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	28,94	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	82,96	
						761 INSS FOLHA	385,88	
						767 ACIDENTE TRABA	57,30	
						781 DEDUCAO INSS S	17,97	
						782 DEDUCAO INSS F	179,63	
						799 LIQUIDO A RECE	1.581,30	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	34,00	3.692,47	13,00	2.111,17		SALARIO LIQ.	1.581,30	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002982 NOME: CINTIA MARIA LEITE DO N AVELAR FUNCAO: 2033 ENFERMEIRO TRABALHO
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 150.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	412,41 00	701 RENDIMENTO BRU	3.749,22	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	145,72 00	711 BASE IMP RENDA	3.336,81	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	408 MENS SINDICATO	0,70	17,36 00	719 SALARIO DO MES	3.410,96	
382 DSR S/ INSLUB	2,98	67,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.159,73 00	721 BASE DO INSS	3.749,22	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.749,22	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	299,94	
			519 DESC EMPREST S	0,00	306,80 07	757 SESI 1.5%	56,24	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	161,22	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	209,96 00	761 INSS FOLHA	749,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	111,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781 DEDUCAO INSS S	412,41	
						799 LIQUIDO A RECE	1.441,56	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	62,98	3.749,22		26,70	2.307,66	SALARIO LIQ.	1.441,56	

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 002983 NOME: EMILLY INOCENCIO DA SILVA FUNCAO: 2019 TEC EM SEG DO TRAB.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	189,04 00	701 RENDIMENTO BRU	2.135,73	
110 ADICIONAL NOTU	0,63	0,90 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	725,76 00	711 BASE IMP RENDA	1.911,47	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.134,60	
291 D.S.R. S/H.E A	0,02	0,23 00	428 ATRASO/SAIDA A	3,30	35,22 00	721 BASE DO INSS	2.100,51	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.100,51	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS	168,04	
			519 DESC EMPREST S	0,00	177,88 07	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	31,51	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760 TERCEIROS FOLH	90,32	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	420,10	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13 00	767 ACIDENTE TRABA	62,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781 DEDUCAO INSS S	189,04	
						799 LIQUIDO A RECE	725,29	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,65 2.135,73 32,30 1.410,44 SALARIO LIQ. 725,29

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003031 NOME: DENNYS LAPENDA FAGUNDES FUNCAO: 2034 MEDICO DO TRABALHO
 DT.ADM.:23/05/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.911,18 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.911,18 00	401 INSS	11,00	577,43 00	701 RENDIMENTO BRU	5.249,44	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	415,44 00	711 BASE IMP RENDA	4.672,01	
382 DSR S/ INSLUB	2,07	67,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.669,80 00	719 SALARIO DO MES	4.911,18	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.249,44	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	5.249,44	
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	732 FGTS	419,96	
						757 SESI 1.5%	78,74	
						760 TERCEIROS FOLH	225,73	
						761 INSS FOLHA	1.049,89	
						767 ACIDENTE TRABA	155,91	
						781 DEDUCAO INSS S	577,43	
						799 LIQUIDO A RECE	2.575,67	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	40,00	

TOTAIS -> 32,07 5.249,44 38,50 2.673,77 SALARIO LIQ. 2.575,67

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003049 NOME: DEBORA GUEDES NERES FUNCAO: 2030 ANA. SEG DO TRABALHO
 DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	492,18 00	701 RENDIMENTO BRU	4.474,38	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	259,86 00	711 BASE IMP RENDA	3.982,20	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.521,29 00	719 SALARIO DO MES	4.474,38	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.474,38	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.474,38	
			519 DESC EMPREST S	0,00	372,86 05	732 FGTS	357,95	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	67,12	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	192,40	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	894,88	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	132,89	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	781 DEDUCAO INSS S	492,18	
						799 LIQUIDO A RECE	1.347,49	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 4.474,38 33,50 3.126,89 SALARIO LIQ. 1.347,49

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003183 NOME: DALETE VICENTE DE LIMA FUNCAO: 2012 TEC. EM ENF. DO TRAB
 DT.ADM.:07/07/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
025 INSALUBRIDADE	0,00	234,53 00	401 INSS	9,00	50,12 00	008 BASE IRRF FER		2.328,63
026 INSALUB FER ME	0,00	36,08 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	701 RENDIMENTO BRU		2.885,49
101 SALARIO	4,00	190,09 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	707 BASE IR FERIAS		2.122,31
110 ADICIONAL NOTU	16,00	22,81 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.846,89 00	711 BASE IMP RENDA		531,43
121 ADICIONAL 1/3	0,00	504,54 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
122 MEDIA FERIAS V	26,00	1,25 00	491 INSS FERIAS	9,00	181,63 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
126 FERIAS	26,00	1.235,56 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS		2.575,01
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	731 BASE DO F.G.T.		2.575,01
172 FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		206,00
200 MED.FERIAS MES	4,00	0,19 00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	90,53 00	735 DED.DEP. FERIA		189,59
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	77,62 00	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757 SESI 1.5%		38,63
203 MED. S/H.EXTRA	26,00	42,27 00				760 TERCEIROS FOLH		110,73
204 MED.S/H.EXTRA	4,00	6,50 00				761 INSS FOLHA		515,00
291 D.S.R. S/H.E A	0,80	5,70 00				767 ACIDENTE TRABA		76,48
382 DSR S/ INSALUB	9,49	67,65 00				781 DEDUCAO INSS S		25,43
						782 DEDUCAO INSS F		206,32
						799 LIQUIDO A RECE		592,63
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		110,65
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	120,29	2.885,49	20,70	2.292,86		SALARIO LIQ.		592,63

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1181-DISET- DIV. DE SAUDE MAT.: 003322 NOME: JOSEFINA DA SILVA RODRIGUES FUNCAO: 1074 TEC SEG DO TRAB
 DT.ADM.:19/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.388,04 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,66 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,66	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,61	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,66	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,66	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,66	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	732 FGTS	114,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	588,28	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,66		28,00	837,38	SALARIO LIQ.	588,28	

Filial: 01 C.CUSTO: 1181 DISET- DIV. DE SAUDE OCUP

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
025 INSALUBRIDADE	0,00	234,53 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	72,65 00	008 BASE IRRF FER	4.324,56	
026 INSALUB FER ME	0,00	36,08 00	401 INSS	108,00	3.206,79 00	701 RENDIMENTO BRU	42.380,56	
101 SALARIO	278,00	25.301,55 00	405 IMPOSTO DE REN	100,00	2.946,10 00	707 BASE IR FERIAS	3.938,61	
110 ADICIONAL NOTU	16,63	23,71 00	408 MENS SINDICATO	3,50	82,28 00	711 BASE IMP RENDA	33.269,08	
118 EMPREST DE FER	0,00	1.496,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.917,77 00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	936,99 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	1.222,00 00	719 SALARIO DO MES	37.974,90	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	1,25 00	417 ACEAL	2,00	60,95 00	721 BASE DO INSS	34.560,17	
126 FERIAS	52,00	2.532,92 00	424 REFEITORIO	3,00	11,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	5.638,97	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	811,83 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	3.451,82 00	731 BASE DO F.G.T.	40.199,14	
172 FERIAS MES SEG	8,00	389,68 00	428 ATRASO/SAIDA A	3,30	35,22 00	732 FGTS	3.215,93	
175 GRAT.FUNCAO	150,00	5.051,27 00	429 TICKETS	3,00	1,10 00	735 DED.DEP. FERIA	189,59	
200 MED.FERIAS MES	4,00	0,19 00	451 VALE TRANSPORT	40,00	142,56 00	747 VT PARTE EMPRE	369,44	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	144,15 00	476 DESC.DIF.INSUF	0,00	195,00 03	757 SESI 1.5%	602,99	
203 MED. S/H.EXTRA	26,00	42,27 00	491 INSS FERIAS	9,00	337,30 00	760 TERCEIROS FOLH	1.728,57	
204 MED.S/H.EXTRA	4,00	6,50 00	519 DESC EMPREST S	0,00	2.255,62 33	761 INSS FOLHA	8.039,82	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	5.089,16 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	46,98 00	767 ACIDENTE TRABA	1.193,92	
291 D.S.R. S/H.E A	0,82	5,93 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	462,59 00	781 DEDUCAO INSS S	3.182,10	
382 DSR S/ INSALUB	14,54	202,95 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	30,97 00	782 DEDUCAO INSS F	385,95	
934 DIF ABONO MES	0,00	54,49 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	974,92 00	799 LIQUIDO A RECE	13.365,13	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	18,16 00	854 VALE CULTURA	0,00	32,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.191,56	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	891,70 00	846 ASSIST.MED.EMP	621,90
	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	336,11 00	848 ASSIST.ODO.EMP	57,33
	906 EMPR. BANCO BR	0,00	302,00 00	865 BASE EMPRESA V	3.289,00
				866 BASE EMPRESA V	2.635,60
				875 BASE VALE CULT	468,00
TOTAIS ->	609,99	42.380,56	271,80	29.015,43	SALARIO LIQ. 13.365,13

Sit.Normal: 00009 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
 Ferias: 00002 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00011

C.CUSTO:1182-DIMAM - DIVISAO DO M MAT.: 002015 NOME: MARIA SANDRA PONTES MENDONCA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:18/12/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.969,72
216 GRAT.INCORPORA	30,00	5.637,69 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.099,39 00	711 BASE IMP RENDA		7.348,69
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.709,70 00	719 SALARIO DO MES		7.969,72
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		2.323,92
			519 DESC EMPREST S	0,00	664,14 03	731 BASE DO F.G.T.		7.969,72
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		637,58
			854 VALE CULTURA	0,00	27,50 00	757 SESI 1.5%		119,55
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	760 TERCEIROS FOLH		342,70
						761 INSS FOLHA		1.593,94
						767 ACIDENTE TRABA		236,70
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.686,24
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		22,50
TOTAIS ->	60,00	7.969,72	39,20	5.283,48		SALARIO LIQ.		2.686,24

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1182-DIMAM - DIVISAO DO M MAT.: 003160 NOME: LUCIANNA NUNES LIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	112,85 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.297,83
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			428 ATRASO/SAIDA A	2,10	14,97 00	721 BASE DO INSS		1.410,68
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.410,68
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS		112,85
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		184,72
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%		21,16
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		60,66
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA		282,14
						767 ACIDENTE TRABA		41,90
						781 DEDUCAO INSS S		112,85
						799 LIQUIDO A RECE		424,32
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		30,10	1.001,33	SALARIO LIQ.		424,32

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1182-DIMAM - DIVISAO DO M MAT.: 003194 NOME: ODAYANNA KESSY F MONTEIRO FUNCAO: 2025 ANA GESTAO AMBIENTAL
 DT.ADM.:10/08/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	492,18 00	701 RENDIMENTO BRU	4.725,02	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	230,94 00	711 BASE IMP RENDA	4.232,84	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.521,29 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	4.474,38	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	4.474,38	
			519 DESC EMPREST S	0,00	372,87 10	731 BASE DO F.G.T.	4.474,38	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	357,95	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	67,12	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH	192,40	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	112,38 00	761 INSS FOLHA	894,88	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	579,30 00	767 ACIDENTE TRABA	132,89	
						781 DEDUCAO INSS S	492,18	
						799 LIQUIDO A RECE	1.341,96	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	61,00	4.725,02		33,50	3.383,06	SALARIO LIQ.	1.341,96	

Filial: 01 C.CUSTO: 1182 DIMAM - DIVISAO DO MEIO A

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	6.238,14 00	401 INSS	30,00	1.226,06 00	701 RENDIMENTO BRU	14.120,39	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	50,00	1.330,33 00	711 BASE IMP RENDA	12.879,36	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	5.637,69 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.715,71 00	719 SALARIO DO MES	13.869,75	
			424 REPEITORIO	0,00	3,00 00	721 BASE DO INSS	11.530,86	
			428 ATRASO/SAIDA A	2,10	14,97 00	722 SAL.CONT.ACIMA	2.323,92	
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	13.854,78	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS	1.108,38	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.037,01 13	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757 SESI 1.5%	207,83	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	131,36 00	760 TERCEIROS FOLH	595,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	32,50 00	761 INSS FOLHA	2.770,96	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	354,99 00	767 ACIDENTE TRABA	411,49	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	781 DEDUCAO INSS S	1.226,06	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	579,30 00	799 LIQUIDO A RECE	4.452,52	
						845 ASSIST.MED.EMP	160,55	
						846 ASSIST.MED.EMP	395,43	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

		865 BASE EMPRESA V	897,00
		866 BASE EMPRESA V	718,80
		875 BASE VALE CULT	117,50

TOTAIS -> 151,00 14.120,39 102,80 9.667,87 SALARIO LIQ. 4.452,52

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

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 001635 NOME: WILSON SOUZA CORREIA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
DT.ADM.:03/01/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 031 % HR.MES: 200.00
Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.431,66 00	236	Dif.DSR	0,00	1,50 00	701	RENDIMENTO BRU	1.431,66
					237 Dif. Faltas	0,00	1,51 00	711	BASE IMP RENDA	1.312,04
					401 INSS	8,00	114,08 00	719	SALARIO DO MES	1.431,66
					406 DIF.ATRASO/SAI	0,00	2,53 00	721	BASE DO INSS	1.426,12
					408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	731	BASE DO F.G.T.	1.426,12
					410 DESC.ADIANT.QU	0,00	443,81 00	732	FGTS	114,09
					411 EMPREST. BCO R	0,00	121,00 00	747	VT PARTE EMPRE	56,42
					417 ACEAL	0,50	7,16 00	757	SESI 1.5%	21,39
					424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	760	TERCEIROS FOLH	61,32
					429 TICKETS	0,00	0,10 00	761	INSS FOLHA	285,22
					451 VALE TRANSPORT	20,00	71,58 00	767	ACIDENTE TRABA	42,36
					475 PARC PLANO SAU	0,00	42,73 00	781	DEDUCAO INSS S	114,08
					519 DESC EMPREST S	0,00	119,30 03	799	LIQUIDO A RECE	101,02
					553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	845	ASSIST.MED.EMP	296,53
					675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
					873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	865	BASE EMPRESA V	299,00
					906 EMPR. BANCO BR	0,00	129,28 00	866	BASE EMPRESA V	239,60

TOTAIS -> 30,00 1.431,66 29,20 1.330,64 SALARIO LIQ. 101,02

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003201 NOME: LUCIENE TORRES GALINDO DE MELO FUNCAO: 2045 GESTOR APOIO ADMINIT
 DT.ADM.:15/10/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	101,28	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	192,70	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%	18,99	
						760 TERCEIROS FOLH	54,44	
						761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	651,07	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.265,98		28,00	614,91	SALARIO LIQ.	651,07	

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003206 NOME: MARCELO JOSE XIMENES MENELAU FUNCAO: 2040 COORD DE MANUTENCAO
 DT.ADM.:01/06/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	5.739,47	
			405 IMPOSTO DE REN	27,50	538,21 00	711 BASE IMP RENDA	5.118,44	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.951,42 00	719 SALARIO DO MES	5.739,47	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	93,67	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	5.739,47	
						732 FGTS	459,16	
						757 SESI 1.5%	86,09	
						760 TERCEIROS FOLH	246,80	
						761 INSS FOLHA	1.147,89	
						767 ACIDENTE TRABA	170,46	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.625,71	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	5.739,47		38,50	3.113,76	SALARIO LIQ.	2.625,71	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003240 NOME: KAROLINE BERNARDO DA SILVA FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
 DT.ADM.:01/02/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	23,00	1.093,00 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
159 AUX. DOENCA	7,00	332,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	16,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	16,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	747 VT PARTE EMPRE	56,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	590,70	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		60,00	834,95	SALARIO LIQ.	590,70	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003241 NOME: EDNALDO LUIZ TRAJANO FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
 DT.ADM.:20/03/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	111,65 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.284,06	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			428 ATRASO/SAIDA A	4,20	29,94 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.395,71	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.395,71	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	111,66	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	747 VT PARTE EMPRE	80,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	20,94	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	60,02	
						761 INSS FOLHA	279,14	
						767 ACIDENTE TRABA	41,45	
						781 DEDUCAO INSS S	111,65	
						799 LIQUIDO A RECE	525,74	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		32,20	899,91	SALARIO LIQ.	525,74	

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003242 NOME: CLAUDIO HENRIQUE G DE OLIVEIRA FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
 DT.ADM.:20/03/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	114,05	
						747 VT PARTE EMPRE	120,72	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	752,50	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 28,00 673,15 SALARIO LIQ. 752,50

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003281 NOME: PAULO AUGUSTO DA SILVA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
 DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	166,80 00	701 RENDIMENTO BRU	1.853,35	
115 PERICULOSIDADE	200,00	427,70 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14 00	711 BASE IMP RENDA	1.686,55	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.853,35	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.853,35	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	148,27	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747 VT PARTE EMPRE	56,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	27,80	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45 00	760 TERCEIROS FOLH	79,69	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	370,67	
						767 ACIDENTE TRABA	55,04	
						781 DEDUCAO INSS S	166,80	
						799 LIQUIDO A RECE	841,19	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	427,70	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 230,00 1.853,35 29,00 1.012,16 SALARIO LIQ. 841,19

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003314 NOME: LUIZ ANTONIO GRANJA DE MENEZES FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
 DT.ADM.:12/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	843,99 00	401 INSS	11,00	464,19 00	701 RENDIMENTO BRU	4.219,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.755,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719 SALARIO DO MES	4.219,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.219,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.219,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	732 FGTS	337,60	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	63,30	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	760 TERCEIROS FOLH	181,46	
						761 INSS FOLHA	843,99	
						767 ACIDENTE TRABA	125,33	
						781 DEDUCAO INSS S	464,19	
						799 LIQUIDO A RECE	1.246,36	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->			60,00	4.219,94	33,50	2.973,58	SALARIO LIQ.	1.246,36

C.CUSTO:1190-COEMO - COORD. DE EN MAT.: 003319 NOME: MARIA EMILIA DE A S E SILVA FUNCAO: 1248 ASS. DESENV. ADMIN.
 DT.ADM.:01/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	121,53 00	701 RENDIMENTO BRU	1.519,18	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.265,98 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	516,52 00	711 BASE IMP RENDA	1.397,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.519,18	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.519,18	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	75,96 00	731 BASE DO F.G.T.	1.519,18	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	121,53	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	50,07 00	747 VT PARTE EMPRE	52,04	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	22,79	
						760 TERCEIROS FOLH	65,32	
						761 INSS FOLHA	303,84	
						767 ACIDENTE TRABA	45,12	
						781 DEDUCAO INSS S	121,53	
						799 LIQUIDO A RECE	746,78	
						845 ASSIST.MED.EMP	61,20	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 1.519,18 28,00 772,40 SALARIO LIQ. 746,78

Filial: 01 C.CUSTO: 1190 COEMO - COORD. DE ENG. E

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	143,00	6.801,61 00	236 Dif.DSR	0,00	1,50 00	701 RENDIMENTO BRU	20.306,53	
115 PERICULOSIDADE	200,00	427,70 00	237 Dif. Faltas	0,00	1,51 00	711 BASE IMP RENDA	18.342,40	
159 AUX. DOENCA	7,00	332,65 00	401 INSS	79,00	1.928,65 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
330 SAL.C/COMISSIO	90,00	1.350,39 00	405 IMPOSTO DE REN	50,00	747,12 00	719 SALARIO DO MES	19.878,83	
331 GRAT.C/COMISSI	120,00	11.394,18 00	406 DIF.ATRASSO/SAI	0,00	2,53 00	721 BASE DO INSS	20.177,38	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	722 SAL.CONT.ACIMA	93,67	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.861,26 00	731 BASE DO F.G.T.	20.271,05	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	121,00 00	732 FGTS	1.621,69	
			417 ACEAL	0,50	7,16 00	747 VT PARTE EMPRE	616,04	
			424 REPEITORIO	16,00	9,00 00	757 SESI 1.5%	304,06	
			428 ATRASSO/SAIDA A	4,20	29,94 00	760 TERCEIROS FOLH	871,65	
			429 TICKETS	16,00	0,90 00	761 INSS FOLHA	4.054,21	
			451 VALE TRANSPORT	140,00	495,96 00	767 ACIDENTE TRABA	602,04	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	42,73 00	781 DEDUCAO INSS S	1.928,65	
			519 DESC EMPREST S	0,00	119,30 03	799 LIQUIDO A RECE	8.081,07	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.014,63	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.018,83 00	846 ASSIST.MED.EMP	487,89	
			854 VALE CULTURA	0,00	16,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	587,88 00	865 BASE EMPRESA V	2.691,00	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	866 BASE EMPRESA V	2.156,40	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	129,28 00	867 BASE AD.PERICU	427,70	
						875 BASE VALE CULT	384,00	

TOTAIS -> 560,00 20.306,53 306,40 12.225,46 SALARIO LIQ. 8.081,07

Sit.Normal: 00008 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos: 00000
 Ferias: 00000 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1192-DIUTI - DIVISAO DE U MAT.: 001980 NOME: MANOEL NETO DINIZ FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
 DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.378,96 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.378,96 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	9.536,61	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	5.157,65 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.582,42 00	711 BASE IMP RENDA	8.915,58	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.242,45 00	719 SALARIO DO MES	9.536,61	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	3.890,81	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	9.536,61	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	732 FGTS	762,93	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76 00	757 SESI 1.5%	143,05	
						760 TERCEIROS FOLH	410,07	
						761 INSS FOLHA	1.907,32	
						767 ACIDENTE TRABA	283,24	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.645,81	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTALS ->		60,00	9.536,61	38,50	5.890,80	SALARIO LIQ.	3.645,81	

Filial: 01 C.CUSTO: 1192 DIUTI - DIVISAO DE UTILID

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.378,96 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	9.536,61	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	5.157,65 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.582,42 00	711 BASE IMP RENDA	8.915,58	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.242,45 00	719 SALARIO DO MES	9.536,61	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	3.890,81	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	9.536,61	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	732 FGTS	762,93	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	267,76 00	757 SESI 1.5%	143,05	
						760 TERCEIROS FOLH	410,07	
						761 INSS FOLHA	1.907,32	
						767 ACIDENTE TRABA	283,24	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.645,81	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 9.536,61 38,50 5.890,80 SALARIO LIQ. 3.645,81

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

C.CUSTO:1200-DIRIN - DIRETORIA. D MAT.: 003221 NOME: MARIA ERLANI BARBOSA SILVA FUNCAO: 1091 SECRETARIA
 DT.ADM.:15/07/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	401 INSS	8,00	135,03 00	701 RENDIMENTO BRU	1.687,97	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91 00	711 BASE IMP RENDA	1.552,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.687,97	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.687,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.687,97	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732 FGTS	135,04	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	25,32	
						760 TERCEIROS FOLH	72,58	
						761 INSS FOLHA	337,59	
						767 ACIDENTE TRABA	50,13	
						781 DEDUCAO INSS S	135,03	
						799 LIQUIDO A RECE	913,26	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.687,97		8,00	774,71	SALARIO LIQ.	913,26	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:1200-DIRIN - DIRETORIA. D MAT.: 003312 NOME: DIMAS PEREIRA DANTAS FUNCAO: 2038 DIR REL INSTITUCIONA
 DT.ADM.:10/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	2.392,70 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	11.963,52	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	2.249,82 00	711 BASE IMP RENDA	11.342,49	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60 00	719 SALARIO DO MES	11.963,52	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.317,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	11.963,52	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	957,08	
						757 SESI 1.5%	179,45	
						760 TERCEIROS FOLH	514,43	
						761 INSS FOLHA	2.392,70	
						767 ACIDENTE TRABA	355,32	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	5.016,75	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	11.963,52		38,50	6.946,77	SALARIO LIQ.	5.016,75	

Filial: 01 C.CUSTO: 1200 DIRIN - DIRETORIA. DE REL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	60,00	2.730,29 00	401 INSS	19,00	756,06 00	701 RENDIMENTO BRU	13.651,49	
331 GRAT.C/COMISSI	60,00	10.921,20 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	2.249,82 00	711 BASE IMP RENDA	12.895,43	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.641,51 00	719 SALARIO DO MES	13.651,49	
			424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	7.333,77	
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.317,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731 BASE DO F.G.T.	13.651,49	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	732 FGTS	1.092,12	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757 SESI 1.5%	204,77	
						760 TERCEIROS FOLH	587,01	
						761 INSS FOLHA	2.730,29	
						767 ACIDENTE TRABA	405,45	
						781 DEDUCAO INSS S	756,06	
						799 LIQUIDO A RECE	5.930,01	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						865 BASE EMPRESA V	598,00	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	96,00	
TOTAIS ->	120,00	13.651,49		46,50	7.721,48	SALARIO LIQ.	5.930,01	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

C.CUSTO:1201-SURIN - SUPERINTENDE MAT.: 003288 NOME: SOFIA RODRIGUES DE F M COSTA FUNCAO: 1257 SUP DE REL INSTITUCI
 DT.ADM.:05/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00

Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.807,37
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88 00	711 BASE IMP RENDA	7.186,34
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	719 SALARIO DO MES	7.807,37
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	7.807,37
						732 FGTS	624,59
						757 SESI 1.5%	117,11
						760 TERCEIROS FOLH	335,72
						761 INSS FOLHA	1.561,47
						767 ACIDENTE TRABA	231,88
						781 DEDUCAO INSS S	621,03
						799 LIQUIDO A RECE	3.421,85
						865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTALS ->		60,00	7.807,37	38,50	4.385,52	SALARIO LIQ.	3.421,85

Filial: 01 C.CUSTO: 1201 SURIN - SUPERINTENDENCIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.807,37
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.106,88 00	711 BASE IMP RENDA	7.186,34
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	719 SALARIO DO MES	7.807,37
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	2.161,57
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	7.807,37
						732 FGTS	624,59
						757 SESI 1.5%	117,11
						760 TERCEIROS FOLH	335,72
						761 INSS FOLHA	1.561,47
						767 ACIDENTE TRABA	231,88
						781 DEDUCAO INSS S	621,03
						799 LIQUIDO A RECE	3.421,85
						865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	48,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 7.807,37 38,50 4.385,52 SALARIO LIQ. 3.421,85

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

C.CUSTO: 1210-COARI- COORDENADORIA MAT.: 003340 NOME: SANDRO MARQUES TEIXEIRA FUNCAO: 1255 COORD. DE ART. INST.
 DT.ADM.: 05/07/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.969,68	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 60,00 7.174,34 38,50 4.204,66 SALARIO LIQ. 2.969,68

Filial: 01 C.CUSTO: 1210 COARI- COORDENADORIA DE A

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54
	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34
				732 FGTS	573,95
				757 SESI 1.5%	107,62
				760 TERCEIROS FOLH	308,50
				761 INSS FOLHA	1.434,87
				767 ACIDENTE TRABA	213,08
				781 DEDUCAO INSS S	621,03
				799 LIQUIDO A RECE	3.174,91
				848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
				865 BASE EMPRESA V	299,00
				866 BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->		60,00	7.174,34	38,50	3.999,43
				SALARIO LIQ.	3.174,91

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

C.CUSTO:2000-DICOM- DIRETORIA COM MAT.: 002274 NOME: DJALMA LIMA DE OLIVEIRA DANTAS FUNCAO: 1179 DIRETOR COMERCIAL
 DT.ADM.:19/09/2003 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
120 ABONO PECUNIAR	1,00	319,03 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	425,37 00	701 RENDIMENTO BRU		10.246,83
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	106,34 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.831,54 00	711 BASE IMP RENDA		9.821,46
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.254,08 00	719 SALARIO DO MES		9.570,82
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	9.570,82 00	424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		9.570,82
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		765,67
						799 LIQUIDO A RECE		4.734,74
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		32,00	10.246,83	27,50	5.512,09	SALARIO LIQ.		4.734,74

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2000-DICOM- DIRETORIA COM MAT.: 002280 NOME: JACQUELINE CESAR DE GUSMAO FUNCAO: 2043 GERENTE ADMINISTRA
 DT.ADM.:14/12/2004 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59 00	401 INSS	9,00	246,86 00	701 RENDIMENTO BRU	2.742,96	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	2.194,37 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	44,40 00	711 BASE IMP RENDA	2.496,10	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	932,61 00	719 SALARIO DO MES	2.742,96	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.742,96	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.742,96	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	137,15 00	732 FGTS	219,44	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	14,85	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	41,14	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	117,95	
						761 INSS FOLHA	548,59	
						767 ACIDENTE TRABA	81,47	
						781 DEDUCAO INSS S	246,86	
						799 LIQUIDO A RECE	1.362,03	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	2.742,96	36,50	1.380,93	SALARIO LIQ.	1.362,03	

Filial: 01 C.CUSTO: 2000 DICOM- DIRETORIA COMERCIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	319,03 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	425,37 00	701 RENDIMENTO BRU	12.989,79	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	106,34 00	401 INSS	9,00	246,86 00	711 BASE IMP RENDA	12.317,56	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	35,00	1.875,94 00	719 SALARIO DO MES	12.313,78	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	548,59 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.186,69 00	721 BASE DO INSS	2.742,96	
331 GRAT.C/COMISSI	60,00	11.765,19 00	424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	12.313,78	
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	732 FGTS	985,11	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	137,15 00	747 VT PARTE EMPRE	14,85	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	41,14	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	117,95	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	548,59	
						767 ACIDENTE TRABA	81,47	
						781 DEDUCAO INSS S	246,86	
						799 LIQUIDO A RECE	6.096,77	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	598,00	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		92,00	12.989,79	64,00	6.893,02	SALARIO LIQ.	6.096,77	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

C.CUSTO:2001-SUCOM- SUPERITENDENC MAT.: 003328 NOME: VINICIUS JOSE OLIVEIRA D SOUSA FUNCAO: 1231 SUCOM-SUPERINT.COMER
 DT.ADM.:08/01/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.807,37
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.002,60 00	711 BASE IMP RENDA		7.186,34
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		7.807,37
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		2.161,57
						731 BASE DO F.G.T.		7.807,37
						732 FGTS		624,59
						757 SESI 1.5%		117,11
						760 TERCEIROS FOLH		335,72
						761 INSS FOLHA		1.561,47
						767 ACIDENTE TRABA		231,88
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.526,13
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	60,00	7.807,37		38,50	4.281,24	SALARIO LIQ.		3.526,13

Filial: 01 C.CUSTO: 2001 SUCOM- SUPERITENDENCIA CO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.561,48 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.807,37
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	6.245,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.002,60 00	711 BASE IMP RENDA		7.186,34
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.654,51 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		7.807,37
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		2.161,57
						731 BASE DO F.G.T.		7.807,37
						732 FGTS		624,59
						757 SESI 1.5%		117,11
						760 TERCEIROS FOLH		335,72
						761 INSS FOLHA		1.561,47
						767 ACIDENTE TRABA		231,88
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.526,13
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	60,00	7.807,37	38,50	4.281,24	SALARIO LIQ.	3.526,13

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

C.CUSTO: 2100-COVEN- COORDENADORIA MAT.: 001932 NOME: ROSILENE MARIA ANACLETO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.: 01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.751,70 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.751,70 00	401 INSS	11,00	570,28 00	701 RENDIMENTO BRU	5.184,37	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.432,67 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	402,04 00	711 BASE IMP RENDA	4.614,09	
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,26 00	719 SALARIO DO MES	5.184,37	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.762,69 00	721 BASE DO INSS	5.184,37	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	700,00 00	731 BASE DO F.G.T.	5.184,37	
			417 ACEAL	0,50	13,76 00	732 FGTS	414,75	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	757 SESI 1.5%	77,77	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	222,93	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	29,80 00	761 INSS FOLHA	1.036,87	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	153,98	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	781 DEDUCAO INSS S	570,28	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	799 LIQUIDO A RECE	1.325,63	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19 00	845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	60,00	5.184,37		34,70	3.858,74	SALARIO LIQ.	1.325,63	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2100-COVEN- COORDENADORIA MAT.: 003287 NOME: FABIO HENRIQUE IZAIAS D MACEDO FUNCAO: 1191 COORD.COMERCIAL
 DT.ADM.:15/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 08	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	573,95	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57 00	761 INSS FOLHA	1.434,87	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.146,49	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	7.174,34	38,50	5.027,85	SALARIO LIQ.	2.146,49

C.CUSTO:2100-COVEN- COORDENADORIA MAT.: 003339 NOME: ANA CAROLINA CALLAND ROSA FUNCAO: 1164 ANALISTA COMERC. 1
 DT.ADM.:20/06/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 012 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	9,00	222,15 00	701 RENDIMENTO BRU	3.177,86	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	697,40 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	25,67 00	711 BASE IMP RENDA	2.246,28	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	347,26 00	719 SALARIO DO MES	2.480,46	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,97	12,03 00	721 BASE DO INSS	2.468,43	
			476 DESC.DIF.INSUF	0,00	262,10 03	731 BASE DO F.G.T.	2.468,43	
			489 INS SALDO MES	0,00	616,48 00	732 FGTS	197,47	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	757 SESI 1.5%	37,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH	106,14	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.574,02 00	761 INSS FOLHA	493,69	
						767 ACIDENTE TRABA	73,31	
						781 DEDUCAO INSS S	222,15	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->			30,00	3.177,86	17,47	3.177,86	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 2100 COVEN- COORDENADORIA DE V

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	60,00	5.232,16 00	401 INSS	31,00	1.413,46 00	701 RENDIMENTO BRU		15.536,57
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	697,40 00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	1.360,51 00	711 BASE IMP RENDA		13.413,68
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.432,67 00	408 MENS SINDICATO	0,70	19,26 00	719 SALARIO DO MES		14.839,17
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.549,23 00	721 BASE DO INSS		13.298,60
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	700,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.528,54
			417 ACEAL	0,50	13,76 00	731 BASE DO F.G.T.		14.827,14
			424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	732 FGTS		1.186,17
			428 ATRASO/SAIDA A	0,97	12,03 00	757 SESI 1.5%		222,42
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	760 TERCEIROS FOLH		637,57
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	29,80 00	761 INSS FOLHA		2.965,43
			476 DESC.DIF.INSUF	0,00	262,10 03	767 ACIDENTE TRABA		440,37
			489 INS SALDO MES	0,00	616,48 00	781 DEDUCAO INSS S		1.413,46
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 08	799 LIQUIDO A RECE		3.472,12
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	845 ASSIST.MED.EMP		321,47
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	467,59 00	846 ASSIST.MED.EMP		81,37
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP		12,74
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.941,78 00	865 BASE EMPRESA V		897,00
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	866 BASE EMPRESA V		718,80
						875 BASE VALE CULT		140,00
TOTALS ->						SALARIO LIQ.		3.472,12
	150,00	15.536,57		90,67	12.064,45			

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001269 NOME: VALDECY FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:20/09/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	114,53 00	701 RENDIMENTO BRU	1.431,66	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.317,13	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	719 SALARIO DO MES	1.431,66	
			417 ACEAL	0,50	7,16 00	721 BASE DO INSS	1.431,66	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.431,66	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	114,53	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,58 00	747 VT PARTE EMPRE	184,42	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	21,47	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	88,76 00	760 TERCEIROS FOLH	61,56	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	40,09 00	761 INSS FOLHA	286,33	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	42,52	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	114,53	
						799 LIQUIDO A RECE	587,23	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.431,66		29,20	844,43	SALARIO LIQ.	587,23	

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001418 NOME: ELVIS GOMES PEREIRA FUNCAO: 2007 TEC. COMERCIAL
 DT.ADM.:17/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.431,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.431,03 00	401 INSS	9,00	226,59 00	701 RENDIMENTO BRU	3.431,03	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	29,03 00	711 BASE IMP RENDA	2.291,11	
			408 MENS SINDICATO	0,70	24,02 00	719 SALARIO DO MES	3.431,03	
			409 FALTAS	16,00	274,47 00	721 BASE DO INSS	2.517,70	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.166,55 00	731 BASE DO F.G.T.	2.517,70	
			417 ACEAL	0,50	17,16 00	732 FGTS	201,42	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	757 SESI 1.5%	37,77	
			428 ATRASO/SAIDA A	10,62	182,19 00	760 TERCEIROS FOLH	108,26	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	761 INSS FOLHA	503,54	
			519 DESC EMPREST S	0,00	285,92 05	767 ACIDENTE TRABA	74,78	
			530 DESC.REP.REMUN	26,62	456,67 00	781 DEDUCAO INSS S	226,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	799 LIQUIDO A RECE	239,10	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	846 ASSIST.MED.EMP	357,73	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	331,60 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 3.431,03 70,94 3.191,93 SALARIO LIQ. 239,10

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001549 NOME: JOSE JOAQUIM DA SILVA FILHO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/09/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.963,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.963,86 00	401 INSS	11,00	324,96 00	701 RENDIMENTO BRU	2.963,86	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,39 00	711 BASE IMP RENDA	2.629,27	
			408 MENS SINDICATO	0,70	20,75 00	719 SALARIO DO MES	2.963,86	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.007,71 00	721 BASE DO INSS	2.954,23	
			417 ACEAL	0,50	14,82 00	731 BASE DO F.G.T.	2.954,23	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	236,34	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,65	9,63 00	757 SESI 1.5%	44,31	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	127,03	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	77,56 00	761 INSS FOLHA	590,85	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	87,74	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781 DEDUCAO INSS S	324,96	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	1.408,95	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	

TOTAIS -> 30,00 2.963,86 20,35 1.554,91 SALARIO LIQ. 1.408,95

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001554 NOME: SONEIDE P DO NASCIMENTO CORREA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:27/10/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.336,33 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.336,33 00	401 INSS	11,00	455,36 00	701 RENDIMENTO BRU	4.378,96	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.042,63 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	197,84 00	711 BASE IMP RENDA	3.684,29	
			408 MENS SINDICATO	0,70	23,35 00	719 SALARIO DO MES	4.378,96	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.488,85 00	721 BASE DO INSS	4.139,65	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	4.139,65	
			428 ATRASO/SAIDA A	10,93	239,31 00	732 FGTS	331,17	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	62,09	
			519 DESC EMPREST S	0,00	364,91 09	760 TERCEIROS FOLH	178,00	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	827,93	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	767 ACIDENTE TRABA	122,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	781 DEDUCAO INSS S	455,36	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	642,87 00	799 LIQUIDO A RECE	605,12	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 4.378,96 37,63 3.773,84 SALARIO LIQ. 605,12

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 001907 NOME: SUELY RICARDO DE FIGUEIREDO FUNCAO: 2007 TEC. COMERCIAL
 DT.ADM.:05/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.431,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.431,03 00	401 INSS	11,00	596,74 00	701 RENDIMENTO BRU		5.424,95
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	458,39 00	711 BASE IMP RENDA		4.828,21
			408 MENS SINDICATO	0,70	24,02 00	719 SALARIO DO MES		5.424,95
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.844,48 00	721 BASE DO INSS		5.424,95
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		5.424,95
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		434,00
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		81,37
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	760 TERCEIROS FOLH		233,27
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA		1.084,99
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.094,51 00	767 ACIDENTE TRABA		161,12
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S		596,74
						799 LIQUIDO A RECE		1.058,05
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00
TOTAIS ->	60,00	5.424,95		39,20	4.366,90	SALARIO LIQ.		1.058,05

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 002128 NOME: JORGE DA SILVA LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.310,43	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	475,24 00	711 BASE IMP RENDA	4.889,48	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	5.696,30 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	7.059,79	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.400,33 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.413,99	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	7.059,79	
			436 PENSÃO ALIMENT	30,00	1.799,92 00	732 FGTS	564,78	
			519 DESC EMPREST S	0,00	588,32 09	757 SESI 1.5%	105,90	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	303,57	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	761 INSS FOLHA	1.411,96	
			854 VALE CULTURA	0,00	17,50 00	767 ACIDENTE TRABA	209,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	380,36 00	781 DEDUCAO INSS S	621,03	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	679,04	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	178,07	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	32,50	
TOTAIS ->	61,00	7.310,43		69,20	6.631,39	SALARIO LIQ.	679,04	

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 002490 NOME: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.447,04 00	401 INSS	9,00	198,53 00	701 RENDIMENTO BRU	2.205,89	
159 AUX. DOENCA	1,00	72,74 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	2.007,36	
175 GRAT.FUNCAO	29,00	685,32 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,79 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	405,00 00	721 BASE DO INSS	2.205,89	
			417 ACEAL	0,50	7,48 00	731 BASE DO F.G.T.	2.205,89	
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	732 FGTS	176,47	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	33,09	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	110,34 00	760 TERCEIROS FOLH	94,85	
			519 DESC EMPREST S	0,00	183,82 11	761 INSS FOLHA	441,18	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	65,51	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781 DEDUCAO INSS S	198,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799 LIQUIDO A RECE	448,59	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 59,00 2.205,89 48,20 1.757,30 SALARIO LIQ. 448,59

C.CUSTO:2101-DIVEN- DIVISAO DE VE MAT.: 002726 NOME: MARIA GILVANEIDE SANTOS LIMA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:05/01/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	9,00	253,67 00	701 RENDIMENTO BRU	2.821,81	
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	49,56 00	711 BASE IMP RENDA	2.564,89	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	959,42 00	719 SALARIO DO MES	2.821,81	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.818,56	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,23	3,25 00	731 BASE DO F.G.T.	2.818,56	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	225,48	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,59 00	747 VT PARTE EMPRE	273,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	42,28	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	121,20	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	563,71	
						767 ACIDENTE TRABA	83,71	
						781 DEDUCAO INSS S	253,67	
						799 LIQUIDO A RECE	1.434,23	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.821,81		36,73	1.387,58	SALARIO LIQ.	1.434,23	

Filial: 01 C.CUSTO: 2101 DIVEN- DIVISAO DE VENDAS

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	239,00	18.976,25 00	401 INSS	79,00	2.791,41 00	701 RENDIMENTO BRU	29.968,59	
106 GRATIF. DE LIC	30,00	1.250,00 00	405 IMPOSTO DE REN	92,50	1.264,45 00	711 BASE IMP RENDA	24.211,74	
159 AUX. DOENCA	1,00	72,74 00	408 MENS SINDICATO	4,90	139,06 00	719 SALARIO DO MES	29.717,95	
175 GRAT.FUNCAO	59,00	2.679,24 00	409 FALTAS	16,00	274,47 00	721 BASE DO INSS	27.138,44	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	10.104,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.413,99	
216 GRAT.INCORPORA	60,00	6.738,93 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	405,00 00	731 BASE DO F.G.T.	28.552,43	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,79 00	417 ACEAL	2,00	46,62 00	732 FGTS	2.284,19	
			424 REFEITORIO	19,00	8,00 00	747 VT PARTE EMPRE	457,83	
			428 ATRASO/SAIDA A	22,43	434,38 00	757 SESI 1.5%	428,28	
			429 TICKETS	19,00	0,80 00	760 TERCEIROS FOLH	1.227,74	
			436 PENSAO ALIMENT	30,00	1.799,92 00	761 INSS FOLHA	5.710,49	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	187,90 00	767 ACIDENTE TRABA	848,01	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	150,17 00	781 DEDUCAO INSS S	2.791,41	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.422,97 34	799 LIQUIDO A RECE	6.460,31	
			530 DESC.REP.REMUN	26,62	456,67 00	845 ASSIST.MED.EMP	900,38	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	41,76 00	846 ASSIST.MED.EMP	535,80	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	88,76 00	848 ASSIST.ODO.EMP	50,96	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	565	DESC. DEP. SAS	0,00	40,09 00	865	BASE EMPRESA V	2.392,00
	675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.130,11 00	866	BASE EMPRESA V	1.916,80
	854	VALE CULTURA	0,00	40,50 00	875	BASE VALE CULT	359,50
	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.449,34 00			
	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	231,80 00			
TOTAIS ->			390,00	29.968,59	351,45	23.508,28	SALARIO LIQ. 6.460,31

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos: 00000
 Ferias: 00000 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00008

C.CUSTO: 2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 001080 NOME: VALDIRENE ANDRE PEREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.: 23/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.112,06 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.112,06 00	401 INSS	11,00	342,32 00	701 RENDIMENTO BRU	3.112,06	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	64,93 00	711 BASE IMP RENDA	2.769,74	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.058,10 00	719 SALARIO DO MES	3.112,06	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.112,06	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.112,06	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	248,96	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%	46,68	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH	133,82	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07 00	761 INSS FOLHA	622,41	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	92,43	
						781 DEDUCAO INSS S	342,32	
						799 LIQUIDO A RECE	1.380,73	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	61,20	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,00	3.112,06		18,50	1.731,33		SALARIO LIQ. 1.380,73	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 002159 NOME: FREDERICO JOSE C DA NOBREGA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:10/02/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.560,29 00	401 INSS	11,00	527,02 00	701 RENDIMENTO BRU	4.791,13	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.230,84 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	199,50 00	711 BASE IMP RENDA	4.264,11	
			408 MENS SINDICATO	0,70	17,92 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.628,98 00	719 SALARIO DO MES	4.791,13	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.791,13	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.791,13	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	383,29	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%	71,87	
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	760 TERCEIROS FOLH	206,02	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA	958,23	
						767 ACIDENTE TRABA	142,30	
						781 DEDUCAO INSS S	527,02	
						799 LIQUIDO A RECE	2.190,80	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	40,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	2.190,80	

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 002574 NOME: ANDERSON SANTOS DE LIMA FARIAS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	11,00	392,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.565,73	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	121,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.173,50	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	3.565,73	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.212,35 00	721 BASE DO INSS	3.565,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.565,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	285,26	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,59 00	747 VT PARTE EMPRE	49,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	53,49	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	760 TERCEIROS FOLH	153,33	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	713,15	
						767 ACIDENTE TRABA	105,90	
						781 DEDUCAO INSS S	392,23	
						799 LIQUIDO A RECE	1.619,02	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 3.565,73 46,70 1.946,71 SALARIO LIQ. 1.619,02

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 002712 NOME: AUGUSTO CESAR N A DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:13/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	8,00	125,74 00	701 RENDIMENTO BRU	1.822,45	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	534,42 00	711 BASE IMP RENDA	1.696,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.571,81	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.571,81	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.571,81	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	125,74	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	23,58	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	67,59	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	314,36	
						767 ACIDENTE TRABA	46,68	
						781 DEDUCAO INSS S	125,74	
						799 LIQUIDO A RECE	833,19	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.822,45		8,00	989,26	SALARIO LIQ.	833,19	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2102-DIFAT- DIVISAO DE FA MAT.: 003020 NOME: GIVANICE MARIA MACHADO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.378,13 00	401 INSS	8,00	110,25 00	008 BASE IRRF FER	63,36	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	15,84 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	701 RENDIMENTO BRU	1.441,49	
126 FERIAS	1,00	47,52 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	1.267,88	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	63,36 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			491 INSS FERIAS	8,00	5,06 00	721 BASE DO INSS	1.441,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.441,49	
						732 FGTS	115,32	
						757 SESI 1.5%	21,62	
						760 TERCEIROS FOLH	61,98	
						761 INSS FOLHA	288,30	
						767 ACIDENTE TRABA	42,81	
						781 DEDUCAO INSS S	110,25	
						782 DEDUCAO INSS F	5,06	
						799 LIQUIDO A RECE	775,00	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.441,49		54,00	666,49	SALARIO LIQ.	775,00	

Filial: 01 C.CUSTO: 2102 DIFAT- DIVISAO DE FATURAM

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	149,00	10.194,10 00	401 INSS	49,00	1.497,56 00	008 BASE IRRF FER	63,36	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	15,84 00	405 IMPOSTO DE REN	37,50	385,65 00	701 RENDIMENTO BRU	14.732,86	
126 FERIAS	1,00	47,52 00	408 MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	711 BASE IMP RENDA	13.171,94	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.918,57 00	716 DEDUCAO DEPEND	1.137,54	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424 REFEITORIO	19,00	5,00 00	719 SALARIO DO MES	14.466,38	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.230,84 00	429 TICKETS	19,00	0,50 00	721 BASE DO INSS	14.482,22	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,59 00	731 BASE DO F.G.T.	14.482,22	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	63,36 00	732 FGTS	1.158,57	
			491 INSS FERIAS	8,00	5,06 00	747 VT PARTE EMPRE	49,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	757 SESI 1.5%	217,24	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	519,99 00	760 TERCEIROS FOLH	622,74	
			854 VALE CULTURA	0,00	20,00 00	761 INSS FOLHA	2.896,45	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	292,68 00	767 ACIDENTE TRABA	430,12	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	781 DEDUCAO INSS S	1.497,56	
						782 DEDUCAO INSS F	5,06	
						799 LIQUIDO A RECE	6.798,74	
						845 ASSIST.MED.EMP	572,25	
						846 ASSIST.MED.EMP	357,73	
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	

SIGLA/GPER040/v.12
 Hora...: 13:41:09

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 162
 DT.Ref.: 05/12/2018
 Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					865 BASE EMPRESA V	1.495,00
					866 BASE EMPRESA V	1.198,00
					875 BASE VALE CULT	230,00
<hr/>						
TOTAIS ->	211,00	14.732,86	153,90	7.934,12	SALARIO LIQ.	6.798,74

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

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 002120 NOME: ANTONIO SOARES DE MELO FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:15/05/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.121,73 00	401	INSS	9,00	167,29 00	701	RENDIMENTO BRU	1.858,86
216	GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.691,57
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	8,97 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	628,96 00	719	SALARIO DO MES	1.849,89
				417	ACEAL	0,50	5,61 00	721	BASE DO INSS	1.858,86
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.858,86
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	148,71
				451	VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	747	VT PARTE EMPRE	119,91
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757	SESI 1.5%	27,88
				560	DESC. SASSEPE	0,00	115,25 00	760	TERCEIROS FOLH	79,93
				565	DESC. DEP. SAS	0,00	187,73 00	761	INSS FOLHA	371,77
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767	ACIDENTE TRABA	55,21
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781	DEDUCAO INSS S	167,29
								799	LIQUIDO A RECE	650,79
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	48,00
<hr/>										
TOTAIS ->	60,00		1.858,86	30,20			1.208,07	SALARIO LIQ.		650,79

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 002941 NOME: DANIELLE MARIA P NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:09/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	198,53 00	701 RENDIMENTO BRU	2.205,89	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	750,00 00	711 BASE IMP RENDA	2.007,36	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.205,89	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.205,89	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	2.205,89	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732 FGTS	176,47	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	33,09	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	760 TERCEIROS FOLH	94,85	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	441,18	
						767 ACIDENTE TRABA	65,51	
						781 DEDUCAO INSS S	198,53	
						799 LIQUIDO A RECE	482,17	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	170,60	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.205,89		9,00	1.723,72	SALARIO LIQ.	482,17	

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003249 NOME: LUCIANA MARIA BASTO DE AQUINO FUNCAO: 1185 COOR.FARM.POPULARES
 DT.ADM.:20/04/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	1.434,87 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.174,34	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	932,80 00	711 BASE IMP RENDA	6.553,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.439,28 00	719 SALARIO DO MES	7.174,34	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
			519 DESC EMPREST S	0,00	597,86 10	731 BASE DO F.G.T.	7.174,34	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	573,95	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	107,62	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	308,50	
						761 INSS FOLHA	1.434,87	
						767 ACIDENTE TRABA	213,08	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.563,46	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 7.174,34 38,50 4.610,88 SALARIO LIQ. 2.563,46

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003257 NOME: JAELLESON ELIAS DE SIQUEIRA FUNCAO: 1094 ASSESSOR DIRETORIA
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	843,99 00	401 INSS	11,00	464,19 00	701 RENDIMENTO BRU	4.219,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.375,95 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	208,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.755,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.434,78 00	719 SALARIO DO MES	4.219,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.219,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.219,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	337,60	
						757 SESI 1.5%	63,30	
						760 TERCEIROS FOLH	181,46	
						761 INSS FOLHA	843,99	
						767 ACIDENTE TRABA	125,33	
						781 DEDUCAO INSS S	464,19	
						799 LIQUIDO A RECE	2.108,96	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 60,00 4.219,94 33,50 2.110,98 SALARIO LIQ. 2.108,96

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003270 NOME: ISRAEL BARROS NUNES DOS SANTOS FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	73,85 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	118,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	230,15	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	728,18	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 60,00 1.477,08 28,00 748,90 SALARIO LIQ. 728,18

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003271 NOME: WASHINGTON DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	73,85 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			519 DESC EMPREST S	0,00	123,09 10	732 FGTS	118,17	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	230,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%	22,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	594,00	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	28,00	883,08	SALARIO LIQ.	594,00

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003278 NOME: FILIPE JOSE C F AMORIM FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
 DT.ADM.:12/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	759,59 00	401 INSS	11,00	417,77 00	701 RENDIMENTO BRU	3.797,94	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	3.038,35 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	152,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.380,17	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.797,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.797,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	303,84	
						757 SESI 1.5%	56,97	
						760 TERCEIROS FOLH	163,31	
						761 INSS FOLHA	759,59	
						767 ACIDENTE TRABA	112,80	
						781 DEDUCAO INSS S	417,77	
						799 LIQUIDO A RECE	1.933,55	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	3.797,94	26,00	1.864,39	SALARIO LIQ.	1.933,55

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2200-COFAR- COORDENADORIA MAT.: 003310 NOME: ANDERSON DOS SANTOS TORRES FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:04/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	73,85 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			519 DESC EMPREST S	0,00	123,09 10	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	118,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	54,15	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	640,86	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		28,00	836,22	SALARIO LIQ.	640,86	

Filial: 01 C.CUSTO: 2200 COFAR- COORDENADORIA DE F

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	2.618,67 00	401 INSS	75,00	2.223,29 00	701 RENDIMENTO BRU	23.688,21	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	65,00	1.293,93 00	711 BASE IMP RENDA	21.464,92	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	728,16 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	23.679,24	
330 SAL.C/COMISSIO	180,00	3.924,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	8.050,95 00	721 BASE DO INSS	22.159,67	
331 GRAT.C/COMISSI	180,00	15.698,75 00	417 ACEAL	0,50	5,61 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.528,54	
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	8,97 00	424 REFEITORIO	0,00	7,00 00	731 BASE DO F.G.T.	23.688,21	
			429 TICKETS	0,00	0,80 00	732 FGTS	1.895,08	
			451 VALE TRANSPORT	80,00	277,64 00	747 VT PARTE EMPRE	634,36	
			519 DESC EMPREST S	0,00	844,04 30	757 SESI 1.5%	355,34	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	760 TERCEIROS FOLH	1.018,58	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	115,25 00	761 INSS FOLHA	4.737,66	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	187,73 00	767 ACIDENTE TRABA	703,54	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	134,00 00	781 DEDUCAO INSS S	2.223,29	
			854 VALE CULTURA	0,00	16,00 00	799 LIQUIDO A RECE	9.701,97	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	845 ASSIST.MED.EMP	163,78	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	846 ASSIST.MED.EMP	170,60	
						848 ASSIST.ODO.EMP	38,22	
						865 BASE EMPRESA V	2.093,00	
						866 BASE EMPRESA V	1.916,80	
						875 BASE VALE CULT	384,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 480,00 23.688,21 221,20 13.986,24 SALARIO LIQ. 9.701,97

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

C.CUSTO: 2304-DIABS- DIVISAO DE AB MAT.: 002797 NOME: JULIANA SILVA CEDRIM FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.: 08/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	383,99 00	701 RENDIMENTO BRU	3.741,50	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	148,82 00	711 BASE IMP RENDA	3.357,51	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	3.490,86	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	721 BASE DO INSS	3.490,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.490,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	279,27	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	53,15	
			519 DESC EMPREST S	0,00	290,91 07	757 SESI 1.5%	52,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	150,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA	698,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	103,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	781 DEDUCAO INSS S	383,99	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	1.475,74	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	61,00	3.741,50	46,70	2.265,76	SALARIO LIQ.	1.475,74		

Filial: 01 C.CUSTO: 2304 DIABS- DIVISAO DE ABASTEC

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	383,99 00	701 RENDIMENTO BRU	3.741,50	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	148,82 00	711 BASE IMP RENDA	3.357,51	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	3.490,86	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	721 BASE DO INSS	3.490,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.490,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	279,27	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	53,15	
			519 DESC EMPREST S	0,00	290,91 07	757 SESI 1.5%	52,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	150,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA	698,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	103,68	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	781 DEDUCAO INSS S	383,99
	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	1.475,74
				845 ASSIST.MED.EMP	81,38
				846 ASSIST.MED.EMP	81,38
				848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
				865 BASE EMPRESA V	299,00
				866 BASE EMPRESA V	239,60
				875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	61,00	3.741,50	46,70	2.265,76	SALARIO LIQ. 1.475,74

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

C.CUSTO: 3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 001994 NOME: PAULO JOSE DA SILVA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.: 01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	29,00	2.598,70 00	401 INSS	11,00	391,30 00	701 RENDIMENTO BRU		3.557,34
159 AUX. DOENCA	1,00	117,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	120,10 00	711 BASE IMP RENDA		3.166,04
216 GRAT. INCORPORA	29,00	840,06 00	408 MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719 SALARIO DO MES		3.557,34
243 DIF. GRAT. FUNCA	0,00	0,97 00	410 DESC. ADIANT. QU	0,00	1.209,50 00	721 BASE DO INSS		3.557,34
			411 EMPREST. BCO R	0,00	374,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.557,34
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	732 FGTS		284,59
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		53,36
			519 DESC EMPREST S	0,00	296,44 03	760 TERCEIROS FOLH		152,97
			553 DESC. ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		711,47
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	767 ACIDENTE TRABA		105,65
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781 DEDUCAO INSS S		391,30
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,89 00	799 LIQUIDO A RECE		645,97
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						846 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00
TOTAIS ->	59,00	3.557,34	64,70	2.911,37		SALARIO LIQ.		645,97

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002019 NOME: MARCOS DO NASCIMENTO FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:02/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.650,38 00	401 INSS	8,00	132,03 00	701 RENDIMENTO BRU	1.650,38	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.518,35	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.650,38	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.650,38	
			519 DESC EMPREST S	0,00	137,53 03	731 BASE DO F.G.T.	1.650,38	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	132,03	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	100,67 00	757 SESI 1.5%	24,76	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	117,18 00	760 TERCEIROS FOLH	70,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	330,08	
						767 ACIDENTE TRABA	49,02	
						781 DEDUCAO INSS S	132,03	
						799 LIQUIDO A RECE	577,88	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.650,38		8,70	1.072,50	SALARIO LIQ.	577,88	

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002092 NOME: REINALDO PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.819,55 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.819,55 00	401 INSS	9,00	163,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.819,55	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.655,80	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	618,65 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	444,02 00	719 SALARIO DO MES	1.819,55	
			417 ACEAL	0,50	9,10 00	721 BASE DO INSS	1.819,55	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.819,55	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	145,56	
			519 DESC EMPREST S	0,00	151,63 03	757 SESI 1.5%	27,29	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	78,24	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	110,99 00	761 INSS FOLHA	363,91	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	109,17 00	767 ACIDENTE TRABA	54,04	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	163,75	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	165,10	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.819,55		10,20	1.654,45	SALARIO LIQ.	165,10	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002093 NOME: GILBERTO RIBEIRO DA SILVA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.650,38 00	401	INSS	8,00	132,03 00	701	RENDIMENTO BRU	1.736,72
124	INSUFICIENCA S	0,00	86,34 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.518,35
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13 00	719	SALARIO DO MES	1.650,38
				417	ACEAL	0,50	8,25 00	721	BASE DO INSS	1.650,38
				424	REPEITORIO	0,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	1.650,38
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	732	FGTS	132,03
				444	DESC.DO ACEAL	0,00	459,85 00	747	VT PARTE EMPRE	133,48
				451	VALE TRANSPORT	20,00	82,52 00	757	SESI 1.5%	24,76
				489	INS SALDO MES	0,00	51,53 00	760	TERCEIROS FOLH	70,97
				519	DESC EMPREST S	0,00	137,53 03	761	INSS FOLHA	330,08
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767	ACIDENTE TRABA	49,02
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	781	DEDUCAO INSS S	132,03
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	845	ASSIST.MED.EMP	200,72
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	846	ASSIST.MED.EMP	98,90
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->			30,00	1.736,72	29,20	1.736,72	SALARIO LIQ.		0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3101-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 003039 NOME: CARLOS FREDERICO DOS SANTOS FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.926,93	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.812,88	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	313,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	121,38 00	761 INSS FOLHA	285,13	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	42,34	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	301,57 00	781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	455,31	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	148,35	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	455,31	
	32,00	1.926,93		8,70	1.471,62			

Filial: 01 C.CUSTO: 3101 DIOTI- DIVISAO OTICA- LEN

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	149,00	9.144,66 00	401 INSS	44,00	933,16 00	701 RENDIMENTO BRU	10.690,92	
124 INSUFICIENCA S	0,00	86,34 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	120,10 00	711 BASE IMP RENDA	9.671,42	
159 AUX. DOENCA	1,00	117,61 00	408 MENS SINDICATO	3,50	81,38 00	716 DEDUCAO DEPEND	1.137,54	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.435,13 00	719 SALARIO DO MES	10.103,30	
216 GRAT.INCORPORA	29,00	840,06 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	1.131,02 00	721 BASE DO INSS	10.103,30	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,97 00	417 ACEAL	1,00	17,35 00	731 BASE DO F.G.T.	10.103,30	
			424 REFEITORIO	19,00	5,00 00	732 FGTS	808,26	
			429 TICKETS	19,00	0,50 00	747 VT PARTE EMPRE	133,48	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	459,85 00	757 SESI 1.5%	151,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	82,52 00	760 TERCEIROS FOLH	434,45	
			489 INS SALDO MES	0,00	51,53 00	761 INSS FOLHA	2.020,67	
			519 DESC EMPREST S	0,00	723,13 12	767 ACIDENTE TRABA	300,07	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	781 DEDUCAO INSS S	933,16	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	211,66 00	799 LIQUIDO A RECE	1.844,26	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	226,35 00	845 ASSIST.MED.EMP	482,82	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	395,04 00	846 ASSIST.MED.EMP	447,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	12,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP	31,85	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	494,19 00	865 BASE EMPRESA V	1.495,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	139,08 00	866 BASE EMPRESA V	1.198,00
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	301,57 00	875 BASE VALE CULT	238,00
TOTAIS ->	181,00	10.690,92		121,50	8.846,66	SALARIO LIQ.	1.844,26

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

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 001979 NOME: JOSEMILDO TEIXEIRA SANTOS FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.438,37 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.438,37 00	401 INSS	11,00	363,81 00	701 RENDIMENTO BRU	3.307,40	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	63,75 00	711 BASE IMP RENDA	2.943,59	
			408 MENS SINDICATO	0,70	17,07 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.124,52 00	719 SALARIO DO MES	3.307,40	
			417 ACEAL	0,50	12,19 00	721 BASE DO INSS	3.307,40	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.307,40	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	264,59	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	121,92 00	747 VT PARTE EMPRE	6,08	
			519 DESC EMPREST S	0,00	275,62 03	757 SESI 1.5%	49,61	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	142,22	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA	661,48	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	98,23	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	286,54 00	781 DEDUCAO INSS S	363,81	
						799 LIQUIDO A RECE	985,30	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	60,00	3.307,40		39,70	2.322,10	SALARIO LIQ.	985,30	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 001999 NOME: ELIAS RIBEIRO DA SILVA FILHO FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.006,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	23,00	1.537,97 00	401 INSS	9,00	180,54 00	701 RENDIMENTO BRU	2.256,69	
159 AUX. DOENCA	7,00	468,08 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	12,91 00	711 BASE IMP RENDA	2.076,15	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	2.006,05	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	682,06 00	721 BASE DO INSS	2.006,05	
			417 ACEAL	0,50	10,03 00	731 BASE DO F.G.T.	2.006,05	
			424 REFEITORIO	16,00	1,00 00	732 FGTS	160,48	
			429 TICKETS	16,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	30,09	
			519 DESC EMPREST S	0,00	167,17 03	760 TERCEIROS FOLH	86,26	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	401,21	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	767 ACIDENTE TRABA	59,58	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	180,54	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	799 LIQUIDO A RECE	405,19	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	265,87 00	846 ASSIST.MED.EMP	180,27	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	31,00	2.256,69		49,70	1.851,50	SALARIO LIQ.	405,19	

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002121 NOME: SAMUEL MAURICIO FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:02/06/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.650,38 00	401 INSS	8,00	132,03 00	701 RENDIMENTO BRU	1.650,38	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.518,35	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	72,69 00	719 SALARIO DO MES	1.650,38	
			417 ACEAL	0,50	8,25 00	721 BASE DO INSS	1.650,38	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.650,38	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	132,03	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	82,52 00	747 VT PARTE EMPRE	173,48	
			519 DESC EMPREST S	0,00	137,53 03	757 SESI 1.5%	24,76	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	70,97	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	100,67 00	761 INSS FOLHA	330,08	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	46,21 00	767 ACIDENTE TRABA	49,02	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	132,03	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE	473,80	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.650,38 29,20 1.176,58 SALARIO LIQ. 473,80

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002122 NOME: JOSE MARIO MACHADO G LINS FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:02/06/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.595,37 00	401 INSS	8,00	132,03 00	701 RENDIMENTO BRU	1.650,38	
159 AUX. DOENCA	1,00	55,01 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.518,35	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	561,13 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			417 ACEAL	0,50	8,25 00	719 SALARIO DO MES	1.650,38	
			424 REPEITORIO	19,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.650,38	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.650,38	
			519 DESC EMPREST S	0,00	137,53 03	732 FGTS	132,03	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	24,76	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	70,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	330,08	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	363,98 00	767 ACIDENTE TRABA	49,02	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	132,03	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	104,68 00	799 LIQUIDO A RECE	119,82	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.650,38		47,20	1.530,56	SALARIO LIQ.	119,82	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002479 NOME: SILVANO HERCULANO DA LUZ FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	202,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	114,05	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	606,14	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			30,00	1.425,65	8,70	819,51	SALARIO LIQ.	606,14

C.CUSTO:3103-DIOTI- DIVISAO OTICA MAT.: 002502 NOME: PAULO ROBERTO DA SILVA CUNHA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:15/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	227,97 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	114,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 03	757 SESI 1.5%	21,38	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA	285,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	42,34	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	250,86 00	781 DEDUCAO INSS S	114,05	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	71,39	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	170,60	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			30,00	1.425,65	8,70	1.354,26	SALARIO LIQ.	71,39

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 3103 DIOTI- DIVISAO OTICA- MON

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	172,00	10.073,39 00	401 INSS	52,00	1.036,51 00	701 RENDIMENTO BRU	11.716,15	
159 AUX. DOENCA	8,00	523,09 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	76,66 00	711 BASE IMP RENDA	10.679,64	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	4,20	95,27 00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.898,28 00	719 SALARIO DO MES	11.465,51	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	502,66 00	721 BASE DO INSS	11.465,51	
			417 ACEAL	2,00	38,72 00	731 BASE DO F.G.T.	11.465,51	
			424 REFEITORIO	35,00	6,00 00	732 FGTS	917,23	
			429 TICKETS	35,00	0,60 00	747 VT PARTE EMPRE	179,56	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	204,44 00	757 SESI 1.5	171,98	
			519 DESC EMPREST S	0,00	836,65 15	760 TERCEIROS FOLH	493,02	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	761 INSS FOLHA	2.293,11	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	100,67 00	767 ACIDENTE TRABA	340,53	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	46,21 00	781 DEDUCAO INSS S	1.036,51	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	439,58 00	799 LIQUIDO A RECE	2.661,64	
			854 VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	443,02	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,04 00	846 ASSIST.MED.EMP	647,40	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	197,03 00	848 ASSIST.ODO.EMP	31,85	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	657,09 00	865 BASE EMPRESA V	1.794,00	
						866 BASE EMPRESA V	1.437,60	
						875 BASE VALE CULT	285,00	
TOTAIS ->	211,00	11.716,15		183,20	9.054,51	SALARIO LIQ.	2.661,64	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 000996 NOME: FIRMINO SIQUEIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/02/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.976,32 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.976,32 00	401 INSS	11,00	327,37 00	701 RENDIMENTO BRU	2.977,47	
110 ADICIONAL NOTU	0,27	0,92 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	41,63 00	711 BASE IMP RENDA	2.648,74	
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,23 00	408 MENS SINDICATO	0,70	20,83 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95 00	719 SALARIO DO MES	2.976,32	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.976,11	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,08	1,36 00	731 BASE DO F.G.T.	2.976,11	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	238,09	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	44,64	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH	127,97	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	595,22	
						767 ACIDENTE TRABA	300,88	
						781 DEDUCAO INSS S	327,37	
						799 LIQUIDO A RECE	1.529,24	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,28	2.977,47		19,28	1.448,23	SALARIO LIQ.	1.529,24	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001067 NOME: ALCINEIA JOSE CABRAL DE MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:23/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.645,44 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.645,44 00	401 INSS	11,00	400,99 00	701 RENDIMENTO BRU	3.645,44	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	131,86 00	711 BASE IMP RENDA	3.244,45	
			408 MENS SINDICATO	0,70	25,52 00	719 SALARIO DO MES	3.645,44	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.239,45 00	721 BASE DO INSS	3.645,44	
			417 ACEAL	0,50	18,23 00	731 BASE DO F.G.T.	3.645,44	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	291,64	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	54,68	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	156,75	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA	729,09	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,12 00	767 ACIDENTE TRABA	108,27	
						781 DEDUCAO INSS S	400,99	
						799 LIQUIDO A RECE	1.411,56	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,00	3.645,44		27,20	2.233,88	SALARIO LIQ.	1.411,56	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001243 NOME: MARIA EUGENIA VILARIM LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:29/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.918,56 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.918,56 00	401 INSS	9,00	172,65 00	701 RENDIMENTO BRU	1.918,56	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	652,31 00	711 BASE IMP RENDA	1.745,72	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.918,56	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,19 00	721 BASE DO INSS	1.918,37	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.918,37	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	95,93 00	732 FGTS	153,47	
			519 DESC EMPREST S	0,00	159,88 03	747 VT PARTE EMPRE	160,07	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	28,78	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	82,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	383,67	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	217,57 00	767 ACIDENTE TRABA	56,98	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	172,65	
						799 LIQUIDO A RECE	344,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	1.918,56		29,02	1.573,64	SALARIO LIQ.	344,92	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001330 NOME: IVANISE MARIA DA LUZ SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:13/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.571,05 00	401 INSS	9,00	231,39 00	701 RENDIMENTO BRU	2.571,05	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	18,45 00	711 BASE IMP RENDA	2.339,66	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16 00	719 SALARIO DO MES	2.571,05	
			417 ACEAL	0,50	12,86 00	721 BASE DO INSS	2.571,05	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.571,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	205,68	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	128,55 00	747 VT PARTE EMPRE	127,45	
			519 DESC EMPREST S	0,00	214,25 03	757 SESI 1.5%	38,57	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	110,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	514,21	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	76,36	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	557,63 00	781 DEDUCAO INSS S	231,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	312,44	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	47,00
TOTAIS ->	30,00	2.571,05	37,70	2.258,61		SALARIO LIQ.	312,44

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001454 NOME: MAURICIO LOPES DA SILVA FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
 DT.ADM.:08/04/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.560,29 00	401 INSS	11,00	446,98 00	701 RENDIMENTO BRU	4.064,83	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	819,83 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	159,23 00	711 BASE IMP RENDA	3.616,50	
291 D.S.R. S/H.E A	7,09	136,94 00	408 MENS SINDICATO	0,70	17,92 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
294 HORAS EXTRAS 1	14,18	547,77 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.149,24 00	719 SALARIO DO MES	3.380,12	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.063,48	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,07	1,35 00	731 BASE DO F.G.T.	4.063,48	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	325,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	60,95	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	174,73	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA	812,70	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,75 00	767 ACIDENTE TRABA	120,69	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	446,98	
						799 LIQUIDO A RECE	1.548,45	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	81,27	4.064,83	26,77	2.516,38		SALARIO LIQ.	1.548,45	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001587 NOME: NATANAEL PRESTRELO MARINHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:23/02/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,06 00	701 RENDIMENTO BRU	1.363,49	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.254,27	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES	1.363,49	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.363,33	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,16 00	731 BASE DO F.G.T.	1.363,33	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	109,07	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	68,17 00	747 VT PARTE EMPRE	187,83	
			519 DESC EMPREST S	0,00	113,62 03	757 SESI 1.5%	20,45	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	58,62	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	272,67	
						767 ACIDENTE TRABA	40,49	
						781 DEDUCAO INSS S	109,06	
						799 LIQUIDO A RECE	584,93	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.363,49		28,72	778,56	SALARIO LIQ.	584,93	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001650 NOME: JANETE MARIA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:05/04/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	8,00	124,87 00	701 RENDIMENTO BRU	1.578,40	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.436,01	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66 00	719 SALARIO DO MES	1.578,40	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.560,88	
			428 ATRASO/SAIDA A	2,22	17,52 00	731 BASE DO F.G.T.	1.560,88	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	124,87	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,92 00	747 VT PARTE EMPRE	177,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	23,41	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	67,12	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	312,18	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	415,56 00	767 ACIDENTE TRABA	46,36	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	124,87	
						799 LIQUIDO A RECE	198,50	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.578,40 30,92 1.379,90 SALARIO LIQ. 198,50

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001652 NOME: ROMILDO NUNES DIAS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/04/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	8,00	126,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.578,40	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.452,13	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66 00	719 SALARIO DO MES	1.578,40	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.578,40	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.578,40	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,92 00	732 FGTS	126,27	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	177,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	23,68	
						760 TERCEIROS FOLH	67,87	
						761 INSS FOLHA	315,68	
						767 ACIDENTE TRABA	46,88	
						781 DEDUCAO INSS S	126,27	
						799 LIQUIDO A RECE	812,59	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 30,00 1.578,40 28,70 765,81 SALARIO LIQ. 812,59

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001674 NOME: MARIA HELENA FERREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	25,00	1.193,05 00	401 INSS	8,00	112,04 00	701 RENDIMENTO BRU	1.438,02	
159 AUX. DOENCA	5,00	244,97 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	711 BASE IMP RENDA	1.288,51	
			424 REFEITORIO	16,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.431,66	
			428 ATRASO/SAIDA A	4,58	37,47 00	721 BASE DO INSS	1.400,55	
			429 TICKETS	16,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.400,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	73,04 00	732 FGTS	112,04	
			519 DESC EMPREST S	0,00	119,30 03	747 VT PARTE EMPRE	184,42	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	21,01	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	60,22	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	280,11	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,95 00	767 ACIDENTE TRABA	41,60	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	112,04	
						799 LIQUIDO A RECE	269,73	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.438,02	64,58	1.168,29		SALARIO LIQ.	269,73

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001774 NOME: FRANCISCO DE ASSIS BEZERRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:20/01/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.827,21 00	401 INSS	9,00	164,46 00	701 RENDIMENTO BRU	1.827,37	
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,13 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.662,91	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,03 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	621,25 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.827,21	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.827,37	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	91,36 00	731 BASE DO F.G.T.	1.827,37	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	111,47 00	732 FGTS	146,19	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	69,44 00	747 VT PARTE EMPRE	36,64	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	27,41	
						760 TERCEIROS FOLH	78,58	
						761 INSS FOLHA	365,47	
						767 ACIDENTE TRABA	54,27	
						781 DEDUCAO INSS S	164,46	
						799 LIQUIDO A RECE	750,65	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,06	1.827,37	29,70	1.076,72		SALARIO LIQ.	750,65	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001795 NOME: MARIA APARECIDA DO N OLIVEIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:14/03/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	27,00	1.227,14 00	401 INSS	8,00	94,59 00	701 RENDIMENTO BRU	1.363,49	
159 AUX. DOENCA	3,00	136,35 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.087,82	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES	1.363,49	
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.182,41	
			428 ATRASO/SAIDA A	11,62	90,54 00	731 BASE DO F.G.T.	1.182,41	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	732 FGTS	94,59	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	68,17 00	747 VT PARTE EMPRE	187,83	
			519 DESC EMPREST S	0,00	113,62 03	757 SESI 1.5%	17,74	
			530 DESC.REP.REMUN	11,62	90,54 00	760 TERCEIROS FOLH	50,84	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	236,48	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	72,13 00	767 ACIDENTE TRABA	35,12	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	75,67 00	781 DEDUCAO INSS S	94,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799 LIQUIDO A RECE	270,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.363,49		89,94	1.092,81	SALARIO LIQ.	270,68	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001909 NOME: IVANILDO BATISTA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:05/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	9,00	209,88 00	701 RENDIMENTO BRU	2.332,03	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	16,36 00	711 BASE IMP RENDA	2.122,15	
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721 BASE DO INSS	2.332,03	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.332,03	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	186,56	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	34,98	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	100,28	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	466,41	
						767 ACIDENTE TRABA	69,26	
						781 DEDUCAO INSS S	209,88	
						799 LIQUIDO A RECE	1.123,03	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.332,03		17,20	1.209,00	SALARIO LIQ.	1.123,03	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001914 NOME: MARIA DA CONCEICAO BARBOSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:08/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: DEDITADO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
132	13o PAGO RESCI	11,12	1.249,87 00	401	INSS	8,00	109,07 00	192	FGTS - 13o SAL	45,44
135	1/3 FERIAS RES	0,00	457,53 00	402	INSS DO 13o.	8,00	99,98 00	711	BASE IMP RENDA	1.254,42
161	SALDO DE SALAR	30,00	1.363,49 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719	SALARIO DO MES	1.363,49
168	FERIAS VENCIDA	12,12	1.372,59 00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	681,75 00	721	BASE DO INSS	1.363,49
361	IND.P.T.S(A.C.	0,00	6.817,45 00	424	REPEITORIO	0,00	1,00 00	723	SAL.CONT.ATE L	1.249,87
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	726	BASE I.R. DO 1	1.149,89
				451	VALE TRANSPORT	20,00	68,17 00	744	FGTS MES QUITA	109,07
				476	DESC.DIF.INSUF	0,00	4.641,98 00	745	FGTS ARTIGO -	61,80
				496	LIQ PG NA RESC	0,00	5.193,29 00	747	VT PARTE EMPRE	235,83
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757	SESI 1.5%	39,20
								760	TERCEIROS FOLH	112,37
								761	INSS FOLHA	522,67
								767	ACIDENTE TRABA	77,62
								781	DEDUCAO INSS S	109,07
								783	DEDUCAO INSS 1	99,98
								787	C.S.10% S/SALD	15,45
								788	B.FGTS RESC.D/	1.363,49
								789	B.FGTS 13 RESC	568,12
								875	BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->			53,24	11.260,93	36,00	11.260,93	SALARIO LIQ.		0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 001937 NOME: RILDA MARIA DA SILVA FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
 DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.650,38 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.595,37 00	401 INSS	9,00	226,74 00	701 RENDIMENTO BRU	2.519,41	
159 AUX. DOENCA	1,00	83,01 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	29,15 00	711 BASE IMP RENDA	2.292,67	
216 GRAT.INCORPORA	29,00	840,06 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	2.519,41	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,97 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	856,60 00	721 BASE DO INSS	2.519,41	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.519,41	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	201,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	82,52 00	747 VT PARTE EMPRE	173,48	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	37,79	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	108,33	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	503,88	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	749,72 00	767 ACIDENTE TRABA	74,83	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	226,74	
						799 LIQUIDO A RECE	362,31	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	362,31	
	59,00	2.519,41		37,20	2.157,10			

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002014 NOME: SOLANGE NASCIMENTO DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:18/12/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	24,00	1.461,77 00	401 INSS	9,00	159,84 00	701 RENDIMENTO BRU	1.837,37	
159 AUX. DOENCA	6,00	375,60 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	621,25 00	711 BASE IMP RENDA	1.616,24	
			424 REFEITORIO	15,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.827,21	
			428 ATRASO/SAIDA A	5,87	61,29 00	721 BASE DO INSS	1.776,08	
			429 TICKETS	15,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.776,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	142,09	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	172,67 00	757 SESI 1.5%	26,64	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	76,37	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	355,22	
						767 ACIDENTE TRABA	52,75	
						781 DEDUCAO INSS S	159,84	
						799 LIQUIDO A RECE	779,23	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.837,37 44,87 1.058,14 SALARIO LIQ. 779,23

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002043 NOME: JOAO LUIZ BRAGA DE PONTES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	9,00	231,28 00	701 RENDIMENTO BRU	2.570,23	
291 D.S.R. S/H.E A	3,57	47,64 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	32,59 00	711 BASE IMP RENDA	2.338,55	
294 HORAS EXTRAS 1	7,15	190,56 00	408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721 BASE DO INSS	2.569,83	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	145,89 00	731 BASE DO F.G.T.	2.569,83	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	205,59	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,03	0,40 00	747 VT PARTE EMPRE	235,40	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	38,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	116,60 00	760 TERCEIROS FOLH	110,50	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	513,97	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	767 ACIDENTE TRABA	76,32	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	231,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.125,81	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	40,72	2.570,23		37,23	1.444,42	SALARIO LIQ.	1.125,81	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002052 NOME: JOSE FERNANDO PEREIRA DA COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:10/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.699,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 020 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.699,60 00	401 INSS	9,00	242,96 00	701 RENDIMENTO BRU	3.120,56	
124 INSUFICIENCA S	0,00	420,96 00	408 MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	711 BASE IMP RENDA	1.719,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,92 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			417 ACEAL	0,50	13,50 00	719 SALARIO DO MES	2.699,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.699,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.699,60	
			436 PENSAO ALIMENT	30,00	736,99 00	732 FGTS	215,97	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	134,98 00	747 VT PARTE EMPRE	217,02	
			489 INS SALDO MES	0,00	513,08 00	757 SESI 1.5%	40,49	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	116,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	761 INSS FOLHA	539,92	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	80,18	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	206,92 00	781 DEDUCAO INSS S	242,96	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	493,40 00	846 ASSIST.MED.EMP	143,02	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	0,00	
	30,00	3.120,56		60,20	3.120,56			

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002079 NOME: SANDRO JOSE MARTINS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	9,00	209,79 00	701 RENDIMENTO BRU	2.332,03	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	16,29 00	711 BASE IMP RENDA	2.121,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	223,19 00	721 BASE DO INSS	2.331,10	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.331,10	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,07	0,93 00	732 FGTS	186,49	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	34,97	
			519 DESC EMPREST S	0,00	194,33 03	760 TERCEIROS FOLH	100,24	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	466,22	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	142,20 00	767 ACIDENTE TRABA	69,23	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	209,79	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE	221,50	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	510,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 2.332,03 16,57 2.110,53 SALARIO LIQ. 221,50

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002134 NOME: ROSIVALDO SATIRO DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:17/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.571,05 00	401 INSS	9,00	231,39 00	701 RENDIMENTO BRU	2.571,05	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	711 BASE IMP RENDA	2.339,66	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.571,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.571,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	214,25 03	731 BASE DO F.G.T.	2.571,05	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	205,68	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%	38,57	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH	110,56	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	332,35 00	761 INSS FOLHA	514,21	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	76,36	
						781 DEDUCAO INSS S	231,39	
						799 LIQUIDO A RECE	680,99	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	250,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

TOTAIS -> 30,00 2.571,05 9,70 1.890,06 SALARIO LIQ. 680,99

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002140 NOME: LUCIENE PEREIRA DE A NASCIMENT FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
 DT.ADM.:01/08/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.688,31 00	401 INSS	11,00	477,93 00	701 RENDIMENTO BRU	4.344,89	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.656,58 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	233,93 00	711 BASE IMP RENDA	3.866,96	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719 SALARIO DO MES	4.344,89	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.477,26 00	721 BASE DO INSS	4.344,89	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	4.344,89	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	347,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	65,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	186,83	
						761 INSS FOLHA	868,98	
						767 ACIDENTE TRABA	129,04	
						781 DEDUCAO INSS S	477,93	
						799 LIQUIDO A RECE	2.125,63	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	45,00
TOTAIS ->	60,00	4.344,89		34,20	2.219,26	SALARIO LIQ.	2.125,63

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002142 NOME: LAERCIO LUIZ SANTOS A ASSIS FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
 DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.267,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.267,66 00	401 INSS	11,00	455,03 00	701 RENDIMENTO BRU		4.136,69
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	197,44 00	711 BASE IMP RENDA		3.681,66
			408 MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	719 SALARIO DO MES		4.136,69
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.406,47 00	721 BASE DO INSS		4.136,69
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		4.136,69
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		330,94
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		62,05
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH		177,88
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA		827,34
						767 ACIDENTE TRABA		122,86
						781 DEDUCAO INSS S		455,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.020,38
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		45,00
TOTAIS ->	60,00	4.136,69		26,70	2.116,31	SALARIO LIQ.		2.020,38

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002143 NOME: RUBEM JOSE DOS S DE PAULA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.503,24 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.503,24 00	401 INSS	8,00	120,25 00	701 RENDIMENTO BRU	1.503,24	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.382,99	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	511,10 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.503,24	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.503,24	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	75,16 00	731 BASE DO F.G.T.	1.503,24	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	120,26	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	93,20 00	747 VT PARTE EMPRE	116,84	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	52,61 00	757 SESI 1.5%	22,55	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	64,64	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	300,65	
						767 ACIDENTE TRABA	44,65	
						781 DEDUCAO INSS S	120,25	
						799 LIQUIDO A RECE	615,37	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALIS ->		30,00	1.503,24	28,70	887,87	SALARIO LIQ.	615,37	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002146 NOME: ROGERIO BARROS DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.220,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.220,97 00	401 INSS	9,00	199,08 00	701 RENDIMENTO BRU	2.220,97	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.810,83	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	755,13 00	719 SALARIO DO MES	2.220,97	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	97,23 00	721 BASE DO INSS	2.212,09	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.212,09	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,70	8,88 00	732 FGTS	176,97	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	192,95	
			436 PENSAO ALIMENT	10,00	202,18 00	757 SESI 1.5%	33,18	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	111,05 00	760 TERCEIROS FOLH	95,12	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	442,42	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA	65,70	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	199,08	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE	330,19	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	309,86 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 2.220,97 40,40 1.890,78 SALARIO LIQ. 330,19

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002151 NOME: JUREMA MARIA BONGALHARDO FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
 DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.447,04 00	401 INSS	9,00	208,51 00	701 RENDIMENTO BRU	2.316,78	
159 AUX. DOENCA	1,00	76,32 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	15,32 00	711 BASE IMP RENDA	2.108,27	
216 GRAT.INCORPORA	29,00	792,51 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	787,71 00	719 SALARIO DO MES	2.316,78	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,91 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.316,78	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.316,78	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	732 FGTS	185,34	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	181,15	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	141,27 00	757 SESI 1.5%	34,75	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	99,62	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	463,36	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	68,81	
						781 DEDUCAO INSS S	208,51	
						799 LIQUIDO A RECE	897,39	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	59,00	2.316,78		74,50	1.419,39	SALARIO LIQ.	897,39	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002153 NOME: SERGIO PEREIRA DA COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.699,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.699,60 00	401 INSS	9,00	242,96 00	701 RENDIMENTO BRU	2.699,60	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	41,44 00	711 BASE IMP RENDA	2.456,64	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	719 SALARIO DO MES	2.699,60	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	917,86 00	721 BASE DO INSS	2.699,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.699,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	215,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	40,49	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	116,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	539,92	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	659,90 00	767 ACIDENTE TRABA	80,18	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781 DEDUCAO INSS S	242,96	
						799 LIQUIDO A RECE	520,25	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.699,60		17,20	2.179,35	SALARIO LIQ.	520,25	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002308 NOME: ADEILDO CARLOS DIAS BEZERRA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:01/02/2006 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
124 INSUFICIENCIA S	0,00	381,57 00	401 INSS	8,00	108,57 00	701 RENDIMENTO BRU	1.738,71	
159 AUX. DOENCA	3,00	116,48 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.248,57	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	101,28 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	203,71 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
330 SAL.C/COMISSIO	27,00	227,88 00	417 ACEAL	0,00	1,68 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	27,00	911,50 00	424 REFEITORIO	17,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.357,14	
			429 TICKETS	17,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.357,14	
			489 INS SALDO MES	0,00	355,60 00	732 FGTS	108,57	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	20,36	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	760 TERCEIROS FOLH	58,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	271,43	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67 00	767 ACIDENTE TRABA	40,31	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	108,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 57,00 1.738,71 42,00 1.738,71 SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002363 NOME: MIRIAM ALVES BASTOS DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,60 00	701 RENDIMENTO BRU	1.236,83	
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,08 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.133,99	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.232,59	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,60	4,24 00	731 BASE DO F.G.T.	1.232,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	98,61	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	747 VT PARTE EMPRE	194,16	
			519 DESC EMPREST S	0,00	105,31 04	757 SESI 1.5%	18,49	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	53,00	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	75,19 00	761 INSS FOLHA	246,52	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	34,51 00	767 ACIDENTE TRABA	36,61	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	98,60	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	377,92	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,06	1.236,83		29,30	858,91	SALARIO LIQ.	377,92	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002403 NOME: ANDRE HENRIQUE DE S MAFRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	9,00	227,15 00	701 RENDIMENTO BRU	2.545,73	
110 ADICIONAL NOTU	3,10	5,07 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	29,46 00	711 BASE IMP RENDA	2.296,81	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	863,39 00	719 SALARIO DO MES	2.539,39	
291 D.S.R. S/H.E A	0,09	1,27 00	424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.523,96	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,50	21,77 00	731 BASE DO F.G.T.	2.523,96	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	201,92	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,58 00	747 VT PARTE EMPRE	184,42	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	37,86	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	108,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	504,79	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	767 ACIDENTE TRABA	74,96	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	227,15	
						799 LIQUIDO A RECE	1.138,85	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	63,19	2.545,73		38,00	1.406,88	SALARIO LIQ.	1.138,85	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002414 NOME: SILAS PINTO BEZERRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,32 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,45	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	935,26	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.016,58	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,15	0,87 00	731 BASE DO F.G.T.	1.016,58	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	81,33	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	747 VT PARTE EMPRE	77,13	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	15,25	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	43,71	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	203,32	
						767 ACIDENTE TRABA	30,19	
						781 DEDUCAO INSS S	81,32	
						799 LIQUIDO A RECE	343,68	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.017,45		28,85	673,77	SALARIO LIQ.	343,68

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002417 NOME: ZILDA FRUTUOSO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	105,66 00	701 RENDIMENTO BRU		1.524,79
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	288,06 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711 BASE IMP RENDA		1.215,17
			428 ATRASO/SAIDA A	14,43	101,98 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	721 BASE DO INSS		1.320,83
			530 DESC.REP.REMUN	14,43	101,98 00	731 BASE DO F.G.T.		1.320,83
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		105,67
			560 DESC. SASSEPE	0,00	80,57 00	747 VT PARTE EMPRE		242,16
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	70,00 00	757 SESI 1.5%		19,81
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		56,80
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA		264,17
						767 ACIDENTE TRABA		39,23
						781 DEDUCAO INSS S		105,66
						799 LIQUIDO A RECE		540,28
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.524,79		56,86	984,51	SALARIO LIQ.		540,28

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002440 NOME: ELIANE MOREIRA DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,94 00	701 RENDIMENTO BRU	1.268,52	
110 ADICIONAL NOTU	0,04	0,06 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.137,87	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.236,81	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	731 BASE DO F.G.T.	1.236,81	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	98,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747 VT PARTE EMPRE	194,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	18,55	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	117,01 00	760 TERCEIROS FOLH	53,18	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	247,36	
						767 ACIDENTE TRABA	36,73	
						781 DEDUCAO INSS S	98,94	
						799 LIQUIDO A RECE	458,32	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	143,02	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,04	1.268,52		28,70	810,20	SALARIO LIQ.	458,32	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002441 NOME: ERIC JOSE SILVA VELOZO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,53 00	701 RENDIMENTO BRU	1.481,81	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	245,08 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.378,19	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	245,08 00	721 BASE DO INSS	1.231,64	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.231,64	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,72	5,09 00	732 FGTS	98,53	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	18,47	
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 03	760 TERCEIROS FOLH	52,96	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	246,33	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	767 ACIDENTE TRABA	36,58	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	98,53	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	799 LIQUIDO A RECE	276,41	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.481,81		9,42	1.205,40	SALARIO LIQ.	276,41	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002443 NOME: GEYZA JANAINA FERREIRA DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	1.154,28 00	401 INSS	8,00	98,65 00	701 RENDIMENTO BRU	1.519,08	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711 BASE IMP RENDA	1.385,19	
159 AUX. DOENCA	2,00	82,45 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,50	3,53 00	721 BASE DO INSS	1.233,20	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.233,20	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	732 FGTS	98,66	
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 07	747 VT PARTE EMPRE	194,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	18,50	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	53,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	246,64	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	767 ACIDENTE TRABA	36,63	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	98,65	
						799 LIQUIDO A RECE	692,97	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	32,00	1.519,08	28,50	826,11	SALARIO LIQ.	692,97

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002448 NOME: JULIO CESAR DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	9,00	175,11 00	701 RENDIMENTO BRU		2.196,32
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	661,53 00	711 BASE IMP RENDA		2.021,21
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.945,68
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	721 BASE DO INSS		1.945,68
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.945,68
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732 FGTS		155,65
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		90,16
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	199,28 00	757 SESI 1.5%		29,19
						760 TERCEIROS FOLH		83,66
						761 INSS FOLHA		389,14
						767 ACIDENTE TRABA		57,79
						781 DEDUCAO INSS S		175,11
						799 LIQUIDO A RECE		1.013,69
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		180,27
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	61,00	2.196,32	29,00	1.182,63		SALARIO LIQ.		1.013,69

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002504 NOME: RIVALDO GOMES DA SILVA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	732 FGTS	101,28	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	254,14 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
						761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	127,99	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	363,10	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	1.265,98		8,00	902,88	SALARIO LIQ.	363,10	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002506 NOME: IVETE ANTONIETA B DE CARVALHO FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	101,28	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	747 VT PARTE EMPRE	192,70	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	405,90	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 1.265,98 28,00 860,08 SALARIO LIQ. 405,90

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002507 NOME: ANANIAS TEIXEIRA DE LIMA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	112,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	732 FGTS	101,28	
			519 DESC EMPREST S	0,00	105,49 03	747 VT PARTE EMPRE	64,70	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	433,58	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 60,00 1.265,98 28,00 832,40 SALARIO LIQ. 433,58

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002508 NOME: JOSE ALEXANDRE DE BARROS ALVES FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	63,30 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	74,69 00	732 FGTS	101,28	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	81,03 00	747 VT PARTE EMPRE	71,10	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
						761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	472,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	60,00	1.265,98	29,00	793,81		SALARIO LIQ.	472,17

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002509 NOME: ALDEMIR NASCIMENTO DA SILVA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:08/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSAO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	63,30 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	101,28	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	747 VT PARTE EMPRE	205,50	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	386,56 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	253,20	
						767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	82,10	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.265,98	29,00		1.183,88	SALARIO LIQ.	82,10	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002534 NOME: EMANUEL MESSIAS RIBEIRO COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,84 00	701 RENDIMENTO BRU	1.236,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.136,69	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.235,53	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,17	1,20 00	731 BASE DO F.G.T.	1.235,53	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	98,84	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	747 VT PARTE EMPRE	66,16	
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 03	757 SESI 1.5%	18,53	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	72,90 00	760 TERCEIROS FOLH	53,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	247,11	
						767 ACIDENTE TRABA	36,70	
						781 DEDUCAO INSS S	98,84	
						799 LIQUIDO A RECE	459,66	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		30,00 1.236,73			28,87 777,07	SALARIO LIQ.		459,66

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002539 NOME: JOSENILDA BEZERRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.298,56 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 023 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.298,56 00	401 INSS	8,00	103,86 00	701 RENDIMENTO BRU	1.298,56	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.194,48	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	298,67 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.298,56	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,03	0,22 00	721 BASE DO INSS	1.298,34	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.298,34	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	64,93 00	732 FGTS	103,87	
			519 DESC EMPREST S	0,00	108,21 03	747 VT PARTE EMPRE	191,07	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	19,48	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	76,60 00	760 TERCEIROS FOLH	55,83	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA	259,67	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	38,56	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	781 DEDUCAO INSS S	103,86	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE	80,09	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.298,56 28,73 1.218,47 SALARIO LIQ. 80,09

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002541 NOME: MARCELA SALLES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,10 00	701 RENDIMENTO BRU		1.236,73
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711 BASE IMP RENDA		1.128,24
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			428 ATRASO/SAIDA A	1,47	10,39 00	721 BASE DO INSS		1.226,34
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.226,34
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	732 FGTS		98,11
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		194,16
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%		18,40
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		52,73
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	498,60 00	761 INSS FOLHA		245,27
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		36,42
						781 DEDUCAO INSS S		98,10
						799 LIQUIDO A RECE		49,23
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.236,73		29,47	1.187,50		SALARIO LIQ.	49,23

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002620 NOME: RAFAELA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	983,54 00	401 INSS	8,00	81,37 00	701 RENDIMENTO BRU	1.049,17	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	935,80	
159 AUX. DOENCA	1,00	33,92 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	134,70 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,05	0,29 00	721 BASE DO INSS	1.017,17	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,17	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,88 00	732 FGTS	81,37	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	205,13	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	43,74	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	761 INSS FOLHA	203,43	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	30,21	
						781 DEDUCAO INSS S	81,37	
						799 LIQUIDO A RECE	310,85	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.049,17		28,05	738,32	SALARIO LIQ.	310,85	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002623 NOME: RUTH BARBOSA DE ARAUJO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,73	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,00	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.121,73	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,73	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	89,74	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	747 VT PARTE EMPRE	71,91	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	16,83	
						760 TERCEIROS FOLH	48,23	
						761 INSS FOLHA	224,35	
						767 ACIDENTE TRABA	33,32	
						781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	487,07	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		28,00	634,66	SALARIO LIQ.	487,07	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002661 NOME: IVALDA XAVIER DE CARVALHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:17/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.177,82 00	401 INSS	8,00	91,95 00	701 RENDIMENTO BRU	1.630,19	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	452,37 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.509,84	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	719 SALARIO DO MES	1.177,82	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	452,37 00	721 BASE DO INSS	1.149,42	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.149,42	
			428 ATRASO/SAIDA A	4,22	28,40 00	732 FGTS	91,95	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	17,24	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	49,43	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA	229,88	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	34,14	
						781 DEDUCAO INSS S	91,95	
						799 LIQUIDO A RECE	566,47	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.630,19 12,92 1.063,72 SALARIO LIQ. 566,47

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002670 NOME: DECIO JOSE GONCALVES JUNIOR FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,50 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,50 00	401 INSS	8,00	109,06 00	701 RENDIMENTO BRU		1.363,50
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	711 BASE IMP RENDA		1.254,21
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			428 ATRASO/SAIDA A	0,03	0,23 00	719 SALARIO DO MES		1.363,50
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.363,27
			451 VALE TRANSPORT	20,00	68,18 00	731 BASE DO F.G.T.		1.363,27
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		109,06
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747 VT PARTE EMPRE		235,83
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		20,45
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	760 TERCEIROS FOLH		58,62
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA		272,65
						767 ACIDENTE TRABA		40,49
						781 DEDUCAO INSS S		109,06
						799 LIQUIDO A RECE		571,17
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		79,17
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.363,50		28,03	792,33		SALARIO LIQ.	571,17

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002671 NOME: KATIA ADRIANA F DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	87,59 00	701 RENDIMENTO BRU	1.268,44	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.007,38	
			409 FALTAS	7,00	49,47 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.094,97	
			428 ATRASO/SAIDA A	3,03	21,41 00	731 BASE DO F.G.T.	1.094,97	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	87,60	
			530 DESC.REP.REMUN	10,03	70,88 00	757 SESI 1.5%	16,42	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	47,08	
						761 INSS FOLHA	218,99	
						767 ACIDENTE TRABA	32,52	
						781 DEDUCAO INSS S	87,59	
						799 LIQUIDO A RECE	599,86	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		31,00	1.268,44	28,76	668,58	SALARIO LIQ.	599,86	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002672 NOME: IVANISE VIANA ALBUQUERQUE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,83 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.177,83 00	401 INSS	8,00	94,21 00	701 RENDIMENTO BRU	1.177,83	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.083,49	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	719 SALARIO DO MES	1.177,83	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.177,70	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,13 00	731 BASE DO F.G.T.	1.177,70	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	94,22	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	58,89 00	747 VT PARTE EMPRE	117,11	
			519 DESC EMPREST S	0,00	89,03 03	757 SESI 1.5%	17,67	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	50,64	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	69,48 00	761 INSS FOLHA	235,54	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	34,98	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	94,21	
						799 LIQUIDO A RECE	418,49	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		30,00	1.177,83	28,72	759,34	SALARIO LIQ.	418,49	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002715 NOME: ADIJENE RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 2044 GESTOR APOIO TECNICO
 DT.ADM.:17/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	253,20 00	401 INSS	8,00	101,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.265,98	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.012,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	430,43 00	711 BASE IMP RENDA	1.164,71	
			417 ACEAL	0,00	1,79 00	719 SALARIO DO MES	1.265,98	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.265,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.265,98	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	67,05 00	732 FGTS	101,28	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,30 00	747 VT PARTE EMPRE	288,70	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	18,99	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	54,44	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	253,20	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	37,60	
						781 DEDUCAO INSS S	101,27	
						799 LIQUIDO A RECE	399,82	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.265,98		28,00	866,16	SALARIO LIQ.	399,82	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002748 NOME: LEONINO CLEMENTE DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,00	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.121,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,73	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	89,74	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	66,18 00	747 VT PARTE EMPRE	95,91	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	16,83	
						760 TERCEIROS FOLH	48,23	
						761 INSS FOLHA	224,35	
						767 ACIDENTE TRABA	33,32	
						781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	509,60	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		28,70	612,13	SALARIO LIQ.	509,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002750 NOME: EDMAR TADEU DE ARAUJO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.154,28 00	401	INSS	8,00	98,93 00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
159	AUX. DOENCA	2,00	82,45 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711	BASE IMP RENDA	1.137,80
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
				424	REFEITORIO	0,00	1,00 00	721	BASE DO INSS	1.236,73
				429	TICKETS	0,00	0,10 00	731	BASE DO F.G.T.	1.236,73
				451	VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	732	FGTS	98,94
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747	VT PARTE EMPRE	66,16
				675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757	SESI 1.5%	18,55
				854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760	TERCEIROS FOLH	53,18
				872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	761	INSS FOLHA	247,35
								767	ACIDENTE TRABA	36,73
								781	DEDUCAO INSS S	98,93
								799	LIQUIDO A RECE	453,66
								845	ASSIST.MED.EMP	81,38
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	48,00
TOTALS ->			30,00	1.236,73	28,70	783,07	SALARIO LIQ.		453,66	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002751 NOME: DENNYS RYAN GUILHERME PEREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,50 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	26,00	1.181,70 00	401 INSS	8,00	109,08 00	701 RENDIMENTO BRU	1.363,50	
159 AUX. DOENCA	4,00	181,80 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.254,42	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES	1.363,50	
			424 REFEITORIO	17,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.363,50	
			429 TICKETS	17,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.363,50	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	68,18 00	732 FGTS	109,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	187,83	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	76,36 00	757 SESI 1.5%	20,45	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	58,63	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	272,70	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	40,50	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	109,08	
						799 LIQUIDO A RECE	278,37	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	278,37	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002754 NOME: ROSANGELA BARROS CANTALICE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/06/2013 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						100 AFAST DOENCA P	1.017,45	
						719 SALARIO DO MES	1.017,45	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002757 NOME: CLAUDIA REGINA NEVES DE MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.195,51 00	401 INSS	8,00	90,86 00	701 RENDIMENTO BRU	1.236,79	
110 ADICIONAL NOTU	0,04	0,05 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711 BASE IMP RENDA	1.044,89	
159 AUX. DOENCA	1,00	41,22 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01 00	428 ATRASO/SAIDA A	8,17	50,52 00	721 BASE DO INSS	1.135,75	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.135,75	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	732 FGTS	90,86	
			530 DESC.REP.REMUN	8,17	50,52 00	747 VT PARTE EMPRE	194,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	17,04	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	760 TERCEIROS FOLH	48,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	227,15	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	767 ACIDENTE TRABA	33,73	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	90,86	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	213,91 00	799 LIQUIDO A RECE	140,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,04	1.236,79		82,34	1.095,87	SALARIO LIQ.	140,92	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002764 NOME: MARIA DANIELA SILVA TORRES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,26 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.026,57	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.115,83	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,92	5,90 00	731 BASE DO F.G.T.	1.115,83	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	89,27	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE	199,91	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	16,74	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,49 00	760 TERCEIROS FOLH	47,98	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	761 INSS FOLHA	223,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	33,14	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781 DEDUCAO INSS S	89,26	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	172,07	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.121,73	29,62	949,66	SALARIO LIQ.	172,07

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002768 NOME: IZABEL LUIZA SOARES DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,93 00	701 RENDIMENTO BRU		1.268,44
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.137,80
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.236,73
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.236,73
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	731 BASE DO F.G.T.		1.236,73
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		98,94
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		178,16
						757 SESI 1.5%		18,55
						760 TERCEIROS FOLH		53,18
						761 INSS FOLHA		247,35
						767 ACIDENTE TRABA		36,73
						781 DEDUCAO INSS S		98,93
						799 LIQUIDO A RECE		663,22
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	31,00	1.268,44		28,70	605,22	SALARIO LIQ.		663,22

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002779 NOME: THAIS REGINA BORGES LOPES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/07/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 029 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	130,35 00	701 RENDIMENTO BRU	1.830,69	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.499,06	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	530,90 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	137,97 00	719 SALARIO DO MES	1.830,69	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.629,41	
			428 ATRASO/SAIDA A	9,62	100,64 00	731 BASE DO F.G.T.	1.629,41	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	130,35	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE	199,91	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	76,93 00	757 SESI 1.5%	24,44	
			519 DESC EMPREST S	0,00	143,87 03	760 TERCEIROS FOLH	70,06	
			530 DESC.REP.REMUN	9,62	100,64 00	761 INSS FOLHA	325,88	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	48,39	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	781 DEDUCAO INSS S	130,35	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799 LIQUIDO A RECE	130,46	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	230,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->		60,00	1.830,69	47,94	1.700,23	SALARIO LIQ.	130,46	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002782 NOME: ELVIS ALVES DA COSTA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,00	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.121,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,73	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	89,74	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	71,91	
						757 SESI 1.5%	16,83	
						760 TERCEIROS FOLH	48,23	
						761 INSS FOLHA	224,35	
						767 ACIDENTE TRABA	33,32	
						781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	575,78	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.121,73 28,70 545,95 SALARIO LIQ. 575,78

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002850 NOME: JAMERSON A RAFAEL DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 010 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,38 00	701 RENDIMENTO BRU	1.429,32	
124 INSUFICIENCIA S	0,00	9,92 00	406 DIF.ATRASSO/SAI	0,00	0,08 00	711 BASE IMP RENDA	935,99	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	401,95 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	101,75 00	721 BASE DO INSS	1.017,37	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,37	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	81,39	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	747 VT PARTE EMPRE	77,13	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	207,56 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			489 INS SALDO MES	0,00	401,95 00	760 TERCEIROS FOLH	43,75	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	203,47	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	767 ACIDENTE TRABA	30,22	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	81,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.429,32		28,70	1.429,32	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002851 NOME: BRUNA BARBOSA DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,00	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	220,00 00	721 BASE DO INSS	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	89,74	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE	212,71	
			519 DESC EMPREST S	0,00	93,48 03	757 SESI 1.5%	16,83	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	48,23	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	761 INSS FOLHA	224,35	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	33,32	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	180,71	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		29,70	941,02	SALARIO LIQ.	180,71	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002854 NOME: ANDRE RICARDO CAMARA TORRES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	17,00	576,56 00	401 INSS	8,00	80,35 00	701 RENDIMENTO BRU	1.031,02	
159 AUX. DOENCA	13,00	454,46 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	924,10	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	59,46 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			424 REFEITORIO	13,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.004,45	
			428 ATRASO/SAIDA A	4,57	26,57 00	731 BASE DO F.G.T.	1.004,45	
			429 TICKETS	13,00	0,10 00	732 FGTS	80,36	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,36 00	747 VT PARTE EMPRE	101,13	
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 03	757 SESI 1.5%	15,07	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	43,19	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA	200,89	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	29,83	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	206,92 00	781 DEDUCAO INSS S	80,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE	21,43	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	143,02	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.031,02		58,57	1.009,59	SALARIO LIQ.	21,43

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002860 NOME: ADRIANA MAYO DE SOUZA E SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/08/2015 a 02/08/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.176,53 00	489 INS SALDO MES	0,00	1.176,53 00	701 RENDIMENTO BRU	1.176,53
						719 SALARIO DO MES	1.017,45
TOTAIS ->	0,00	1.176,53		0,00	1.176,53	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002864 NOME: DULCE HELENA PEREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.177,82 00	401 INSS	9,00	187,76 00	701 RENDIMENTO BRU	2.086,25
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.898,49
291 D.S.R. S/H.E A	3,70	39,90 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	641,50 00	719 SALARIO DO MES	1.886,77
294 HORAS EXTRAS 1	7,40	159,58 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.086,25
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.086,25
			451 VALE TRANSPORT	21,00	58,89 00	732 FGTS	166,90
			519 DESC EMPREST S	0,00	157,23 04	747 VT PARTE EMPRE	235,11
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	31,29
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	89,71
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	417,25
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77 00	767 ACIDENTE TRABA	61,96
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781 DEDUCAO INSS S	187,76
						799 LIQUIDO A RECE	589,20
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
						865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	71,10	2.086,25		30,70	1.497,05	SALARIO LIQ.	589,20

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002869 NOME: RICARDO J FERNANDES DA CUNHA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	15,00	508,73 00	401 INSS	8,00	77,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,46	
159 AUX. DOENCA	15,00	508,73 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	888,62	
			424 REFEITORIO	11,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			428 ATRASO/SAIDA A	8,87	51,57 00	721 BASE DO INSS	965,89	
			429 TICKETS	11,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	965,89	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	732 FGTS	77,27	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	77,13	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	59,89 00	757 SESI 1.5%	14,49	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	51,20 00	760 TERCEIROS FOLH	41,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	193,18	
						767 ACIDENTE TRABA	28,69	
						781 DEDUCAO INSS S	77,27	
						799 LIQUIDO A RECE	372,41	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.017,46		58,87	645,05	SALARIO LIQ.	372,41	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002870 NOME: SUZANA VALERIA PINHEIRO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	936,06	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 03	732 FGTS	81,40	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	77,13	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	60,03 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	35,61 00	760 TERCEIROS FOLH	43,75	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA	203,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	30,22	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	8,78	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.017,45 28,00 1.008,67 SALARIO LIQ. 8,78

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002871 NOME: SUZELY ARANTES DA S MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	21,00	785,22 00	401 INSS	8,00	89,56 00	701 RENDIMENTO BRU	1.404,09	
129 SALARIO FAMILI	0,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.280,58	
159 AUX. DOENCA	9,00	336,52 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,35	2,24 00	719 SALARIO DO MES	1.121,74	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.119,50	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	731 BASE DO F.G.T.	1.119,50	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	89,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747 VT PARTE EMPRE	199,91	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	16,79	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	48,14	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	223,90	
						767 ACIDENTE TRABA	33,25	
						781 DEDUCAO INSS S	89,56	
						799 LIQUIDO A RECE	607,71	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.404,09		28,35	796,38	SALARIO LIQ.	607,71	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002882 NOME: CINTIA GOMES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/11/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 001 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	86,25 00	701 RENDIMENTO BRU	1.153,44	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11,22 00	711 BASE IMP RENDA	991,90	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			428 ATRASO/SAIDA A	3,40	21,79 00	721 BASE DO INSS	1.078,15	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.078,15	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	86,25	
			489 INS SALDO MES	0,00	374,68 00	747 VT PARTE EMPRE	247,91	
			530 DESC.REP.REMUN	3,40	21,79 00	757 SESI 1.5%	16,17	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	46,36	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	761 INSS FOLHA	215,63	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	32,02	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781 DEDUCAO INSS S	86,25	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	230,96	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						847 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	230,96	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002890 NOME: CLELIO FIRMINO SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	936,06	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,06 00	732 FGTS	81,40	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	28,49 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	43,75	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	203,49	
						767 ACIDENTE TRABA	30,22	
						781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	456,49	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.017,45 8,00 560,96 SALARIO LIQ. 456,49

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002891 NOME: ERICK MEDEIROS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.068,32 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.068,32 00	401 INSS	8,00	79,42 00	701 RENDIMENTO BRU	1.069,10	
110 ADICIONAL NOTU	0,51	0,62 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	363,23 00	711 BASE IMP RENDA	913,38	
291 D.S.R. S/H.E A	0,03	0,16 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	58,70 00	719 SALARIO DO MES	1.068,32	
			417 ACEAL	0,50	5,34 00	721 BASE DO INSS	992,80	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	992,80	
			428 ATRASO/SAIDA A	6,25	38,15 00	732 FGTS	79,42	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	14,89	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	50,96 00	760 TERCEIROS FOLH	42,69	
			519 DESC EMPREST S	0,00	79,57 02	761 INSS FOLHA	198,56	
			530 DESC.REP.REMUN	6,25	38,15 00	767 ACIDENTE TRABA	29,49	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S	79,42	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	799 LIQUIDO A RECE	347,26	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 30,54 1.069,10 21,00 721,84 SALARIO LIQ. 347,26

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002892 NOME: JOANA EVELYN A NASCIMENTO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	88,79 00	701 RENDIMENTO BRU	1.380,94	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	259,20 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	259,20 00	711 BASE IMP RENDA	1.280,29	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,74	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.109,88	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,85	11,86 00	731 BASE DO F.G.T.	1.109,88	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	88,79	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE	199,91	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,15 00	757 SESI 1.5%	16,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	47,72	
						761 INSS FOLHA	221,98	
						767 ACIDENTE TRABA	32,96	
						781 DEDUCAO INSS S	88,79	
						799 LIQUIDO A RECE	518,36	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 30,00 1.380,94 29,85 862,58 SALARIO LIQ. 518,36

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002894 NOME: JOELNA DINIZ PEREIRA DE SOUSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.153,45	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,01	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,74	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.121,74	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,74	
			519 DESC.EMPREST S	0,00	84,78 03	732 FGTS	89,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	199,91	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757 SESI 1.5%	16,83	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	48,23	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	100,14 00	761 INSS FOLHA	224,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	33,32	
						781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	287,51	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	122,40	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.153,45		28,00	865,94	SALARIO LIQ.	287,51	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002913 NOME: CRISTIANE MARIA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,56 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,79	
110 ADICIONAL NOTU	0,04	0,05 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.029,99	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01 00	424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,35	2,24 00	721 BASE DO INSS	1.119,55	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.119,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	89,56	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	199,91	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	16,79	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760 TERCEIROS FOLH	48,14	
						761 INSS FOLHA	223,91	
						767 ACIDENTE TRABA	33,25	
						781 DEDUCAO INSS S	89,56	
						799 LIQUIDO A RECE	537,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,04	1.121,79	28,35	583,96		SALARIO LIQ.	537,83

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002917 NOME: LUCICLEIDE PEREIRA DEODATO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.138,56 00	401 INSS	8,00	93,90 00	701 RENDIMENTO BRU	1.209,53	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	711 BASE IMP RENDA	1.079,88	
159 AUX. DOENCA	1,00	39,26 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,60	4,04 00	719 SALARIO DO MES	1.177,82	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.173,78	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	58,89 00	731 BASE DO F.G.T.	1.173,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	93,90	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	747 VT PARTE EMPRE	245,11	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	17,61	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	760 TERCEIROS FOLH	50,47	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	234,76	
						767 ACIDENTE TRABA	34,86	
						781 DEDUCAO INSS S	93,90	
						799 LIQUIDO A RECE	384,19	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.209,53	28,60		825,34	SALARIO LIQ.	384,19	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002918 NOME: MARIA DAS NEVES DE BARROS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	936,06	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	59,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	732 FGTS	81,40	
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 03	747 VT PARTE EMPRE	77,13	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,06 00	760 TERCEIROS FOLH	43,75	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	203,49	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	767 ACIDENTE TRABA	30,22	
						781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	255,56	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.017,45		28,00	761,89	SALARIO LIQ.	255,56	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002921 NOME: TIAGO MANOEL DE SOUSA LEITE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADT0: 001 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.084,34 00	401 INSS	8,00	86,77 00	701 RENDIMENTO BRU	1.919,02	
110 ADICIONAL NOTU	0,21	0,24 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11,22 00	711 BASE IMP RENDA	1.248,54	
129 SALARIO FAMILI	3,00	95,13 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
159 AUX. DOENCA	1,00	37,39 00	428 ATRASO/SAIDA A	3,33	18,68 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.084,67	
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,06 00	489 INS SALDO MES	0,00	451,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.084,67	
374 DEV HAPVIDA	0,00	451,22 00	530 DESC.REP.REMUN	3,33	18,68 00	732 FGTS	86,77	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	16,27	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	46,64	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.257,11 00	761 INSS FOLHA	216,93	
						767 ACIDENTE TRABA	32,21	
						781 DEDUCAO INSS S	86,77	
						799 LIQUIDO A RECE	5,66	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	218,56	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 34,22 1.919,02 52,66 1.913,36 SALARIO LIQ. 5,66

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002922 NOME: XENIA KELY VERISSIMO DINIZ FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.177,82 00	401 INSS	8,00	94,22 00	701 RENDIMENTO BRU	1.177,82	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.083,60	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	400,46 00	719 SALARIO DO MES	1.177,82	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.177,82	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.177,82	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	58,89 00	732 FGTS	94,23	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	197,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	17,67	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	50,65	
						761 INSS FOLHA	235,56	
						767 ACIDENTE TRABA	34,98	
						781 DEDUCAO INSS S	94,22	
						799 LIQUIDO A RECE	523,74	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.177,82		28,70	654,08	SALARIO LIQ.	523,74	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002926 NOME: ANTONIO CARLOS DE LUNA MATOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	949,62 00	401 INSS	8,00	81,43 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,89	
110 ADICIONAL NOTU	0,30	0,35 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	936,46	
159 AUX. DOENCA	2,00	67,83 00	424 REPEITORIO	18,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
291 D.S.R. S/H.E A	0,02	0,09 00	429 TICKETS	18,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.017,89	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,89	
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 03	732 FGTS	81,43	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	205,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	15,27	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	43,77	
						761 INSS FOLHA	203,58	
						767 ACIDENTE TRABA	30,23	
						781 DEDUCAO INSS S	81,43	
						799 LIQUIDO A RECE	423,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,32	1.017,89	64,00	594,51		SALARIO LIQ.	423,38

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002927 NOME: DEYVISON MACHADO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	86,97 00	701 RENDIMENTO BRU	1.435,80	
129 SALARIO FAMILI	2,00	63,42 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.043,85	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,74	
			428 ATRASO/SAIDA A	5,40	34,61 00	721 BASE DO INSS	1.087,13	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.087,13	
			436 PENSÃO ALIMENT	20,00	206,95 00	732 FGTS	86,97	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE	223,91	
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 03	757 SESI 1.5%	16,31	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	46,75	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA	217,43	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	32,29	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	781 DEDUCAO INSS S	86,97	
						799 LIQUIDO A RECE	413,55	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	33,00	1.435,80	54,10	1.022,25		SALARIO LIQ.	413,55	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002930 NOME: JOSE AURICELIO C DE ARAUJO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,72 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,83	
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,08 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.031,79	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,05	0,32 00	721 BASE DO INSS	1.121,51	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,51	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	89,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	95,91	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	16,82	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	48,22	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69 00	761 INSS FOLHA	224,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	33,31	
						781 DEDUCAO INSS S	89,72	
						799 LIQUIDO A RECE	281,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	250,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,06	1.121,83		28,05	840,26	SALARIO LIQ.	281,57	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002936 NOME: ROSIMERE SOARES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.084,34 00	401 INSS	8,00	89,71 00	701 RENDIMENTO BRU	1.153,50	
110 ADICIONAL NOTU	0,04	0,05 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.031,76	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	71,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
159 AUX. DOENCA	1,00	37,39 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,05	0,32 00	721 BASE DO INSS	1.121,47	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,47	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	89,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	199,91	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757 SESI 1.5	16,82	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	48,22	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	130,37 00	761 INSS FOLHA	224,29	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767 ACIDENTE TRABA	33,31	
						781 DEDUCAO INSS S	89,71	
						799 LIQUIDO A RECE	259,22	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,04	1.153,50		66,05	894,28	SALARIO LIQ.	259,22	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 002937 NOME: SANDRA REGINA V DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	936,06	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	81,40	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747 VT PARTE EMPRE	205,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	15,26	
						760 TERCEIROS FOLH	43,75	
						761 INSS FOLHA	203,49	
						767 ACIDENTE TRABA	30,22	
						781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	454,39	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	454,39	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003147 NOME: ALZENIRA PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/07/2017 a 01/07/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
124 INSUFICIENCA S	0,00	84,09 00	489 INS SALDO MES	0,00	84,09 00	701 RENDIMENTO BRU	84,09	
						719 SALARIO DO MES	972,59	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003150 NOME: BRUNA ALVES DE SOUSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	972,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,79	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	119,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	972,59	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	732 FGTS	77,81	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	207,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%	14,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	41,82	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	319,12	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	319,12	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003156 NOME: GILVANEIDE LAURENTINO MARTINS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,77 00	701 RENDIMENTO BRU	972,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,43	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,07	0,39 00	721 BASE DO INSS	972,20	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	972,20	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	732 FGTS	77,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	207,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	14,58	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	41,80	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	194,44	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	28,87	
						781 DEDUCAO INSS S	77,77	
						799 LIQUIDO A RECE	141,28	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	972,59	28,07	831,31		SALARIO LIQ.	141,28

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003157 NOME: HORTENCIA RODRIGUES CAMARA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	34,01 00	701 RENDIMENTO BRU		998,38
124 INSUFICIENCIA S	0,00	25,79 00	409 FALTAS	14,00	68,08 00	711 BASE IMP RENDA		391,21
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	719 SALARIO DO MES		972,59
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		425,22
			428 ATRASO/SAIDA A	36,12	200,74 00	731 BASE DO F.G.T.		425,22
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		34,02
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	747 VT PARTE EMPRE		255,37
			489 INS SALDO MES	0,00	34,59 00	757 SESI 1.5%		6,38
			530 DESC.REP.REMUN	50,12	278,55 00	760 TERCEIROS FOLH		18,28
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		85,04
						767 ACIDENTE TRABA		12,63
						781 DEDUCAO INSS S		34,01
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	998,38	128,24		998,38		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003167 NOME: POLYANA BEZERRA SOUTO SANTOS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		6.562,42
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	764,52 00	711 BASE IMP RENDA		5.941,39
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES		6.311,78
			411 EMPREST. BCO R	0,00	505,21 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA		665,98
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		6.311,78
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		504,94
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%		94,68
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH		271,41
						761 INSS FOLHA		1.262,36
						767 ACIDENTE TRABA		187,46
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		2.491,15
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		45,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 61,00 6.562,42 38,50 4.071,27 SALARIO LIQ. 2.491,15

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003172 NOME: SAVIO BARCELOS DE MELO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,46 00	701 RENDIMENTO BRU	972,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	890,85	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,77	4,28 00	721 BASE DO INSS	968,31	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	968,31	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	732 FGTS	77,46	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	127,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	14,52	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	41,64	
						761 INSS FOLHA	193,66	
						767 ACIDENTE TRABA	28,76	
						781 DEDUCAO INSS S	77,46	
						799 LIQUIDO A RECE	436,64	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	972,59		28,77	535,95	SALARIO LIQ.	436,64	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003333 NOME: JOSE HIGO MARQUES RENER FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/04/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	972,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,79	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	972,59	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	48,63 00	731 BASE DO F.G.T.	972,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	77,81	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	110,97	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	495,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	972,59		29,00	477,02	SALARIO LIQ.	495,57	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003336 NOME: MICHELLI HELENA LIMA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/06/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,81 00	701 RENDIMENTO BRU	972,74	
110 ADICIONAL NOTU	0,11	0,12 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,93	
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,03 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	972,74	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	731 BASE DO F.G.T.	972,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	77,82	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747 VT PARTE EMPRE	79,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,83	
						761 INSS FOLHA	194,55	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,81	
						799 LIQUIDO A RECE	440,72	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,12 972,74 28,00 532,02 SALARIO LIQ. 440,72

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003344 NOME: JEANE DE ALMEIDA C REVOREDO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
101	SALARIO	30,00	972,59	00	401	INSS	8,00	77,80	00	701	RENDIMENTO BRU	1.254,97	
110	ADICIONAL NOTU	0,02	0,02	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68	00	711	BASE IMP RENDA	1.145,46	
129	SALARIO FAMILI	1,00	31,71	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	716	DEDUCAO DEPEND	379,18	
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	0,00	0,10	00	719	SALARIO DO MES	972,59	
291	D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	721	BASE DO INSS	972,62	
						675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	731	BASE DO F.G.T.	972,62
						854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	732	FGTS	77,81
						872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	148,47	00	757	SESI 1.5%	14,59
						873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	760	TERCEIROS FOLH	41,82
											761	INSS FOLHA	194,52
											767	ACIDENTE TRABA	28,89
											781	DEDUCAO INSS S	77,80
											799	LIQUIDO A RECE	599,94
											845	ASSIST.MED.EMP	81,38
											846	ASSIST.MED.EMP	143,02
											848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
											865	BASE EMPRESA V	299,00
											875	BASE VALE CULT	48,00

TOTAIS -> 32,02 1.254,97 8,00 655,03 SALARIO LIQ. 599,94

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003345 NOME: ELIZABETE BARBOSA W D OLIVEIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	1.254,94	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	1.145,43	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	721 BASE DO INSS	972,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	972,59	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	77,81	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	207,37	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	138,50 00	757 SESI 1.5%	14,59	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	561,25	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	32,00	1.254,94		28,00	693,69	SALARIO LIQ.	561,25	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003346 NOME: EMANOELLA RAFAELA D S SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,81 00	701 RENDIMENTO BRU	972,68	
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,07 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,87	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	721 BASE DO INSS	972,68	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	972,68	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	77,81	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	747 VT PARTE EMPRE	207,37	
						757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,83	
						761 INSS FOLHA	194,54	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,81	
						799 LIQUIDO A RECE	484,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,06 972,68 28,00 488,62 SALARIO LIQ. 484,06

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003348 NOME: KARLA FERREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	940,17 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	1.254,97	
110 ADICIONAL NOTU	0,02	0,02 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	1.145,46	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
159 AUX. DOENCA	1,00	32,42 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	721 BASE DO INSS	972,62	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	972,62	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS	77,81	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	127,37	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	453,01 00	757 SESI 1.5%	14,59	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	236,98	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	417,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	32,02	1.254,97		28,00	1.017,99	SALARIO LIQ.	236,98	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003349 NOME: NILZA PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,81 00	701 RENDIMENTO BRU	972,68	
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,07 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,87	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	721 BASE DO INSS	972,68	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	972,68	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	732 FGTS	77,81	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	79,37	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,83	
						761 INSS FOLHA	194,54	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,81	
						799 LIQUIDO A RECE	384,93	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->		30,06	972,68	28,00	587,75	SALARIO LIQ.	384,93	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003350 NOME: RAFAEL DE AZEVEDO MENDES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,81 00	701 RENDIMENTO BRU	972,64	
110 ADICIONAL NOTU	0,04	0,04 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,83	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	972,64	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	731 BASE DO F.G.T.	972,64	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	77,81	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747 VT PARTE EMPRE	79,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	14,59	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	760 TERCEIROS FOLH	41,82	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	194,53	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,81	
						799 LIQUIDO A RECE	357,11	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,04 972,64 28,00 615,53 SALARIO LIQ. 357,11

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003351 NOME: SIMONE ARAUJO DE ALMEIDA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 17/09/2018 a 15/03/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
131 SALARIO MATERN	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	1.223,23	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	1.145,43	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
						721 BASE DO INSS	972,59	
						731 BASE DO F.G.T.	972,59	
						732 FGTS	77,81	
						757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	505,56	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	

TOTAIS -> 31,00 1.223,23 8,00 717,67 SALARIO LIQ. 505,56

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003353 NOME: LUCIO ANDRE DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:03/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,81 00	701 RENDIMENTO BRU	972,68	
110 ADICIONAL NOTU	0,06	0,07 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,87	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,02 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	972,68	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	731 BASE DO F.G.T.	972,68	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	77,81	
						747 VT PARTE EMPRE	79,37	
						757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,83	
						761 INSS FOLHA	194,54	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,81	
						799 LIQUIDO A RECE	512,46	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 30,06 972,68 28,00 460,22 SALARIO LIQ. 512,46

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003354 NOME: ADRIANA BASILIO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:19/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	940,17 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	1.004,30	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,79	
159 AUX. DOENCA	1,00	32,42 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	972,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	972,59	
						732 FGTS	77,81	
						757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	587,50	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		31,00	1.004,30	27,00	416,80	SALARIO LIQ.	587,50	

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003355 NOME: ANA CAROLINE GOMES PEREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:19/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	940,17 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	1.254,97	
110 ADICIONAL NOTU	0,02	0,02 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	1.145,46	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
159 AUX. DOENCA	1,00	32,42 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	721 BASE DO INSS	972,62	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,01 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	972,62	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	77,81	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	747 VT PARTE EMPRE	79,37	
						757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	777,95	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		32,02	1.254,97	28,00	477,02	SALARIO LIQ.	777,95	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3111-SOLIDOS- FABRICA N MAT.: 003356 NOME: MARIA GABRIELLY DE S SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:19/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	972,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	894,79	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	972,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	972,59	
						732 FGTS	77,81	
						757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	561,01	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	972,59		8,00	411,58	SALARIO LIQ.	561,01	

Filial: 01 C.CUSTO: 3111 SOLIDOS- FABRICA NOVA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	2569,00	123.738,17 00	401 INSS	810,00	12.874,71 00	100 AFAST DOENCA P	1.017,45	
110 ADICIONAL NOTU	5,12	8,13 00	402 INSS DO 13o.	8,00	99,98 00	192 FGTS - 13o SAL	45,44	
124 INSUFICIENCIA S	0,00	2.098,86 00	405 IMPOSTO DE REN	162,50	1.727,67 00	701 RENDIMENTO BRU	155.509,66	
129 SALARIO FAMILI	19,00	634,20 00	406 DIF.ATRASSO/SAI	0,00	0,08 00	711 BASE IMP RENDA	137.382,03	
131 SALARIO MATERN	30,00	972,59 00	408 MENS SINDICATO	28,00	665,96 00	716 DEDUCAO DEPEND	7.394,01	
132 13o PAGO RESCI	11,12	1.249,87 00	409 FALTAS	21,00	117,55 00	719 SALARIO DO MES	151.038,81	
135 1/3 FERIAS RES	0,00	457,53 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	48.270,20 00	721 BASE DO INSS	147.023,19	
159 AUX. DOENCA	74,00	3.033,41 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.420,24 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
161 SALDO DE SALAR	30,00	1.363,49 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	2.147,06 00	723 SAL.CONT.ATE L	1.249,87	
168 FERIAS VENCIDA	12,12	1.372,59 00	412 DESC.ADIANT 13	0,00	681,75 00	726 BASE I.R. DO 1	1.149,89	
175 GRAT.FUNCAO	150,00	5.228,50 00	417 ACEAL	2,00	53,40 00	731 BASE DO F.G.T.	146.325,68	
181 AUXILIO CRECHE	11,00	2.757,04 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	11.706,10	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	401,95 00	424 REFEITORIO	221,00	94,00 00	744 FGTS MES QUITA	109,07	
216 GRAT.INCORPORA	148,00	4.978,01 00	428 ATRASO/SAIDA A	142,94	994,70 00	745 FGTS ARTIGO -	61,80	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	103,16 00	429 TICKETS	202,00	9,50 00	747 VT PARTE EMPRE	11.754,25	
291 D.S.R. S/H.E A	14,53	226,54 00	436 PENSAO ALIMENT	60,00	1.146,12 00	747 VT PARTE EMPRE	235,83	
294 HORAS EXTRAS 1	28,73	897,91 00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	118,01 00	757 SESI 1.5%	2.234,12	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	956,65 00	451 VALE TRANSPORT	1485,00	4.677,50 00	760 TERCEIROS FOLH	6.404,34	
330 SAL.C/COMISSIO	207,00	1.747,08 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	284,49 00	761 INSS FOLHA	29.787,90	
331 GRAT.C/COMISSI	207,00	6.988,18 00	476 DESC.DIF.INSUF	0,00	4.641,98 00	767 ACIDENTE TRABA	4.726,47	
361 IND.P.T.S(A.C.	0,00	6.817,45 00	489 INS SALDO MES	0,00	3.391,74 00	781 DEDUCAO INSS S	12.874,71	
374 DEV HAPVIDA	0,00	451,22 00	496 LIQ PG NA RESC	0,00	5.193,29 00	783 DEDUCAO INSS 1	99,98	
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	288,06 00	519 DESC EMPREST S	0,00	2.829,30 77	787 C.S.10% S/SALD	15,45	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

530	DESC.REP.REMUN	116,97	771,73 00	788	B.FGTS RESC.P/	1.363,49
553	DESC.ORTOCLIN	0,00	438,48 00	789	B.FGTS 13 RESC	568,12
560	DESC. SASSEPE	0,00	1.520,92 00	799	LIQUIDO A RECE	49.354,67
565	DESC. DEP. SAS	0,00	498,56 00	845	ASSIST.MED.EMP	8.062,00
675	DESC. HAPVIDA	0,00	6.802,86 00	846	ASSIST.MED.EMP	7.345,05
854	VALE CULTURA	0,00	214,00 00	847	ASSIST.MED.EMP	296,53
854	VALE CULTURA	0,00	2,00 00	848	ASSIST.ODO.EMP	535,08
872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	12.370,55 00	865	BASE EMPRESA V	28.405,00
873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	1.599,42 00	866	BASE EMPRESA V	20.126,40
906	EMPR. BANCO BR	0,00	1.757,17 00	875	BASE VALE CULT	4.486,00
				875	BASE VALE CULT	48,00
<hr/>						
TOTAIS ->	3516,62	166.770,59	3259,41	117.415,92	SALARIO LIQ.	49.354,67

Sit.Normal: 00069 Admitidos: 00000 Afastados: 00031 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00100

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 000200 NOME: MARIA DO CARMO DE SOUSA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/08/1973 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.629,84 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.629,84 00	401 INSS	11,00	399,00 00	701 RENDIMENTO BRU	3.629,84	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	129,45 00	711 BASE IMP RENDA	3.228,35	
			408 MENS SINDICATO	0,70	25,41 00	719 SALARIO DO MES	3.629,84	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.234,15 00	721 BASE DO INSS	3.627,35	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.627,35	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,12	2,49 00	732 FGTS	290,19	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	54,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	155,98	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	725,47	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	767 ACIDENTE TRABA	107,73	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	781 DEDUCAO INSS S	399,00	
						799 LIQUIDO A RECE	1.539,05	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
<hr/>								
TOTAIS ->	30,00	3.629,84	26,82	2.090,79	SALARIO LIQ.	1.539,05		

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 000908 NOME: LIELSON DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:23/10/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.448,62 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 30/05/2018 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.428,41 00	489 INS SALDO MES	0,00	1.313,67 00	100 AFAST DOENCA P		2.448,62
190 DEV.DESC.INDEV	0,00	122,44 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	701 RENDIMENTO BRU		1.550,85
			560 DESC. SASSEPE	0,00	151,81 00	719 SALARIO DO MES		2.448,62
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	68,56 00	848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00			
TOTAIS ->	0,00	1.550,85		0,00	1.550,85	SALARIO LIQ.		0,00

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001037 NOME: DAVI INACIO FILHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:12/03/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.834,60 00	401 INSS	9,00	253,91 00	701 RENDIMENTO BRU		2.834,60
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	49,75 00	711 BASE IMP RENDA		2.567,41
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	719 SALARIO DO MES		2.834,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76 00	721 BASE DO INSS		2.821,32
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.821,32
			428 ATRASO/SAIDA A	0,82	13,28 00	732 FGTS		225,71
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE		162,27
			451 VALE TRANSPORT	20,00	141,73 00	757 SESI 1.5%		42,32
			519 DESC EMPREST S	0,00	236,22 03	760 TERCEIROS FOLH		121,32
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		564,26
			560 DESC. SASSEPE	0,00	172,10 00	767 ACIDENTE TRABA		83,79
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S		253,91
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE		939,92
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	30,00	2.834,60		38,02	1.894,68	SALARIO LIQ.		939,92

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001071 NOME: MARIA JOSE DA HORA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:23/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	8,00	126,27 00	701 RENDIMENTO BRU	1.578,40	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.452,13	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	536,66 00	719 SALARIO DO MES	1.578,40	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.578,40	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.578,40	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,92 00	732 FGTS	126,27	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	177,08	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	96,28 00	757 SESI 1.5%	23,68	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	67,87	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	315,68	
						767 ACIDENTE TRABA	46,88	
						781 DEDUCAO INSS S	126,27	
						799 LIQUIDO A RECE	693,13	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.578,40		28,70	885,27	SALARIO LIQ.	693,13	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001099 NOME: VALERIA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:22/05/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.834,60 00	401 INSS	11,00	311,75 00	701 RENDIMENTO BRU	2.834,60	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	46,37 00	711 BASE IMP RENDA	2.522,36	
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	719 SALARIO DO MES	2.834,60	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76 00	721 BASE DO INSS	2.834,11	
			417 ACEAL	0,50	14,17 00	731 BASE DO F.G.T.	2.834,11	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	226,73	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,03	0,49 00	757 SESI 1.5%	42,51	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	121,87	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	64,90 00	761 INSS FOLHA	566,82	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	84,17	
						781 DEDUCAO INSS S	311,75	
						799 LIQUIDO A RECE	1.409,22	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.834,60		19,73	1.425,38	SALARIO LIQ.	1.409,22	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001159 NOME: VERA LUCIA MARIA C DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:31/07/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	114,52 00	701 RENDIMENTO BRU	1.431,66	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.316,98	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	719 SALARIO DO MES	1.431,66	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	97,35 00	721 BASE DO INSS	1.431,50	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.431,50	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,16 00	732 FGTS	114,52	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	184,42	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,58 00	757 SESI 1.5%	21,47	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	61,55	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	286,30	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	42,52	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77 00	781 DEDUCAO INSS S	114,52	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	799 LIQUIDO A RECE	82,20	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.431,66		28,72	1.349,46	SALARIO LIQ.	82,20	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001229 NOME: IVANETE RODRIGUES DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:22/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.976,32 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.976,32 00	401 INSS	11,00	327,39 00	701 RENDIMENTO BRU	2.976,32	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	55,86 00	711 BASE IMP RENDA	2.648,93	
			408 MENS SINDICATO	0,70	20,83 00	719 SALARIO DO MES	2.976,32	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95 00	721 BASE DO INSS	2.976,32	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.976,32	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	238,11	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	148,82 00	747 VT PARTE EMPRE	155,18	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	44,64	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	127,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA	595,26	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	255,22 00	767 ACIDENTE TRABA	300,91	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	327,39	
						799 LIQUIDO A RECE	951,93	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	46,00
TOTAIS ->	30,00	2.976,32	39,20	2.024,39		SALARIO LIQ.	951,93

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001267 NOME: MARCO AURELIO O DE OLIVEIRA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:01/09/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.549,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	8.549,05 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	15.565,33	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	7.016,28 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	3.240,32 00	711 BASE IMP RENDA	14.944,30	
			408 MENS SINDICATO	0,70	59,84 00	719 SALARIO DO MES	15.565,33	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	5.292,21 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			417 ACEAL	0,50	42,75 00	722 SAL.CONT.ACIMA	9.919,53	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	15.565,33	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	1.245,23	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.297,11 03	757 SESI 1.5%	233,48	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	669,31	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	3.113,07	
						767 ACIDENTE TRABA	462,29	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	4.982,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	15.565,33	39,70	10.582,76		SALARIO LIQ.	4.982,57	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001284 NOME: NOEMI MARIA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/11/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.431,66 00	401 INSS	8,00	113,50 00	701 RENDIMENTO BRU	1.431,66	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.305,32	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	719 SALARIO DO MES	1.431,66	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.418,82	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,57	12,84 00	731 BASE DO F.G.T.	1.418,82	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	113,51	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	86,55 00	757 SESI 1.5%	21,28	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	99,32 00	760 TERCEIROS FOLH	61,01	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	283,76	
						767 ACIDENTE TRABA	42,14	
						781 DEDUCAO INSS S	113,50	
						799 LIQUIDO A RECE	613,95	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.431,66 10,27 817,71 SALARIO LIQ. 613,95

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001412 NOME: MARIA CLEIDE CAMARA MANSO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:11/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.976,32 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.976,32 00	401 INSS	11,00	327,39 00	701 RENDIMENTO BRU		2.976,32
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	55,86 00	711 BASE IMP RENDA		2.648,93
			408 MENS SINDICATO	0,70	20,83 00	719 SALARIO DO MES		2.976,32
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.011,95 00	721 BASE DO INSS		2.976,32
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.976,32
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		238,11
			519 DESC EMPREST S	0,00	248,03 03	757 SESI 1.5%		44,64
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		127,98
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA		595,26
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767 ACIDENTE TRABA		88,40
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	233,86 00	781 DEDUCAO INSS S		327,39
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE		885,67
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00

TOTAIS -> 30,00 2.976,32 19,20 2.090,65 SALARIO LIQ. 885,67

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001483 NOME: REGINA LEANDRO SANTOS DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:25/06/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.578,40 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 010 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.578,40 00	401 INSS	8,00	125,28 00	701 RENDIMENTO BRU		1.578,40
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.440,76
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	157,84 00	719 SALARIO DO MES		1.578,40
			417 ACEAL	0,50	7,89 00	721 BASE DO INSS		1.566,04
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		1.566,04
			428 ATRASO/SAIDA A	1,37	12,36 00	732 FGTS		125,28
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE		177,08
			451 VALE TRANSPORT	20,00	78,92 00	757 SESI 1.5%		23,49
			519 DESC EMPREST S	0,00	131,53 03	760 TERCEIROS FOLH		67,34
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		313,21
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA		46,51
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S		125,28
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	291,91 00	799 LIQUIDO A RECE		543,12
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.578,40	30,57	1.035,28		SALARIO LIQ.	543,12

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001522 NOME: TEREZINHA P DA SILVA CORREIA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:05/02/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	26,00	1.181,69 00	401 INSS	8,00	107,78 00	701 RENDIMENTO BRU	1.363,49	
159 AUX. DOENCA	4,00	181,80 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.239,48	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES	1.363,49	
			424 REFEITORIO	16,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.347,26	
			428 ATRASO/SAIDA A	2,38	16,23 00	731 BASE DO F.G.T.	1.347,26	
			429 TICKETS	16,00	0,10 00	732 FGTS	107,78	
			519 DESC EMPREST S	0,00	113,62 03	757 SESI 1.5%	20,21	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	82,18 00	760 TERCEIROS FOLH	57,93	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	47,15 00	761 INSS FOLHA	269,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	40,01	
						781 DEDUCAO INSS S	107,78	
						799 LIQUIDO A RECE	514,20	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.363,49	43,08		849,29	SALARIO LIQ.	514,20	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001553 NOME: MARIA DO CARMO A DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:20/10/1981 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.834,60 00	401 INSS	9,00	249,62 00	701 RENDIMENTO BRU	2.834,60	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	46,50 00	711 BASE IMP RENDA	2.524,04	
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	719 SALARIO DO MES	2.834,60	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76 00	721 BASE DO INSS	2.773,66	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.773,66	
			428 ATRASO/SAIDA A	4,30	60,94 00	732 FGTS	221,89	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	41,60	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH	119,27	
						761 INSS FOLHA	554,73	
						767 ACIDENTE TRABA	82,38	
						781 DEDUCAO INSS S	249,62	
						799 LIQUIDO A RECE	1.489,84	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.834,60	21,50		1.344,76	SALARIO LIQ.	1.489,84	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001577 NOME: ANTONIA TAVARES DE FRANCA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/03/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.363,49
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.254,10
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES		1.363,49
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.363,15
			428 ATRASO/SAIDA A	0,05	0,34 00	731 BASE DO F.G.T.		1.363,15
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		109,05
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		20,45
			560 DESC. SASSEPE	0,00	84,52 00	760 TERCEIROS FOLH		58,62
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA		272,63
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA		137,81
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781 DEDUCAO INSS S		109,05
						799 LIQUIDO A RECE		196,81
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		196,81
	30,00	1.363,49		8,75	1.166,68			

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001589 NOME: SEVERINA DE SANTANA NEVES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:24/03/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,06 00	701 RENDIMENTO BRU		1.363,49
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.254,27
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	719 SALARIO DO MES		1.363,49
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.363,33
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,16 00	731 BASE DO F.G.T.		1.363,33
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		109,07
			451 VALE TRANSPORT	20,00	68,17 00	747 VT PARTE EMPRE		187,83
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		20,45
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH		58,62
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		272,67
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA		40,49
						781 DEDUCAO INSS S		109,06
						799 LIQUIDO A RECE		421,17
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.363,49	28,72	942,32	SALARIO LIQ.	421,17

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 001796 NOME: NEUZA ANUNCIACAO COELHO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:14/03/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.431,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	27,00	1.288,49 00	401 INSS	8,00	114,78 00	701 RENDIMENTO BRU		1.434,84
159 AUX. DOENCA	3,00	146,35 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	486,76 00	711 BASE IMP RENDA		1.320,06
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.431,66
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.434,84
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,51 00	731 BASE DO F.G.T.		1.434,84
			560 DESC. SASSEPE	0,00	88,76 00	732 FGTS		114,79
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	25,77 00	747 VT PARTE EMPRE		184,42
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,52
						760 TERCEIROS FOLH		61,70
						761 INSS FOLHA		286,97
						767 ACIDENTE TRABA		42,61
						781 DEDUCAO INSS S		114,78
						799 LIQUIDO A RECE		641,16
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.434,84		66,00	793,68	SALARIO LIQ.		641,16

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002161 NOME: WLADIMIR MACHADO DO E SANTO FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
 DT.ADM.:10/02/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.688,31 00	401 INSS	11,00	387,72 00	701 RENDIMENTO BRU	3.557,34	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	87,32 00	711 BASE IMP RENDA	3.137,07	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.209,50 00	719 SALARIO DO MES	3.557,34	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	501,00 00	721 BASE DO INSS	3.524,79	
			417 ACEAL	0,50	13,44 00	731 BASE DO F.G.T.	3.524,79	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	281,98	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,83	32,55 00	757 SESI 1.5%	52,87	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	151,57	
			519 DESC EMPREST S	0,00	296,44 03	761 INSS FOLHA	704,96	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	104,69	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	781 DEDUCAO INSS S	387,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	799 LIQUIDO A RECE	150,96	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	726,96 00	845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	846 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	150,96	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002351 NOME: CLAUDIA SALVINA DE SANTANA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	95,82 00	701 RENDIMENTO BRU	1.236,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.102,04	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.197,86	
			428 ATRASO/SAIDA A	5,50	38,87 00	731 BASE DO F.G.T.	1.197,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	95,83	
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 03	757 SESI 1.5%	17,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	51,51	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA	239,57	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	35,58	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	364,95 00	781 DEDUCAO INSS S	95,82	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	67,27	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.236,73 14,20 1.169,46 SALARIO LIQ. 67,27

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002451 NOME: MANUELLA BOMFIM DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,37 00	701 RENDIMENTO BRU	1.519,08	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.381,93	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.229,66	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,00	7,07 00	731 BASE DO F.G.T.	1.229,66	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	98,37	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	18,44	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	52,88	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	245,93	
						767 ACIDENTE TRABA	124,32	
						781 DEDUCAO INSS S	98,37	
						799 LIQUIDO A RECE	946,01	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	32,00	1.519,08		9,70	573,07	SALARIO LIQ.	946,01	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002530 NOME: ARLEILDA MENDES DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,93 00	701 RENDIMENTO BRU	1.236,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.137,80	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.236,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.236,73	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	732 FGTS	98,94	
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 03	747 VT PARTE EMPRE	66,16	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	72,97 00	757 SESI 1.5%	18,55	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	43,29 00	760 TERCEIROS FOLH	53,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	247,35	
						767 ACIDENTE TRABA	36,73	
						781 DEDUCAO INSS S	98,93	
						799 LIQUIDO A RECE	417,41	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.236,73 28,70 819,32 SALARIO LIQ. 417,41

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002618 NOME: MARIA DA CONCEICAO O DOS SANTO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	28,00	1.154,28	00	401	INSS	8,00	96,09	00	701	RENDIMENTO BRU	1.236,73
159	AUX. DOENCA	2,00	82,45	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.105,09
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49	00	719	SALARIO DO MES	1.236,73
					424	REFEITORIO	18,00	1,00	00	721	BASE DO INSS	1.201,18
					428	ATRASSO/SAIDA A	5,03	35,55	00	731	BASE DO F.G.T.	1.201,18
					429	TICKETS	18,00	0,10	00	732	FGTS	96,09
					451	VALE TRANSPORT	20,00	61,84	00	747	VT PARTE EMPRE	194,16
					519	DESC EMPREST S	0,00	103,06	03	757	SESI 1.5%	18,02
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	760	TERCEIROS FOLH	51,65
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	66,58	00	761	INSS FOLHA	240,24
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	767	ACIDENTE TRABA	35,68
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23	00	781	DEDUCAO INSS S	96,09
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59	00	799	LIQUIDO A RECE	253,34
										845	ASSIST.MED.EMP	81,38
										846	ASSIST.MED.EMP	200,72
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->			30,00	1.236,73				69,73	983,39	SALARIO LIQ. 253,34		

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002849 NOME: JULIANA CESAR MARTINS DE LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	949,62 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.049,16	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	936,06	
159 AUX. DOENCA	0,00	67,83 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			424 REFEITORIO	18,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			429 TICKETS	18,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	732 FGTS	81,40	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	253,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	43,75	
						761 INSS FOLHA	203,49	
						767 ACIDENTE TRABA	30,22	
						781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	535,42	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	29,00	1.049,16		64,70	513,74	SALARIO LIQ.	535,42	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002863 NOME: CINTIA ROBERTA DE SOUZA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,26 00	701 RENDIMENTO BRU	1.299,80	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.185,20	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.015,82	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,28	1,63 00	731 BASE DO F.G.T.	1.015,82	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	81,27	
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 03	757 SESI 1.5%	15,24	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	43,68	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA	203,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	30,17	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	611,06 00	781 DEDUCAO INSS S	81,26	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	799 LIQUIDO A RECE	38,24	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 32,00 1.299,80 8,98 1.261,56 SALARIO LIQ. 38,24

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002895 NOME: KLEBER DE OLIVEIRA GALDINO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/02/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,38 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	935,95	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,12 00	721 BASE DO INSS	1.017,33	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,33	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	732 FGTS	81,39	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	56,97 00	747 VT PARTE EMPRE	301,13	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	28,49 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	43,75	
						761 INSS FOLHA	203,47	
						767 ACIDENTE TRABA	30,21	
						781 DEDUCAO INSS S	81,38	
						799 LIQUIDO A RECE	450,59	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.017,45		28,02	566,86	SALARIO LIQ.	450,59	

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 002911 NOME: ALDJANE MARIA DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:11/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,00	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.121,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,73	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	89,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	71,91	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757 SESI 1.5%	16,83	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	48,23	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	224,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	33,32	
						781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	205,64	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.121,73		28,70	916,09	SALARIO LIQ.	205,64

C.CUSTO:3121-LIQUIDOS -FABRICA NO MAT.: 003180 NOME: CAIO CESAR DE A R SILVA FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
 DT.ADM.:01/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.605,82
110 ADICIONAL NOTU	54,48	235,23 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	776,45 00	711 BASE IMP RENDA	5.984,79
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78
291 D.S.R. S/H.E A	1,86	58,81 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	960,02
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	731 BASE DO F.G.T.	6.605,82
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS	528,47
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	102,15 00	757 SESI 1.5%	99,09
						760 TERCEIROS FOLH	284,05
						761 INSS FOLHA	1.321,16
						767 ACIDENTE TRABA	196,19
						781 DEDUCAO INSS S	621,03
						799 LIQUIDO A RECE	2.838,93
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17
						846 ASSIST.MED.EMP	70,21
						865 BASE EMPRESA V	299,00
						866 BASE EMPRESA V	239,60
						875 BASE VALE CULT	45,00
TOTAIS ->	116,34	6.605,82	38,50	3.766,89		SALARIO LIQ.	2.838,93

Filial: 01 C.CUSTO: 3121 LIQUIDOS -FABRICA NOVA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	739,00	53.829,50 00	401 INSS	223,00	5.142,05 00	100 AFAST DOENCA P	2.448,62
110 ADICIONAL NOTU	54,48	235,23 00	405 IMPOSTO DE REN	122,50	4.487,88 00	701 RENDIMENTO BRU	66.628,46
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.428,41 00	408 MENS SINDICATO	15,40	424,21 00	711 BASE IMP RENDA	59.605,35
129 SALARIO FAMILI	3,00	95,13 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	21.443,74 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
159 AUX. DOENCA	9,00	478,43 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	598,35 00	719 SALARIO DO MES	66.632,60
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	417 ACEAL	2,00	78,25 00	721 BASE DO INSS	53.366,57
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	424 REFEITORIO	71,00	25,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	10.879,55
190 DEV.DESC.INDEV	0,00	122,44 00	428 ATRASO/SAIDA A	24,34	235,08 00	731 BASE DO F.G.T.	64.246,12
216 GRAT.INCORPORA	60,00	7.885,31 00	429 TICKETS	71,00	2,50 00	732 FGTS	5.139,72
291 D.S.R. S/H.E A	1,86	58,81 00	444 DESC.DO ACEAL	0,00	64,90 00	747 VT PARTE EMPRE	2.114,77
			451 VALE TRANSPORT	240,00	944,16 00	757 SESI 1.5%	963,68
			489 INS SALDO MES	0,00	1.313,67 00	760 TERCEIROS FOLH	2.762,60
			519 DESC EMPREST S	0,00	2.716,91 30	761 INSS FOLHA	12.849,22
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	93,96 00	767 ACIDENTE TRABA	2.305,75
			560 DESC. SASSEPE	0,00	892,14 00	781 DEDUCAO INSS S	5.142,05

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	565	DESC. DEP. SAS	0,00	312,58	00	799	LIQUIDO A RECE	21.807,75
	675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.956,81	00	845	ASSIST.MED.EMP	2.330,09
	854	VALE CULTURA	0,00	63,00	00	846	ASSIST.MED.EMP	1.215,79
	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	3.550,33	00	848	ASSIST.ODO.EMP	114,66
	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	475,19	00	865	BASE EMPRESA V	7.475,00
						866	BASE EMPRESA V	5.990,00
						875	BASE VALE CULT	1.137,00
TOTAIS ->	899,34	66.628,46	769,24	44.820,71			SALARIO LIQ.	21.807,75

Sit.Normal: 00020 Admitidos: 00000 Afastados: 00006 Demitidos: 00000
 Ferias: 00000 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00026

C.CUSTO: 3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 001169 NOME: MARIA DO CARMO SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.: 31/07/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.448,62 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	29,00	2.367,00	00	401	INSS	9,00	220,37	00	701	RENDIMENTO BRU	2.448,62
159	AUX. DOENCA	1,00	81,62	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	24,31	00	711	BASE IMP RENDA	2.228,25
					408	MENS SINDICATO	0,70	17,14	00	719	SALARIO DO MES	2.448,62
					410	DESC.ADIANT.QU	0,00	832,53	00	721	BASE DO INSS	2.448,62
					424	REPEITORIO	19,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	2.448,62
					429	TICKETS	19,00	0,10	00	732	FGTS	195,89
					451	VALE TRANSPORT	20,00	122,43	00	747	VT PARTE EMPRE	181,57
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	36,73
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	760	TERCEIROS FOLH	105,29
					854	VALE CULTURA	0,00	3,00	00	761	INSS FOLHA	489,72
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	514,22	00	767	ACIDENTE TRABA	72,72
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	781	DEDUCAO INSS S	220,37
										799	LIQUIDO A RECE	442,51
										845	ASSIST.MED.EMP	296,53
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	47,00
TOTAIS ->	30,00	2.448,62	75,20	2.006,11							SALARIO LIQ.	442,51

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 001429 NOME: JOSE HENRIQUE DA PAZ FUNCAO: 2006 OP. PROD. IND. (D)
 DT.ADM.:24/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.822,73 00	401 INSS	11,00	406,09 00	701 RENDIMENTO BRU	3.691,76	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	109,61 00	711 BASE IMP RENDA	3.285,67	
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.255,20 00	719 SALARIO DO MES	3.691,76	
			417 ACEAL	0,50	14,11 00	721 BASE DO INSS	3.691,76	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.691,76	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	295,34	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	55,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	158,75	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	738,35	
						767 ACIDENTE TRABA	109,65	
						781 DEDUCAO INSS S	406,09	
						799 LIQUIDO A RECE	1.852,49	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	60,00	3.691,76		27,20	1.839,27	SALARIO LIQ.	1.852,49	

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 001641 NOME: JOAO FELICIANO ALVES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:09/03/1983 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	401 INSS	9,00	187,35 00	701 RENDIMENTO BRU	2.157,08	
110 ADICIONAL NOTU	167,68	333,50 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.894,35	
291 D.S.R. S/H.E A	8,38	83,38 00	409 FALTAS	7,00	69,61 00	719 SALARIO DO MES	1.740,20	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	721 BASE DO INSS	2.081,70	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.081,70	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,58	5,77 00	732 FGTS	166,54	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	168,99	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	102,84 00	757 SESI 1.5%	31,23	
			519 DESC EMPREST S	0,00	145,02 03	760 TERCEIROS FOLH	89,51	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	416,34	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	125,92 00	767 ACIDENTE TRABA	61,83	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	187,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	481,21	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	400,55 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	206,06	2.157,08		37,28	1.675,87	SALARIO LIQ.	481,21	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002101 NOME: JOSE LUCIANO CANDIDO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:12/08/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	25,00	1.943,36 00	401	INSS	9,00	211,28 00	701	RENDIMENTO BRU	2.347,59
159	AUX. DOENCA	5,00	404,23 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	17,42 00	711	BASE IMP RENDA	2.136,31
				408	MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719	SALARIO DO MES	2.332,03
				410	DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721	BASE DO INSS	2.347,59
				424	REPEITORIO	15,00	1,00 00	731	BASE DO F.G.T.	2.347,59
				429	TICKETS	15,00	0,10 00	732	FGTS	187,81
				451	VALE TRANSPORT	20,00	116,60 00	747	VT PARTE EMPRE	139,40
				519	DESC EMPREST S	0,00	194,33 03	757	SESI 1.5%	35,21
				553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760	TERCEIROS FOLH	100,95
				560	DESC. SASSEPE	0,00	143,20 00	761	INSS FOLHA	469,52
				854	VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767	ACIDENTE TRABA	69,72
				873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781	DEDUCAO INSS S	211,28
				906	EMPR. BANCO BR	0,00	500,00 00	799	LIQUIDO A RECE	334,64
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	47,00
TOTALS ->			30,00	2.347,59	67,20	2.012,95	SALARIO LIQ.		334,64	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002131 NOME: ALEXANDRE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 027 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	2.254,30 00	401 INSS	9,00	231,11 00	701 RENDIMENTO BRU	2.629,11	
159 AUX. DOENCA	1,00	77,73 00	408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	711 BASE IMP RENDA	2.336,80	
291 D.S.R. S/H.E A	3,54	47,18 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	629,65 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
294 HORAS EXTRAS 1	7,08	188,70 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	150,00 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
374 DEV HAPVIDA	0,00	61,20 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.567,91	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.567,91	
			451 VALE TRANSPORT	22,00	116,60 00	732 FGTS	205,43	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	165,00	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%	38,52	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH	110,42	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	726,35 00	761 INSS FOLHA	513,58	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	76,27	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	179,59 00	781 DEDUCAO INSS S	231,11	
						799 LIQUIDO A RECE	371,17	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	204,22	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	40,62	2.629,11		69,70	2.257,94	SALARIO LIQ.	371,17	

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002145 NOME: EVERALDO DA SILVA CABRAL FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.571,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.571,05 00	401 INSS	9,00	252,45 00	701 RENDIMENTO BRU	2.810,46	
291 D.S.R. S/H.E A	3,72	47,88 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	48,64 00	711 BASE IMP RENDA	2.552,61	
294 HORAS EXTRAS 1	7,45	191,53 00	408 MENS SINDICATO	0,70	18,00 00	719 SALARIO DO MES	2.571,05	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	874,16 00	721 BASE DO INSS	2.805,06	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	293,52 00	731 BASE DO F.G.T.	2.805,06	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	224,40	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,42	5,40 00	757 SESI 1.5%	42,08	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	120,62	
			519 DESC EMPREST S	0,00	214,25 03	761 INSS FOLHA	561,01	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	83,31	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	781 DEDUCAO INSS S	252,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	799 LIQUIDO A RECE	923,90	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					875 BASE VALE CULT	47,00
TOTAIS ->	41,17	2.810,46	17,62	1.886,56	SALARIO LIQ.	923,90

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002149 NOME: CARLOS AUGUSTO O DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/12/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.220,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.220,97 00	401 INSS	9,00	199,88 00	701 RENDIMENTO BRU		2.220,97
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		2.021,09
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	755,13 00	719 SALARIO DO MES		2.220,97
			411 EMPREST. BCO R	0,00	205,80 00	721 BASE DO INSS		2.220,97
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		2.220,97
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		177,68
			451 VALE TRANSPORT	20,00	111,05 00	747 VT PARTE EMPRE		144,95
			519 DESC EMPREST S	0,00	185,08 03	757 SESI 1.5%		33,31
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		95,50
			560 DESC. SASSEPE	0,00	135,48 00	761 INSS FOLHA		444,19
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	77,73 00	767 ACIDENTE TRABA		65,96
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S		199,88
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	799 LIQUIDO A RECE		491,09
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	30,00	2.220,97		29,70	1.729,88	SALARIO LIQ.		491,09

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002406 NOME: DEYSE MARIA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	73,07 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,74	
			409 FALTAS	14,00	89,74 00	711 BASE IMP RENDA	840,35	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,74	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	913,42	
			428 ATRASO/SAIDA A	2,25	14,42 00	731 BASE DO F.G.T.	913,42	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	73,07	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE	212,71	
			530 DESC.REP.REMUN	16,25	104,16 00	757 SESI 1.5%	13,70	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	39,28	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	761 INSS FOLHA	182,68	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	27,13	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781 DEDUCAO INSS S	73,07	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE	75,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.121,74		61,50	1.046,17	SALARIO LIQ.	75,57	

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002460 NOME: VIVIANE OLIMPIO DOS SANTOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.195,51 00	401 INSS	8,00	98,92 00	701 RENDIMENTO BRU	1.268,44	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	711 BASE IMP RENDA	1.137,67	
159 AUX. DOENCA	1,00	41,22 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,14 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.236,59	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	731 BASE DO F.G.T.	1.236,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	98,93	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	194,16	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	757 SESI 1.5%	18,55	
						760 TERCEIROS FOLH	53,17	
						761 INSS FOLHA	247,32	
						767 ACIDENTE TRABA	36,73	
						781 DEDUCAO INSS S	98,92	
						799 LIQUIDO A RECE	643,96	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	31,00	1.268,44	66,02	624,48	SALARIO LIQ.	643,96

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002675 NOME: RUTE FERNANDES BORBA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:07/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	83,78 00	701 RENDIMENTO BRU		1.185,15
129 SALARIO FAMILI	2,00	63,42 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		963,47
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES		1.121,73
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.047,25
			428 ATRASO/SAIDA A	11,62	74,48 00	731 BASE DO F.G.T.		1.047,25
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		83,78
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE		199,91
			519 DESC EMPREST S	0,00	93,48 03	757 SESI 1.5%		15,71
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		45,03
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		209,45
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA		31,10
						781 DEDUCAO INSS S		83,78
						799 LIQUIDO A RECE		425,61
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	32,00	1.185,15	40,32	759,54	SALARIO LIQ.		425,61	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002770 NOME: JOSE PIMENTEL SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	711 BASE IMP RENDA	936,06	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	60,03 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	79,35 00	732 FGTS	81,40	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	205,13	
						757 SESI 1.5%	15,26	
						760 TERCEIROS FOLH	43,75	
						761 INSS FOLHA	203,49	
						767 ACIDENTE TRABA	30,22	
						781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	396,78	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.017,45		28,00	620,67	SALARIO LIQ.	396,78	

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002784 NOME: FERNANDO ALVES DO NASCIMENTO FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.177,82 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 027 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	25,00	981,52 00	236 Dif.DSR	0,00	1,08 00	701 RENDIMENTO BRU	1.209,98	
110 ADICIONAL NOTU	0,27	0,36 00	237 Dif. Faltas	0,00	1,09 00	711 BASE IMP RENDA	1.038,67	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	401 INSS	8,00	90,31 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
159 AUX. DOENCA	5,00	196,30 00	406 DIF.ATRASO/SAI	0,00	5,40 00	719 SALARIO DO MES	1.177,82	
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,09 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	318,01 00	721 BASE DO INSS	1.128,98	
			424 REFEITORIO	15,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.128,98	
			428 ATRASO/SAIDA A	3,10	20,86 00	732 FGTS	90,32	
			429 TICKETS	15,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	197,11	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	58,89 00	757 SESI 1.5%	16,93	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	78,22 00	760 TERCEIROS FOLH	48,55	
			476 DESC.DIF.INSUF	0,00	213,47 00	761 INSS FOLHA	225,80	
			530 DESC.REP.REMUN	3,10	20,86 00	767 ACIDENTE TRABA	33,53	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S	90,31	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	66,61 00	799 LIQUIDO A RECE	260,77	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	42,91 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	865 BASE EMPRESA V	299,00	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 31,28 1.209,98 64,20 949,21 SALARIO LIQ. 260,77

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002785 NOME: JEANNE D ARC PEDROSA PESSOA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	29,00	1.084,35 00	401 INSS	8,00	87,38 00	701 RENDIMENTO BRU		1.435,80
129 SALARIO FAMILI	2,00	63,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA		1.255,51
159 AUX. DOENCA	1,00	37,39 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	428 ATRASO/SAIDA A	4,60	29,49 00	719 SALARIO DO MES		1.121,74
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.092,25
			451 VALE TRANSPORT	21,00	56,09 00	731 BASE DO F.G.T.		1.092,25
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		87,38
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	747 VT PARTE EMPRE		78,31
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		16,38
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	279,93 00	760 TERCEIROS FOLH		46,97
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	761 INSS FOLHA		218,45
						767 ACIDENTE TRABA		32,44
						781 DEDUCAO INSS S		87,38
						799 LIQUIDO A RECE		428,48
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						846 ASSIST.MED.EMP		192,47
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00

TOTAIS -> 33,00 1.435,80 33,60 1.007,32 SALARIO LIQ. 428,48

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002788 NOME: ROSANIA EMIDIA PEREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:17/08/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	8,00	98,93 00	701 RENDIMENTO BRU	1.236,73	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.137,80	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.236,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.236,73	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	732 FGTS	98,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	130,16	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	72,97 00	757 SESI 1.5%	18,55	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	53,18	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	247,35	
						767 ACIDENTE TRABA	36,73	
						781 DEDUCAO INSS S	98,93	
						799 LIQUIDO A RECE	546,95	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.236,73		28,70	689,78	SALARIO LIQ.	546,95	

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002853 NOME: ALCILEIDE MONTE DA SILVA LIMA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.084,35 00	401 INSS	8,00	89,36 00	701 RENDIMENTO BRU	1.404,09	
129 SALARIO FAMILI	1,00	31,71 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.278,40	
159 AUX. DOENCA	1,00	37,39 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,74	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,72	4,62 00	721 BASE DO INSS	1.117,12	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.117,12	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	732 FGTS	89,37	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	327,91	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	16,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	48,04	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	678,73 00	761 INSS FOLHA	223,42	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	33,18	
						781 DEDUCAO INSS S	89,36	
						799 LIQUIDO A RECE	97,44	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	170,60	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 32,00 1.404,09 66,72 1.306,65 SALARIO LIQ. 97,44

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002931 NOME: JOSILENE FARIAS DOS SANTOS ALM FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	9,00	200,65 00	701 RENDIMENTO BRU	2.488,66	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	758,02 00	711 BASE IMP RENDA	2.288,01	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	259,20 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	2.229,46	
			519 DESC EMPREST S	0,00	185,78 03	721 BASE DO INSS	2.229,46	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	2.229,46	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732 FGTS	178,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	33,44	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	157,47 00	760 TERCEIROS FOLH	95,87	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	761 INSS FOLHA	445,89	
						767 ACIDENTE TRABA	66,21	
						781 DEDUCAO INSS S	200,65	
						799 LIQUIDO A RECE	1.032,33	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	192,47	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.488,66		9,00	1.456,33	SALARIO LIQ.	1.032,33	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002933 NOME: LUCY DIAS DE ANDRADE FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 007 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	8,00	75,55 00	701 RENDIMENTO BRU	2.137,03	
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.015,30 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	78,52 00	711 BASE IMP RENDA	868,88	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	67,67 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	944,43	
			428 ATRASO/SAIDA A	13,83	88,65 00	731 BASE DO F.G.T.	944,43	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	75,55	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	56,09 00	747 VT PARTE EMPRE	223,91	
			489 INS SALDO MES	0,00	991,33 00	757 SESI 1.5%	14,17	
			519 DESC EMPREST S	0,00	93,48 03	760 TERCEIROS FOLH	40,61	
			530 DESC.REP.REMUN	13,83	88,65 00	761 INSS FOLHA	188,89	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	28,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S	75,55	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	366,59 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	2.137,03		55,66	2.137,03	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 002942 NOME: ELIDIANE BARROS DA CRUZ FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:19/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,74 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,74 00	401 INSS	8,00	89,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.121,74	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,01	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.121,74	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.121,74	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	56,09 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,74	
			519 DESC EMPREST S	0,00	84,78 03	732 FGTS	89,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	103,51	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	62,82 00	757 SESI 1.5%	16,83	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	48,23	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	224,35	
						767 ACIDENTE TRABA	33,32	
						781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	403,84	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.121,74		29,00	717,90	SALARIO LIQ.	403,84	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:3140-ANTIRETROVIRAIS- FAB MAT.: 003009 NOME: MARYANNE NUNES DE MELO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.311,78	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	695,59 00	711 BASE IMP RENDA	5.690,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	6.311,78	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS	504,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	94,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	862,60 00	760 TERCEIROS FOLH	271,41	
						761 INSS FOLHA	1.262,36	
						767 ACIDENTE TRABA	187,46	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	1.910,45	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	60,00	6.311,78		38,50	4.401,33	SALARIO LIQ.	1.910,45	

Filial: 01 C.CUSTO: 3140 ANTIRETROVIRAIS- FABRICA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	555,00	32.446,05 00	236 Dif.DSR	0,00	1,08 00	701 RENDIMENTO BRU	40.244,18	
110 ADICIONAL NOTU	167,95	333,86 00	237 Dif. Faltas	0,00	1,09 00	711 BASE IMP RENDA	34.922,66	
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.015,30 00	401 INSS	165,00	3.398,63 00	716 DEDUCAO DEPEND	2.654,26	
129 SALARIO FAMILI	7,00	221,97 00	405 IMPOSTO DE REN	65,00	895,57 00	719 SALARIO DO MES	37.277,05	
159 AUX. DOENCA	15,00	875,88 00	406 DIF.ATRASO/SAI	0,00	5,40 00	721 BASE DO INSS	36.894,83	
175 GRAT.FUNCAO	60,00	3.101,65 00	408 MENS SINDICATO	6,30	150,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	409 FALTAS	21,00	159,35 00	731 BASE DO F.G.T.	37.560,81	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	869,03 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	12.125,65 00	732 FGTS	3.004,87	
291 D.S.R. S/H.E A	15,65	178,53 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	716,99 00	747 VT PARTE EMPRE	2.672,73	
294 HORAS EXTRAS 1	14,53	380,23 00	417 ACEAL	0,50	14,11 00	757 SESI 1.5%	563,42	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	259,20 00	424 REFEITORIO	106,00	19,00 00	760 TERCEIROS FOLH	1.615,13	
374 DEV HAPVIDA	0,00	61,20 00	428 ATRASO/SAIDA A	37,14	243,83 00	761 INSS FOLHA	7.512,16	
			429 TICKETS	106,00	1,90 00	767 ACIDENTE TRABA	1.115,56	
			451 VALE TRANSPORT	305,00	1.139,50 00	781 DEDUCAO INSS S	3.398,63	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	78,22 00	799 LIQUIDO A RECE	11.119,19	
			476 DESC.DIF.INSUF	0,00	213,47 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.333,60	
			489 INS SALDO MES	0,00	991,33 00	846 ASSIST.MED.EMP	1.945,88	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

		519	DESC	EMPREST S	0,00	1.196,20	24		848	ASSIST.ODO.EMP	114,66
		530	DESC.REP.REMUN		33,18	213,67	00		865	BASE EMPRESA V	5.681,00
		553	DESC.ORTOCLIN		0,00	93,96	00		866	BASE EMPRESA V	4.552,40
		560	DESC. SASSEPE		0,00	667,03	00		875	BASE VALE CULT	901,00
		565	DESC. DEP. SAS		0,00	199,99	00				
		675	DESC. HAPVIDA		0,00	1.142,91	00				
		854	VALE CULTURA		0,00	49,00	00				
		872	HAPVIDA DEP/AG		0,00	3.828,50	00				
		873	ORTOCLIN DEP/A		0,00	498,37	00				
		906	EMPR. BANCO BR		0,00	1.080,14	00				
<hr/>											
TOTAIS ->		867,13		40.244,18		845,12		29.124,99		SALARIO LIQ.	11.119,19

Sit.Normal: 00010 Admitidos: 00000 Afastados: 00009 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00019

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 001258 NOME: ADIGALENE RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:04/09/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.240,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.240,73 00	401 INSS	11,00	505,84 00	701 RENDIMENTO BRU		4.598,58
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.357,85 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	284,73 00	711 BASE IMP RENDA		4.092,74
			408 MENS SINDICATO	0,70	22,69 00	719 SALARIO DO MES		4.598,58
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.563,52 00	721 BASE DO INSS		4.598,58
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		4.598,58
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		367,89
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		68,98
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	760 TERCEIROS FOLH		197,74
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA		919,72
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	539,14 00	767 ACIDENTE TRABA		136,58
						781 DEDUCAO INSS S		505,84
						799 LIQUIDO A RECE		1.241,04
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00
<hr/>								
TOTAIS ->		60,00		34,20	3.357,54		SALARIO LIQ.	1.241,04

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 001821 NOME: CARLOS STENIO DE DEUS FUNCAO: 2002 MOTORISTA
 DT.ADM.:28/09/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 022 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	20,40 00	701 RENDIMENTO BRU	3.118,45	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.357,85 00	401 INSS	11,00	340,78 00	711 BASE IMP RENDA	2.757,27	
934 DIF ABONO MES	0,00	15,30 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	63,99 00	719 SALARIO DO MES	3.098,05	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	5,10 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	721 BASE DO INSS	3.098,05	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	681,57 00	731 BASE DO F.G.T.	3.098,05	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	600,00 00	732 FGTS	247,84	
			417 ACEAL	0,50	8,70 00	747 VT PARTE EMPRE	40,99	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	757 SESI 1.5%	46,47	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	760 TERCEIROS FOLH	133,22	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	87,01 00	761 INSS FOLHA	619,61	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	277,74 00	767 ACIDENTE TRABA	92,01	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S	340,78	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	799 LIQUIDO A RECE	197,33	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,61 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	846 ASSIST.MED.EMP	121,15	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	155,41 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	3.118,45		39,70	2.921,12	SALARIO LIQ.	197,33	

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 003092 NOME: BETY ANNE DE A S CORDULA FUNCAO: 1101 DIR TEC INDUSTRIAL
 DT.ADM.:23/02/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	12.214,16	
344 SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	2.266,61 00	711 BASE IMP RENDA	11.593,13	
345 GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.067,60 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	11.963,52	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.317,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	11.963,52	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	732 FGTS	957,08	
						757 SESI 1.5%	179,45	
						760 TERCEIROS FOLH	514,43	
						761 INSS FOLHA	2.392,70	
						767 ACIDENTE TRABA	355,32	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	5.239,01	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 61,00 12.214,16 38,50 6.975,15 SALARIO LIQ. 5.239,01

C.CUSTO:4113-DITEC - DIRETORIA TE MAT.: 003253 NOME: ROBERTA RAISSA S M DE ALMEIDA FUNCAO: 1091 SECRETARIA
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	401 INSS	8,00	135,03 00	701 RENDIMENTO BRU	1.687,97	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	573,91 00	711 BASE IMP RENDA	1.552,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.687,97	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.687,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.687,97	
						732 FGTS	135,04	
						757 SESI 1.5%	25,32	
						760 TERCEIROS FOLH	72,58	
						761 INSS FOLHA	337,59	
						767 ACIDENTE TRABA	50,13	
						781 DEDUCAO INSS S	135,03	
						799 LIQUIDO A RECE	975,93	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.687,97		8,00	712,04	SALARIO LIQ.	975,93	

Filial: 01 C.CUSTO: 4113 DITEC - DIRETORIA TECNICA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.980,93 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	20,40 00	701 RENDIMENTO BRU	21.619,16	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	41,00	1.602,68 00	711 BASE IMP RENDA	19.996,08	
216 GRAT.INCORPORA	60,00	2.715,70 00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	2.615,33 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	337,59 00	408 MENS SINDICATO	1,40	38,33 00	719 SALARIO DO MES	21.348,12	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.350,38 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.886,60 00	721 BASE DO INSS	15.030,40	
344 SAL.DIRETOR	30,00	2.392,70 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	600,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.317,72	
345 GRAT.DIRETOR	30,00	9.570,82 00	417 ACEAL	0,50	8,70 00	731 BASE DO F.G.T.	21.348,12	
934 DIF ABONO MES	0,00	15,30 00	424 REFEITORIO	0,00	4,00 00	732 FGTS	1.707,85	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	5,10 00	429 TICKETS	0,00	0,40 00	747 VT PARTE EMPRE	40,99	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	87,01 00	757 SESI 1.5%	320,22	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	277,74 00	760 TERCEIROS FOLH	917,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	761 INSS FOLHA	4.269,62	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	595,53 00	767 ACIDENTE TRABA	634,04	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	781 DEDUCAO INSS S	1.602,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	945,75 00	799 LIQUIDO A RECE	7.653,31	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	845 ASSIST.MED.EMP	497,25	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	155,41 00	846 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						865 BASE EMPRESA V	1.196,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						866 BASE EMPRESA V	958,40
						875 BASE VALE CULT	142,00
TOTAIS ->	241,00	21.619,16		120,40	13.965,85	SALARIO LIQ.	7.653,31

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

C.CUSTO:4114-SUTEC - SUPERINTENDE MAT.: 002474 NOME: MARIA ROSEANE DOS A CLEMENTINO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:13/02/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	10.833,75	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.939,13 00	711 BASE IMP RENDA	10.212,72	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	719 SALARIO DO MES	10.563,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.591,68 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.917,95	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	10.563,75	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	845,10	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	158,46	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	454,24	
						761 INSS FOLHA	2.112,75	
						767 ACIDENTE TRABA	1.068,00	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	4.096,62	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	60,00	10.833,75		38,50	6.737,13	SALARIO LIQ.	4.096,62	

Filial: 01 C.CUSTO: 4114 SUTEC - SUPERINTENDENCIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	10.833,75	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	6.245,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.939,13 00	711 BASE IMP RENDA	10.212,72	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	719 SALARIO DO MES	10.563,75	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.591,68 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.917,95	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	10.563,75	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	845,10	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	158,46	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	760 TERCEIROS FOLH	454,24	
						761 INSS FOLHA	2.112,75	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

		519	DESC EMPREST S	0,00	597,86	05	731	BASE DO F.G.T.	7.174,34
		553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	732	FGTS	573,95
		854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	757	SESI 1.5%	107,62
		873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	760	TERCEIROS FOLH	308,50
							761	INSS FOLHA	1.434,87
							767	ACIDENTE TRABA	213,08
							781	DEDUCAO INSS S	621,03
							799	LIQUIDO A RECE	2.551,87
							848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
							865	BASE EMPRESA V	299,00
							866	BASE EMPRESA V	239,60
							875	BASE VALE CULT	48,00
<hr/>									
TOTAIS ->		60,00		7.174,34			38,50	4.622,47	SALARIO LIQ. 2.551,87

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

C.CUSTO: 4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 001150 NOME: CARLOS EDUARDO DE SOUZA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.: 23/07/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.170,85 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 031 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S			
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.170,85	00	401 INSS	11,00	456,25	00	701 RENDIMENTO BRU	4.170,85
				405 IMPOSTO DE REN	15,00	198,93	00	711 BASE IMP RENDA	3.691,54
				406 DIF.ATRASSO/SAI	0,00	7,84	00	719 SALARIO DO MES	4.170,85
				408 MENS SINDICATO	0,70	29,20	00	721 BASE DO INSS	4.147,79
				410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.292,96	00	731 BASE DO F.G.T.	4.147,79
				417 ACEAL	0,50	20,85	00	732 FGTS	331,82
				424 REFEITORIO	0,00	1,00	00	757 SESI 1.5%	62,22
				428 ATRASO/SAIDA A	0,73	15,22	00	760 TERCEIROS FOLH	178,35
				429 TICKETS	0,00	0,10	00	761 INSS FOLHA	829,56
				444 DESC.DO ACEAL	0,00	79,97	00	767 ACIDENTE TRABA	123,19
				475 PARC PLANO SAU	0,00	122,80	00	781 DEDUCAO INSS S	456,25
				519 DESC EMPREST S	0,00	347,57	04	799 LIQUIDO A RECE	107,52
				553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	845 ASSIST.MED.EMP	296,53
				675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61	00	846 ASSIST.MED.EMP	49,45
				854 VALE CULTURA	0,00	5,00	00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46	00	865 BASE EMPRESA V	299,00
				873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36	00	866 BASE EMPRESA V	239,60
				906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.150,99	00	875 BASE VALE CULT	45,00
<hr/>									
TOTAIS ->		30,00		4.170,85		27,93		4.063,33	SALARIO LIQ. 107,52

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002086 NOME: ALBANITA LUCIANA DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:08/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	9,00	186,08 00	701 RENDIMENTO BRU	2.311,24	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	16,22 00	711 BASE IMP RENDA	2.120,29	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	119,40 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	704,63 00	719 SALARIO DO MES	2.072,44	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	119,40 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	119,40 00	721 BASE DO INSS	2.067,57	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	119,40 00	731 BASE DO F.G.T.	2.067,57	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	344,36 00	732 FGTS	165,41	
			417 ACEAL	0,50	6,82 00	747 VT PARTE EMPRE	235,83	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	757 SESI 1.5%	31,01	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,47	4,87 00	760 TERCEIROS FOLH	88,91	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	761 INSS FOLHA	413,51	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	68,17 00	767 ACIDENTE TRABA	61,41	
			519 DESC EMPREST S	0,00	172,70 03	781 DEDUCAO INSS S	186,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	799 LIQUIDO A RECE	100,54	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	260,73 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	60,00	2.311,24		37,47	2.210,70		100,54	

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002339 NOME: DEBORAH BEZERRA MONTEIRO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.147,32	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	925,36 00	711 BASE IMP RENDA	6.526,29	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.430,09 00	719 SALARIO DO MES	7.147,32	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.501,52	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	7.147,32	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	732 FGTS	571,79	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	107,21	
						760 TERCEIROS FOLH	307,33	
						761 INSS FOLHA	1.429,46	
						767 ACIDENTE TRABA	212,28	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.983,30	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	45,00
TOTAIS ->	60,00	7.147,32		38,50	4.164,02	SALARIO LIQ.	2.983,30

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002382 NOME: AILA KARLA MOTA SANTANA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:17/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		10.057,33
175 GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.725,62 00	711 BASE IMP RENDA		9.436,30
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	719 SALARIO DO MES		10.057,33
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		4.411,53
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.		10.057,33
						732 FGTS		804,59
						757 SESI 1.5%		150,86
						760 TERCEIROS FOLH		432,47
						761 INSS FOLHA		2.011,47
						767 ACIDENTE TRABA		298,70
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		4.285,09
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		45,00
TOTAIS ->	60,00	10.057,33		38,50	5.772,24	SALARIO LIQ.		4.285,09

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 002664 NOME: BRUNO AIRES DOS SANTOS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:01/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.311,78	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	695,59 00	711 BASE IMP RENDA	5.690,75	
			408 MENS SINDICATO	0,70	30,23 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	6.311,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	504,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	94,68	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	271,41	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	470,25 00	761 INSS FOLHA	1.262,36	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	187,46	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.172,63	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	220,05	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.172,63	
	60,00	6.311,78		39,20	4.139,15			

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003036 NOME: CECILIA REGINA DO N S CABRAL FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.378,13 00	401 INSS	8,00	114,03 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
159 AUX. DOENCA	1,00	47,52 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,38	
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,03	0,24 00	721 BASE DO INSS	1.425,41	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	61,29	
						761 INSS FOLHA	285,08	
						767 ACIDENTE TRABA	42,33	
						781 DEDUCAO INSS S	114,03	
						799 LIQUIDO A RECE	806,75	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 46,03 618,90 SALARIO LIQ. 806,75

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003037 NOME: JADON JORGE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 2001 AUX. LABORATORIO
 DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	1.334,34	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	361,75 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.256,54	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	361,75 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	721 BASE DO INSS	972,59	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	150,00 00	731 BASE DO F.G.T.	972,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	77,81	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	127,37	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	757 SESI 1.5%	14,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	346,74	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.334,34		28,70	987,60	SALARIO LIQ.	346,74	

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003061 NOME: JOAO VICTOR RIBEIRO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:01/12/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	733,88	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 8,70 691,77 SALARIO LIQ. 733,88

C.CUSTO:4140-COPED- COORD. DE PES MAT.: 003085 NOME: IVO LOURENCO DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 25/10/2017 a 25/10/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
124 INSUFICIENCA S	0,00	217,73 00	489 INS SALDO MES	0,00	217,73 00	701 RENDIMENTO BRU	217,73	
						719 SALARIO DO MES	1.425,65	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ. 0,00		

Filial: 01 C.CUSTO: 4140 COPED- COORD. DE PESQUISA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	239,00	22.264,29 00	401 INSS	77,00	2.811,30 00	701 RENDIMENTO BRU	34.401,89	
124 INSUFICIENCA S	0,00	217,73 00	405 IMPOSTO DE REN	105,00	3.561,72 00	711 BASE IMP RENDA	31.344,69	
159 AUX. DOENCA	1,00	47,52 00	406 DIF.ATRASSO/SAI	0,00	7,84 00	719 SALARIO DO MES	35.009,26	
175 GRAT.FUNCAO	90,00	8.442,34 00	408 MENS SINDICATO	2,80	90,71 00	721 BASE DO INSS	26.976,41	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	119,40 00	722 SAL.CONT.ACIMA	6.579,03	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	119,40 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	481,15 00	731 BASE DO F.G.T.	33.555,44	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	481,15 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	11.293,30 00	732 FGTS	2.684,44	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	494,36 00	747 VT PARTE EMPRE	363,20	
			417 ACEAL	1,00	27,67 00	757 SESI 1.5%	503,33	
			424 REFEITORIO	19,00	8,00 00	760 TERCEIROS FOLH	1.442,88	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,23	20,33 00	761 INSS FOLHA	6.711,09	
			429 TICKETS	19,00	0,80 00	767 ACIDENTE TRABA	996,60	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	79,97 00	781 DEDUCAO INSS S	2.811,30	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	116,80 00	799 LIQUIDO A RECE	11.536,45	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	122,80 00	845 ASSIST.MED.EMP	769,98	
			489 INS SALDO MES	0,00	217,73 00	846 ASSIST.MED.EMP	478,28	
			519 DESC EMPREST S	0,00	520,27 07	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	865 BASE EMPRESA V	2.392,00	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	758,87 00	866 BASE EMPRESA V	1.916,80	
			854 VALE CULTURA	0,00	28,00 00	875 BASE VALE CULT	372,00	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	771,44 00			
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	150,67 00			
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	1.150,99 00			
TOTAIS ->						SALARIO LIQ. 11.536,45		

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00009

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002415 NOME: SILVIA RENATA QUEIROZ DE FARIA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:24/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	10.057,33	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.725,62 00	711 BASE IMP RENDA	9.436,30	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	719 SALARIO DO MES	10.057,33	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.411,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	10.057,33	
						732 FGTS	804,59	
						757 SESI 1.5%	150,86	
						760 TERCEIROS FOLH	432,47	
						761 INSS FOLHA	2.011,47	
						767 ACIDENTE TRABA	298,70	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	4.285,09	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->		60,00	10.057,33	38,50	5.772,24	SALARIO LIQ.	4.285,09	

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002614 NOME: EDVANIA GOMES DE SOUZA PONTES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.236,73 00	401 INSS	9,00	175,09 00	701 RENDIMENTO BRU	1.945,68	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	708,95 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.770,37	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	661,53 00	719 SALARIO DO MES	1.945,68	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.945,46	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.945,46	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	155,64	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	61,84 00	747 VT PARTE EMPRE	290,16	
			519 DESC EMPREST S	0,00	162,13 03	757 SESI 1.5%	29,18	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	83,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA	389,09	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	57,78	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781 DEDUCAO INSS S	175,09	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	799 LIQUIDO A RECE	540,13	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 1.945,68 29,72 1.405,55 SALARIO LIQ. 540,13

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002624 NOME: SANDRA BARBOSA DE AGUIAR CUNHA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.236,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	1.154,28 00	401 INSS	8,00	99,04 00	701 RENDIMENTO BRU	1.238,10	
159 AUX. DOENCA	2,00	83,82 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.139,06	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	420,49 00	719 SALARIO DO MES	1.236,73	
			424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.238,10	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.238,10	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	63,10 00	732 FGTS	99,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	103,06 03	747 VT PARTE EMPRE	290,16	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	75,44 00	757 SESI 1.5%	18,57	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	34,63 00	760 TERCEIROS FOLH	53,24	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	247,62	
						767 ACIDENTE TRABA	36,77	
						781 DEDUCAO INSS S	99,04	
						799 LIQUIDO A RECE	423,60	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 30,00 1.238,10 66,70 814,50 SALARIO LIQ. 423,60

C.CUSTO:4150-COPRO- COORD.DE PROD MAT.: 002943 NOME: MARIA JOSE GUILHERME FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:19/05/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.302,17	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	284,72 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.220,78	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	732 FGTS	81,40	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	317,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	15,26	
						760 TERCEIROS FOLH	43,75	
						761 INSS FOLHA	203,49	
						767 ACIDENTE TRABA	30,22	
						781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	800,02	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.302,17 28,70 502,15 SALARIO LIQ. 800,02

Filial: 01 C.CUSTO: 4150 COPRO- COORD.DE PRODUCAO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	118,00	7.726,32 00	401 INSS	36,00	976,55 00	701 RENDIMENTO BRU	14.543,28	
159 AUX. DOENCA	2,00	83,82 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.725,62 00	711 BASE IMP RENDA	13.566,51	
175 GRAT.FUNCAO	60,00	6.448,42 00	408 MENS SINDICATO	2,10	46,92 00	719 SALARIO DO MES	14.257,19	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	284,72 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.847,44 00	721 BASE DO INSS	9.846,81	
			424 REPEITORIO	19,00	4,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.411,53	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,02	0,22 00	731 BASE DO F.G.T.	14.258,34	
			429 TICKETS	19,00	0,40 00	732 FGTS	1.140,68	
			451 VALE TRANSPORT	60,00	175,81 00	747 VT PARTE EMPRE	897,45	
			519 DESC EMPREST S	0,00	265,19 06	757 SESI 1.5%	213,87	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760 TERCEIROS FOLH	613,11	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	75,44 00	761 INSS FOLHA	2.851,67	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	34,63 00	767 ACIDENTE TRABA	423,47	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	781 DEDUCAO INSS S	976,55	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	799 LIQUIDO A RECE	6.048,84	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						865 BASE EMPRESA V	1.196,00	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	180,00	14.543,28		163,62	8.494,44	SALARIO LIQ.	6.048,84	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO D'AGUA MAT.: 001393 NOME: MANOEL CORREIA DOS SANTOS FUNCAO: 2021 TEC UTI TRA EFLUENTE
 DT.ADM.:03/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.822,73 00	401 INSS	11,00	530,36 00	701 RENDIMENTO BRU	4.848,30	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2.025,57 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	286,71 00	711 BASE IMP RENDA	4.291,12	
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	719 SALARIO DO MES	2.822,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.821,48	
			428 ATRASO/SAIDA A	1,90	26,82 00	731 BASE DO F.G.T.	4.821,48	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	385,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	72,32	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH	207,32	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	964,30	
						767 ACIDENTE TRABA	143,20	
						781 DEDUCAO INSS S	530,36	
						799 LIQUIDO A RECE	2.844,78	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	4.848,30		36,10	2.003,52	SALARIO LIQ.	2.844,78	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002129 NOME: RICARDO JORGE XAVIER FUNCAO: 2021 TEC UTI TRA EFLUENTE
 DT.ADM.:15/07/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
025 INSALUBRIDADE	0,00	469,06 00	401 INSS	11,00	96,38 00	008 BASE IRRF FER	2.849,79	
026 INSALUB FER ME	0,00	72,16 00	404 IR FERIAS	7,50	52,18 00	701 RENDIMENTO BRU	3.725,91	
101 SALARIO	4,00	199,59 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	707 BASE IR FERIAS	2.599,81	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	617,46 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	711 BASE IMP RENDA	779,74	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	0,73 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.959,40 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
126 FERIAS	26,00	1.297,35 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.345,95	
147 INSAL. MAXIMO	0,00	541,22 00	491 INSS FERIAS	11,00	271,67 00	731 BASE DO F.G.T.	3.345,95	
172 FERIAS MES SEG	4,00	199,59 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	267,68	
200 MED.FERIAS MES	4,00	0,11 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%	50,19	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	94,99 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	143,88	
203 MED. S/H.EXTRA	26,00	85,23 00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	370,27 00	761 INSS FOLHA	669,19	
204 MED.S/H.EXTRA	4,00	13,11 00	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	338,28	
382 DSR S/ INSALUB	18,08	135,31 00				781 DEDUCAO INSS S	96,38	
						782 DEDUCAO INSS F	249,98	
						799 LIQUIDO A RECE	758,05	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	112,08	3.725,91		32,20	2.967,86	SALARIO LIQ.	758,05	

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002295 NOME: VINCENZO PAPARIELLO FUNCAO: 1235 GESTOR DE DESENV.
 DT.ADM.:01/11/2005 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	42,20 00	401 INSS	11,00	403,85 00	008 BASE IRRF FER	168,80	
126 FERIAS	1,00	126,60 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	135,32 00	701 RENDIMENTO BRU	3.840,14	
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	734,27 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.291,30 00	711 BASE IMP RENDA	3.267,49	
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	2.937,07 00	424 REFEITORIO	19,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	3.797,94	
			429 TICKETS	19,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.840,14	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	168,80 00	731 BASE DO F.G.T.	3.840,14	
			491 INSS FERIAS	11,00	18,56 00	732 FGTS	307,21	
						757 SESI 1.5%	57,60	
						760 TERCEIROS FOLH	165,13	
						761 INSS FOLHA	768,03	
						767 ACIDENTE TRABA	114,05	
						781 DEDUCAO INSS S	403,85	
						782 DEDUCAO INSS F	18,56	
						799 LIQUIDO A RECE	1.821,21	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						866 BASE EMPRESA V	239,60
TOTAIS ->	59,00	3.840,14	75,00	2.018,93		SALARIO LIQ.	1.821,21

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002848 NOME: VANESSA VERUSKA H DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	8,00	81,39 00	701 RENDIMENTO BRU	1.305,45	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	288,00 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.224,06	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	288,00 00	719 SALARIO DO MES	1.017,45	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	345,93 00	721 BASE DO INSS	1.017,45	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.017,45	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	81,40	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	747 VT PARTE EMPRE	77,13	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	15,26	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	56,98 00	760 TERCEIROS FOLH	43,75	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	28,49 00	761 INSS FOLHA	203,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	30,22	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	81,39	
						799 LIQUIDO A RECE	418,24	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.305,45	28,70	887,21		SALARIO LIQ.	418,24	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002867 NOME: MARIA CONCEICAO D DO AMARAL FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	49,85 00	701 RENDIMENTO BRU	1.171,58	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	37,39 00	401 INSS	8,00	89,73 00	711 BASE IMP RENDA	1.032,00	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	12,46 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.121,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.121,73	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	56,09 00	732 FGTS	89,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	212,71	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	68,43 00	757 SESI 1.5%	16,83	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	48,23	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	761 INSS FOLHA	224,35	
						767 ACIDENTE TRABA	33,32	
						781 DEDUCAO INSS S	89,73	
						799 LIQUIDO A RECE	425,05	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.171,58		29,00	746,53	SALARIO LIQ.	425,05	

C.CUSTO:4151-TRATAMENTO DAGUA MAT.: 002915 NOME: HAMILTON LINO ALVES FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:14/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.121,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.121,73 00	401 INSS	9,00	161,82 00	701 RENDIMENTO BRU	1.798,26	
147 INSAL. MAXIMO	0,00	541,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	381,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.636,25	
382 DSR S/ INSLUB	21,11	135,31 00	417 ACEAL	0,50	5,61 00	719 SALARIO DO MES	1.121,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.798,07	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,03	0,19 00	731 BASE DO F.G.T.	1.798,07	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	143,85	
			519 DESC EMPREST S	0,00	93,48 06	757 SESI 1.5%	26,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	77,32	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	359,61	
						767 ACIDENTE TRABA	53,40	
						781 DEDUCAO INSS S	161,82	
						799 LIQUIDO A RECE	1.147,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	51,11	1.798,26		9,53	650,81	SALARIO LIQ.	1.147,45	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 01 C.CUSTO: 4151 TRATAMENTO DAGUA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
025	INSALUBRIDADE	0,00	469,06	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	49,85	00	008	BASE IRRF FER	3.018,59	
026	INSALUB FER ME	0,00	72,16	00	401	INSS	58,00	1.363,53	00	701	RENDIMENTO BRU	16.689,64	
101	SALARIO	124,00	6.283,23	00	404	IR FERIAS	7,50	52,18	00	707	BASE IR FERIAS	2.599,81	
120	ABONO PECUNIAR	1,00	37,39	00	405	IMPOSTO DE REN	37,50	422,03	00	711	BASE IMP RENDA	12.230,66	
121	ADICIONAL 1/3	0,00	659,66	00	408	MENS SINDICATO	2,10	51,04	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59	
122	MEDIA FERIAS V	26,00	0,73	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	288,00	00	719	SALARIO DO MES	11.378,52	
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	12,46	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	3.359,74	00	721	BASE DO INSS	15.944,82	
126	FERIAS	27,00	1.423,95	00	417	ACEAL	0,50	5,61	00	731	BASE DO F.G.T.	15.944,82	
147	INSAL. MAXIMO	0,00	1.082,44	00	424	REPEITORIO	20,00	6,00	00	732	FGTS	1.275,60	
172	FERIAS MES SEG	4,00	199,59	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.959,40	00	747	VT PARTE EMPRE	289,84	
200	MED.FERIAS MES	4,00	0,11	00	428	ATRASSO/SAIDA A	1,93	27,01	00	757	SESI 1.5%	239,17	
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	94,99	00	429	TICKETS	20,00	0,60	00	760	TERCEIROS FOLH	685,63	
203	MED. S/H.EXTRA	26,00	85,23	00	451	VALE TRANSPORT	41,00	106,96	00	761	INSS FOLHA	3.188,97	
204	MED.S/H.EXTRA	4,00	13,11	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	168,80	00	767	ACIDENTE TRABA	712,47	
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	2.025,57	00	491	INSS FERIAS	22,00	290,23	00	781	DEDUCAO INSS S	1.363,53	
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	288,00	00	519	DESC EMPREST S	0,00	93,48	06	782	DEDUCAO INSS F	249,98	
330	SAL.C/COMISSIO	29,00	734,27	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10	00	782	DEDUCAO INSS F	18,56	
331	GRAT.C/COMISSI	29,00	2.937,07	00	560	DESC. SASSEPE	0,00	125,41	00	799	LIQUIDO A RECE	7.414,78	
382	DSR S/ INSALUB	39,19	270,62	00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	28,49	00	845	ASSIST.MED.EMP	417,56	
						675	DESC. HAPVIDA	0,00	341,64	00	846	ASSIST.MED.EMP	296,53
						854	VALE CULTURA	0,00	11,00	00	848	ASSIST.ODO.EMP	31,85
						872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	370,27	00	865	BASE EMPRESA V	1.794,00
						873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49	00	866	BASE EMPRESA V	1.437,60
											875	BASE VALE CULT	239,00
TOTALS ->		313,19	16.689,64			210,53		9.274,86		SALARIO LIQ.		7.414,78	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4152-VAPOR MAT.: 002008 NOME: AMAURI GONCALO DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:18/12/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.699,60 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.699,60 00	401 INSS	9,00	242,96 00	701 RENDIMENTO BRU	2.699,60	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	27,22 00	711 BASE IMP RENDA	2.456,64	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	917,86 00	719 SALARIO DO MES	2.699,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.699,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.699,60	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	732 FGTS	215,97	
						757 SESI 1.5%	40,49	
						760 TERCEIROS FOLH	116,08	
						761 INSS FOLHA	539,92	
						767 ACIDENTE TRABA	80,18	
						781 DEDUCAO INSS S	242,96	
						799 LIQUIDO A RECE	1.488,56	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.699,60		17,20	1.211,04	SALARIO LIQ.	1.488,56	

C.CUSTO:4152-VAPOR MAT.: 003229 NOME: WELTON FERNANDES DE PAULA FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
 DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	130,36 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	114,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	441,15	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	178,07	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 8,00 984,50 SALARIO LIQ. 441,15

Filial: 01 C.CUSTO: 4152 VAPOR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.125,25 00	401 INSS	17,00	357,01 00	701 RENDIMENTO BRU	4.125,25	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	27,22 00	711 BASE IMP RENDA	3.768,24	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,90 00	716 DEDUCAO DEPEND	758,36	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.402,58 00	719 SALARIO DO MES	4.125,25	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	130,36 00	721 BASE DO INSS	4.125,25	
			424 REFEITORIO	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	4.125,25	
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	732 FGTS	330,02	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	61,87	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	177,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA	825,05	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	145,70 00	767 ACIDENTE TRABA	122,52	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	357,01	
						799 LIQUIDO A RECE	1.929,71	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	178,07	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	598,00	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	95,00	
TOTAIS ->	60,00	4.125,25		25,20	2.195,54	SALARIO LIQ.	1.929,71	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 000830 NOME: CARLOS ANTONIO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:17/07/1978 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.782,72 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.782,72 00	401 INSS	11,00	416,09 00	701 RENDIMENTO BRU	3.782,72	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	150,19 00	711 BASE IMP RENDA	3.366,63	
			408 MENS SINDICATO	0,70	26,48 00	719 SALARIO DO MES	3.782,72	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.286,12 00	721 BASE DO INSS	3.782,72	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.782,72	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	302,62	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	56,74	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	760 TERCEIROS FOLH	162,66	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	761 INSS FOLHA	756,54	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	104,31 00	767 ACIDENTE TRABA	112,35	
						781 DEDUCAO INSS S	416,09	
						799 LIQUIDO A RECE	1.485,54	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,00	3.782,72		26,70	2.297,18	SALARIO LIQ.	1.485,54	

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001177 NOME: SELMA MARIA P DO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.822,73 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.822,73 00	401 INSS	9,00	254,04 00	701 RENDIMENTO BRU	2.822,73	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	49,85 00	711 BASE IMP RENDA	2.568,69	
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,76 00	719 SALARIO DO MES	2.822,73	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	959,73 00	721 BASE DO INSS	2.822,73	
			417 ACEAL	0,50	14,11 00	731 BASE DO F.G.T.	2.822,73	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	225,82	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	114,86	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	141,14 00	757 SESI 1.5%	42,34	
			519 DESC EMPREST S	0,00	235,23 03	760 TERCEIROS FOLH	121,38	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	564,55	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA	83,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	254,04	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	458,72 00	799 LIQUIDO A RECE	315,45	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	159,79 00	846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 2.822,73 37,70 2.507,28 SALARIO LIQ. 315,45

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001337 NOME: ROSILDA BARBOSA DOS SANTOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:17/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	25,00	2.133,58 00	401 INSS	11,00	402,65 00	701 RENDIMENTO BRU	3.660,51	
159 AUX. DOENCA	5,00	581,83 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	133,87 00	711 BASE IMP RENDA	3.257,86	
216 GRAT.INCORPORA	25,00	796,43 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.195,44 00	719 SALARIO DO MES	3.516,01	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	148,67 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	245,64 00	721 BASE DO INSS	3.660,51	
			417 ACEAL	0,50	12,80 00	731 BASE DO F.G.T.	3.660,51	
			424 REFEITORIO	15,00	1,00 00	732 FGTS	292,84	
			429 TICKETS	15,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	54,91	
			519 DESC EMPREST S	0,00	293,00 03	760 TERCEIROS FOLH	157,40	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	732,10	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	767 ACIDENTE TRABA	108,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	402,65	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	799 LIQUIDO A RECE	864,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	55,00	3.660,51		56,50	2.795,94	SALARIO LIQ.	864,57	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001681 NOME: SANDRA MARIA ALVES BARBOSA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:03/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.740,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 150.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.740,20 00	401 INSS	9,00	156,61 00	701 RENDIMENTO BRU	1.740,20	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	591,67 00	711 BASE IMP RENDA	1.583,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.740,20	
			489 INS SALDO MES	0,00	412,00 00	721 BASE DO INSS	1.740,20	
			519 DESC EMPREST S	0,00	145,02 05	731 BASE DO F.G.T.	1.740,20	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	139,22	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	106,15 00	757 SESI 1.5%	26,10	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	48,73 00	760 TERCEIROS FOLH	74,83	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	348,04	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	51,68	
						781 DEDUCAO INSS S	156,61	
						799 LIQUIDO A RECE	236,93	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.740,20		9,00	1.503,27	SALARIO LIQ.	236,93	

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 001906 NOME: IZABEL CRISTINA F DE ARRUDA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:05/02/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.688,31 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.688,31 00	401 INSS	11,00	384,43 00	701 RENDIMENTO BRU	3.494,83	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	806,52 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	111,76 00	711 BASE IMP RENDA	3.110,40	
			408 MENS SINDICATO	0,70	18,82 00	719 SALARIO DO MES	2.688,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	914,03 00	721 BASE DO INSS	3.494,83	
			417 ACEAL	0,50	13,44 00	731 BASE DO F.G.T.	3.494,83	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	279,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	52,42	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	105,00 00	760 TERCEIROS FOLH	150,28	
			519 DESC EMPREST S	0,00	224,03 03	761 INSS FOLHA	698,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	103,80	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S	384,43	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	799 LIQUIDO A RECE	1.019,85	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	322,55 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	846 ASSIST.MED.EMP	258,23	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	172,60 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 3.494,83 27,20 2.474,98 SALARIO LIQ. 1.019,85

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002038 NOME: IRONILDA FERREIRA DA SILVA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:02/01/1992 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.827,21 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.827,21 00	401 INSS	9,00	250,46 00	701 RENDIMENTO BRU	2.782,93	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	955,72 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	47,13 00	711 BASE IMP RENDA	2.532,47	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	2.782,93	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	946,20 00	721 BASE DO INSS	2.782,93	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	2.782,93	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	222,63	
			519 DESC EMPREST S	0,00	231,91 04	757 SESI 1.5%	41,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	119,67	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	761 INSS FOLHA	556,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	82,65	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	331,55 00	781 DEDUCAO INSS S	250,46	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	763,31	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

TOTAIS -> 60,00 2.782,93 17,20 2.019,62 SALARIO LIQ. 763,31

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002493 NOME: CRISTIANE R DE O GONCALVES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	11,00	383,99 00	701 RENDIMENTO BRU	3.490,86	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	111,23 00	711 BASE IMP RENDA	3.106,87	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.186,89 00	719 SALARIO DO MES	3.490,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.490,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.490,86	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732 FGTS	279,27	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	52,36	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	431,30 00	760 TERCEIROS FOLH	150,11	
						761 INSS FOLHA	698,17	
						767 ACIDENTE TRABA	103,68	
						781 DEDUCAO INSS S	383,99	
						799 LIQUIDO A RECE	1.297,80	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 3.490,86 26,00 2.193,06 SALARIO LIQ. 1.297,80

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002498 NOME: TEREZINHA DE J DE L M NETA FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:01/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 11/07/2018 a 07/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	23,00	1.093,00 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,29
131 SALARIO MATERN	7,00	332,65 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.562,24
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	732 FGTS		114,05
						757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		804,47
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->	31,00	1.676,29		8,70	871,82	SALARIO LIQ.		804,47

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002689 NOME: ILMA DE ALBUQUERQUE PEREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 12/11/2018 a 10/05/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
131 SALARIO MATERN	30,00	2.427,44 00	401 INSS	9,00	218,46 00	701 RENDIMENTO BRU		2.678,08
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	27,45 00	711 BASE IMP RENDA		2.459,62
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	825,33 00	719 SALARIO DO MES		2.427,44
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,84 00	721 BASE DO INSS		2.427,44
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		2.427,44
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS		194,20
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		229,16
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%		36,41
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760 TERCEIROS FOLH		104,38
						761 INSS FOLHA		485,49
						767 ACIDENTE TRABA		72,09
						781 DEDUCAO INSS S		218,46
						799 LIQUIDO A RECE		1.331,42
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		81,38
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	31,00	2.678,08		37,20	1.346,66	SALARIO LIQ.		1.331,42

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002909 NOME: ROBSON CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,95 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU		1.496,95
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711 BASE IMP RENDA		1.377,20
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.496,95
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.496,95
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.496,95
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		119,76
						757 SESI 1.5%		22,45
						760 TERCEIROS FOLH		64,37
						761 INSS FOLHA		299,39
						767 ACIDENTE TRABA		44,46
						781 DEDUCAO INSS S		119,75
						799 LIQUIDO A RECE		859,92
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.496,95 8,00 637,03 SALARIO LIQ. 859,92

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 002924 NOME: MARCO AURELIO DE ARAUJO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:13/04/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,94	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,19	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	154,73 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	119,76	
			519 DESC EMPREST S	0,00	124,74 03	757 SESI 1.5%	22,45	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	299,39	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	322,19	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.496,94		8,70	1.174,75	SALARIO LIQ.	322,19	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4153-DIOTI - DIVISAO DE O MAT.: 003040 NOME: LORENA ESTHER L M CAVALCANTI FUNCAO: 2017 TEC. EM OPTICA
 DT.ADM.:17/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/07/2018 a 17/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	13,00	617,78 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.676,29	
131 SALARIO MATERN	17,00	807,87 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.562,24	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	299,29 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 03	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS	114,05	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	147,50 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	403,11	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	180,28	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	31,00	1.676,29	8,70	1.273,18		SALARIO LIQ.	403,11	

Filial: 01 C.CUSTO: 4153 DIOTI - DIVISAO DE OTICA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	301,00	21.196,36 00	401 INSS	112,00	2.934,33 00	701 RENDIMENTO BRU	30.799,33	
131 SALARIO MATERN	54,00	3.567,96 00	405 IMPOSTO DE REN	82,50	631,48 00	711 BASE IMP RENDA	27.865,00	
159 AUX. DOENCA	5,00	581,83 00	408 MENS SINDICATO	5,60	143,26 00	716 DEDUCAO DEPEND	1.137,54	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	9.892,77 00	719 SALARIO DO MES	29.096,39	
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	699,66 00	721 BASE DO INSS	30.047,41	
216 GRAT.INCORPORA	55,00	1.752,15 00	417 ACEAL	1,50	40,35 00	731 BASE DO F.G.T.	30.047,41	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	955,19 00	424 REFEITORIO	15,00	9,00 00	732 FGTS	2.403,81	
			429 TICKETS	15,00	0,90 00	747 VT PARTE EMPRE	344,02	
			444 DESC.DO ACEAL	0,00	105,00 00	757 SESI 1.5%	450,68	
			451 VALE TRANSPORT	40,00	215,98 00	760 TERCEIROS FOLH	1.292,05	
			489 INS SALDO MES	0,00	412,00 00	761 INSS FOLHA	6.009,49	
			519 DESC EMPREST S	0,00	1.372,73 24	767 ACIDENTE TRABA	892,41	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	57,42 00	781 DEDUCAO INSS S	2.934,33	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	106,15 00	799 LIQUIDO A RECE	9.704,56	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	48,73 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.743,14	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	1.747,75 00	846 ASSIST.MED.EMP	1.275,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	26,00 00	848 ASSIST.ODO.EMP	70,07	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.994,35 00	865 BASE EMPRESA V	3.588,00	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	324,52 00	866 BASE EMPRESA V	2.875,20	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			906 EMPR. BANCO BR	0,00	332,39 00	875 BASE VALE CULT	474,00
TOTAIS ->	448,00	30.799,33		271,60	21.094,77	SALARIO LIQ.	9.704,56

Sit.Normal: 00008 Admitidos: 00000 Afastados: 00004 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00012

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 002367 NOME: PRISCILLA RODRIGUES P DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:16/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	27,00	1.283,09 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.956,85	
159 AUX. DOENCA	3,00	142,57 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.842,80	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	531,19 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	531,19 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	721 BASE DO INSS	1.425,66	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,66	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	114,05	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,29 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	285,13	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	303,67 00	767 ACIDENTE TRABA	42,34	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	286,43	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.956,85		28,70	1.670,42	SALARIO LIQ.	286,43	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 002866 NOME: LUCICLEIDE M DE A CAMPOS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.017,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.017,45 00	401 INSS	9,00	175,31 00	701 RENDIMENTO BRU	2.202,09	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	930,50 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	662,30 00	711 BASE IMP RENDA	1.772,64	
374 DEV HAPVIDA	0,00	254,14 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.947,95	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.947,95	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	50,87 00	731 BASE DO F.G.T.	1.947,95	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	155,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	77,13	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%	29,22	
						760 TERCEIROS FOLH	83,76	
						761 INSS FOLHA	389,59	
						767 ACIDENTE TRABA	57,85	
						781 DEDUCAO INSS S	175,31	
						799 LIQUIDO A RECE	1.293,70	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	2.202,09		29,00	908,39	SALARIO LIQ.	1.293,70	

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 002998 NOME: MIGUEL WILSON REGUEIRA RIBEIRO FUNCAO: 2036 ANALISTA QUALI IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	10.307,97	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.742,41 00	711 BASE IMP RENDA	9.686,94	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	10.057,33	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.411,53	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.	10.057,33	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS	804,59	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	406,84 00	757 SESI 1.5%	150,86	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	432,47	
						761 INSS FOLHA	2.011,47	
						767 ACIDENTE TRABA	298,70	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	4.018,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	497,25	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	45,00
TOTAIS ->	61,00	10.307,97		38,50	6.289,05	SALARIO LIQ.	4.018,92

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 003174 NOME: TIAGO QUEIROZ ROCHA DA COSTA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	425,33 00	701 RENDIMENTO BRU	4.317,86	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	161,39 00	711 BASE IMP RENDA	3.441,31	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.866,64	
			428 ATRASO/SAIDA A	10,45	225,61 00	731 BASE DO F.G.T.	3.866,64	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	309,33	
			519 DESC EMPREST S	0,00	359,82 04	757 SESI 1.5%	58,00	
			530 DESC.REP.REMUN	10,45	225,61 00	760 TERCEIROS FOLH	166,27	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	773,33	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	767 ACIDENTE TRABA	114,84	
						781 DEDUCAO INSS S	425,33	
						799 LIQUIDO A RECE	1.440,71	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	30,00	4.317,86		46,90	2.877,15	SALARIO LIQ.	1.440,71	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4170-COQUA- COORD. DE CON MAT.: 003182 NOME: VANELLY FERREIRA DE SOUZA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:01/07/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	16,00	760,35 00	401 INSS	8,00	118,23 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,93	
159 AUX. DOENCA	14,00	717,58 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.359,70	
			424 REFEITORIO	17,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	17,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.477,93	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	115,01 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,93	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	118,23	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747 VT PARTE EMPRE	124,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	22,17	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	335,05 00	760 TERCEIROS FOLH	63,55	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	295,59	
						767 ACIDENTE TRABA	43,89	
						781 DEDUCAO INSS S	118,23	
						799 LIQUIDO A RECE	328,64	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	409,50	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.477,93		62,00	1.149,29	SALARIO LIQ.	328,64	

Filial: 01 C.CUSTO: 4170 COQUA- COORD. DE CONTROLE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	133,00	11.696,61 00	401 INSS	47,00	1.453,95 00	701 RENDIMENTO BRU	20.262,70	
159 AUX. DOENCA	17,00	860,15 00	405 IMPOSTO DE REN	42,50	1.903,80 00	711 BASE IMP RENDA	18.103,39	
175 GRAT.FUNCAO	60,00	6.669,97 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	531,19 00	719 SALARIO DO MES	19.174,44	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	531,19 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	6.519,30 00	721 BASE DO INSS	14.363,98	
374 DEV HAPVIDA	0,00	254,14 00	424 REFEITORIO	17,00	5,00 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.411,53	
			428 ATRASO/SAIDA A	10,45	225,61 00	731 BASE DO F.G.T.	18.775,51	
			429 TICKETS	17,00	0,50 00	732 FGTS	1.502,04	
			451 VALE TRANSPORT	60,00	237,17 00	747 VT PARTE EMPRE	386,30	
			519 DESC EMPREST S	0,00	359,82 04	757 SESI 1.5%	281,63	
			530 DESC.REP.REMUN	10,45	225,61 00	760 TERCEIROS FOLH	807,35	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	26,10 00	761 INSS FOLHA	3.755,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	247,92 00	767 ACIDENTE TRABA	557,62	
			854 VALE CULTURA	0,00	16,00 00	781 DEDUCAO INSS S	1.453,95	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.045,56 00	799 LIQUIDO A RECE	7.368,40	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	845 ASSIST.MED.EMP	239,71	
						846 ASSIST.MED.EMP	1.115,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	31,85	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 001427 NOME: ANA MARIA ELOI DA H DA SILVA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:18/03/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.549,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	8.549,05 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	10.120,94	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.571,89 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.743,11 00	711 BASE IMP RENDA	9.499,91	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.441,12 00	719 SALARIO DO MES	10.120,94	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.475,14	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	10.120,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	732 FGTS	809,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36 00	757 SESI 1.5%	151,81	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760 TERCEIROS FOLH	435,20	
						761 INSS FOLHA	2.024,19	
						767 ACIDENTE TRABA	300,59	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.659,34	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	10.120,94		38,50	6.461,60	SALARIO LIQ.	3.659,34	

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 001561 NOME: ANDRE LUIZ MACIEL FERREIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/02/1982 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.363,49 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.363,49 00	401 INSS	8,00	109,02 00	701 RENDIMENTO BRU	1.363,49	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.253,85	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	463,59 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.363,49	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,08	0,62 00	721 BASE DO INSS	1.362,87	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.362,87	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	68,17 00	732 FGTS	109,03	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	123,83	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%	20,44	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	58,60	
						761 INSS FOLHA	272,57	
						767 ACIDENTE TRABA	40,48	
						781 DEDUCAO INSS S	109,02	
						799 LIQUIDO A RECE	527,31	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.363,49 28,78 836,18 SALARIO LIQ. 527,31

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 001794 NOME: LUCIENE MARIA DE ANDRADE FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:14/03/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.267,66 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.267,66 00	401 INSS	11,00	359,20 00	701 RENDIMENTO BRU		3.267,66
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	81,15 00	711 BASE IMP RENDA		2.906,34
			408 MENS SINDICATO	0,70	22,87 00	719 SALARIO DO MES		3.267,66
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.111,00 00	721 BASE DO INSS		3.265,54
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.265,54
			428 ATRASO/SAIDA A	0,13	2,12 00	732 FGTS		261,24
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		48,98
			519 DESC EMPREST S	0,00	272,30 03	760 TERCEIROS FOLH		140,42
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		653,11
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	767 ACIDENTE TRABA		96,99
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	781 DEDUCAO INSS S		359,20
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	345,23 00	799 LIQUIDO A RECE		852,88
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00
TOTAIS ->	30,00	3.267,66		26,83	2.414,78		SALARIO LIQ.	852,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002342 NOME: MARCOS ANDRE CUNHA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.562,42	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	712,38 00	711 BASE IMP RENDA	5.941,39	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	1.377,62 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
			519 DESC EMPREST S	0,00	283,33 03	731 BASE DO F.G.T.	6.311,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	504,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	94,68	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	760 TERCEIROS FOLH	271,41	
						761 INSS FOLHA	1.262,36	
						767 ACIDENTE TRABA	187,46	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	1.352,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	61,00	6.562,42		38,50	5.209,64	SALARIO LIQ.	1.352,78	

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002437 NOME: CLAUDILENE DE LIMA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:16/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	15,00	712,83 00	401 INSS	8,00	112,54 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,66	
159 AUX. DOENCA	15,00	712,83 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.294,22	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REFEITORIO	10,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.406,76	
			428 ATRASO/SAIDA A	2,32	18,90 00	731 BASE DO F.G.T.	1.406,76	
			429 TICKETS	10,00	0,10 00	732 FGTS	112,54	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	747 VT PARTE EMPRE	208,72	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 03	757 SESI 1.5%	21,10	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	60,49	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	761 INSS FOLHA	281,35	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	41,78	
						781 DEDUCAO INSS S	112,54	
						799 LIQUIDO A RECE	459,37	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,66 51,02 966,29 SALARIO LIQ. 459,37

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002766 NOME: EMANOEL VIEIRA LAURIA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:19/05/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	113,97 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		1.310,70
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		1.424,67
			428 ATRASO/SAIDA A	0,12	0,98 00	731 BASE DO F.G.T.		1.424,67
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		113,97
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	747 VT PARTE EMPRE		56,72
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%		21,37
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH		61,26
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA		284,93
						767 ACIDENTE TRABA		42,31
						781 DEDUCAO INSS S		113,97
						799 LIQUIDO A RECE		416,80
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		28,82	1.008,85		SALARIO LIQ.	416,80

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 002856 NOME: ALEXSANDRA DA SILVA M CABRAL FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:08/09/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.987,43	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	561,78 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.873,38	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	561,78 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	262,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	114,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	761 INSS FOLHA	285,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	42,34	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	138,50 00	781 DEDUCAO INSS S	114,05	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	799 LIQUIDO A RECE	237,70	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.987,43		8,70	1.749,73	SALARIO LIQ.	237,70	

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003002 NOME: MANOELY FRANCA DE MELO SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	110,34 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.268,97	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.379,31	
			428 ATRASO/SAIDA A	3,25	23,17 00	731 BASE DO F.G.T.	1.379,31	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	110,34	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 03	757 SESI 1.5%	20,69	
			530 DESC.REP.REMUN	3,25	23,17 00	760 TERCEIROS FOLH	59,31	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	275,86	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	767 ACIDENTE TRABA	40,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781 DEDUCAO INSS S	110,34	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45 00	799 LIQUIDO A RECE	503,41	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 15,20 922,24 SALARIO LIQ. 503,41

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003012 NOME: ESTELA FELIPE DE OLIVEIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	76,21 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	876,45	
			409 FALTAS	7,00	57,03 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	721 BASE DO INSS	952,66	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	952,66	
			428 ATRASO/SAIDA A	22,03	179,47 00	732 FGTS	76,21	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	747 VT PARTE EMPRE	80,72	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	757 SESI 1.5%	14,29	
			530 DESC.REP.REMUN	29,03	236,49 00	760 TERCEIROS FOLH	40,96	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	65,79 00	761 INSS FOLHA	190,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	28,29	
						781 DEDUCAO INSS S	76,21	
						799 LIQUIDO A RECE	235,92	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 86,76 1.189,73 SALARIO LIQ. 235,92

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003016 NOME: MARIANA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	27,00	1.283,09 00	401 INSS	8,00	73,76 00	701 RENDIMENTO BRU	1.679,46	
159 AUX. DOENCA	3,00	145,73 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.098,88	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REPEITORIO	18,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	922,00	
			428 ATRASO/SAIDA A	35,55	253,41 00	731 BASE DO F.G.T.	922,00	
			429 TICKETS	18,00	0,10 00	732 FGTS	73,76	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			530 DESC.REP.REMUN	35,55	253,41 00	757 SESI 1.5%	13,83	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760 TERCEIROS FOLH	39,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	184,40	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	767 ACIDENTE TRABA	27,38	
						781 DEDUCAO INSS S	73,76	
						799 LIQUIDO A RECE	426,23	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	31,00	1.679,46	135,80	1.253,23		SALARIO LIQ.	426,23

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003017 NOME: RACHEL DOMINGOS DE A LEMOS FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	29,00	1.378,13 00	401 INSS	8,00	99,19 00	701 RENDIMENTO BRU		1.676,87
110 ADICIONAL NOTU	0,32	0,46 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.391,42
159 AUX. DOENCA	1,00	47,52 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	428 ATRASO/SAIDA A	26,13	186,26 00	721 BASE DO INSS		1.239,97
291 D.S.R. S/H.E A	0,02	0,12 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		1.239,97
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	732 FGTS		99,20
			489 INS SALDO MES	0,00	289,61 00	747 VT PARTE EMPRE		184,72
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%		18,60
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	760 TERCEIROS FOLH		53,32
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA		247,99
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	413,43 00	767 ACIDENTE TRABA		36,83
						781 DEDUCAO INSS S		99,19
						799 LIQUIDO A RECE		66,61
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						846 ASSIST.MED.EMP		505,31
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	31,34	1.676,87	54,13	1.610,26		SALARIO LIQ.	66,61	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003019 NOME: SUIANNE P PASSOS B MONTEIRO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 05/11/2018 a 03/05/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	190,09 00	401 INSS	8,00	111,87 00	701 RENDIMENTO BRU	1.926,93	
131 SALARIO MATERN	26,00	1.235,56 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.787,83	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	428 ATRASO/SAIDA A	3,82	27,23 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	721 BASE DO INSS	1.398,42	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.398,42	
						732 FGTS	111,87	
						747 VT PARTE EMPRE	184,72	
						757 SESI 1.5%	20,98	
						760 TERCEIROS FOLH	60,13	
						761 INSS FOLHA	279,68	
						767 ACIDENTE TRABA	41,53	
						781 DEDUCAO INSS S	111,87	
						799 LIQUIDO A RECE	1.229,83	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	32,00	1.926,93		31,82	697,10	SALARIO LIQ.	1.229,83	

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003114 NOME: JACQUELINE IRIS V COSTA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:02/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	4.030,00 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.104,67	
144 DIF.SALARIO	0,00	531,71 01	405 IMPOSTO DE REN	27,50	913,64 00	711 BASE IMP RENDA	6.483,64	
146 INSAL. MEDIO 2	28,00	806,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
159 AUX. DOENCA	2,00	287,86 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.208,23	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	996,96 05	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	6.854,03	
382 DSR S/ INSALUB	8,17	201,50 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	548,32	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	102,81	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	760 TERCEIROS FOLH	294,72	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	1.370,81	
						767 ACIDENTE TRABA	203,56	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.905,40	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 67,17 7.104,67 38,50 3.199,27 SALARIO LIQ. 3.905,40

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003138 NOME: MANUELA SILVA DE LIMA B DA PAZ FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	29,00	1.378,13	00	401	INSS	8,00	124,25	00	701	RENDIMENTO BRU	2.100,39
159	AUX. DOENCA	1,00	47,52	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	711	BASE IMP RENDA	1.976,14
291	D.S.R. S/H.E A	3,58	25,52	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72	00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
294	HORAS EXTRAS 1	7,16	102,07	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	547,15	00	721	BASE DO INSS	1.553,24
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	547,15	00	424	REFEITORIO	19,00	1,00	00	731	BASE DO F.G.T.	1.553,24
					429	TICKETS	19,00	0,10	00	732	FGTS	124,26
					451	VALE TRANSPORT	20,00	71,28	00	747	VT PARTE EMPRE	56,72
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22	00	757	SESI 1.5%	23,30
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78	00	760	TERCEIROS FOLH	66,79
					854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	761	INSS FOLHA	310,65
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61	00	767	ACIDENTE TRABA	46,13
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18	00	781	DEDUCAO INSS S	124,25
										799	LIQUIDO A RECE	518,46
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										846	ASSIST.MED.EMP	296,53
										848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
										865	BASE EMPRESA V	299,00
										866	BASE EMPRESA V	239,60
										875	BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->			40,74		2.100,39		66,70	1.581,93		SALARIO LIQ.		518,46

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003139 NOME: JOAO ROBERTO MACHADO ARAUJO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	647,55	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.425,65		28,00	778,10	SALARIO LIQ.	647,55	

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003154 NOME: DANIELLE D O A DE MIRANDA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	77,80 00	701 RENDIMENTO BRU	972,59	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	894,79	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	972,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	77,81	
						757 SESI 1.5%	14,59	
						760 TERCEIROS FOLH	41,82	
						761 INSS FOLHA	194,52	
						767 ACIDENTE TRABA	28,89	
						781 DEDUCAO INSS S	77,80	
						799 LIQUIDO A RECE	545,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	972,59		8,70	427,22	SALARIO LIQ.	545,37	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003158 NOME: HYWRE CESAR DE BRITO PINTO FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	4.030,00 00	401 INSS	11,00	535,57 00	701 RENDIMENTO BRU	4.868,89	
110 ADICIONAL NOTU	4,23	20,87 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	338,86 00	711 BASE IMP RENDA	4.333,32	
159 AUX. DOENCA	2,00	287,86 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
291 D.S.R. S/H.E A	4,47	110,21 00	424 REPEITORIO	18,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.868,89	
294 HORAS EXTRAS 1	8,51	419,95 00	429 TICKETS	18,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.868,89	
			519 DESC EMPREST S	0,00	359,82 04	732 FGTS	389,51	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	73,03	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760 TERCEIROS FOLH	209,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	761 INSS FOLHA	973,78	
						767 ACIDENTE TRABA	144,61	
						781 DEDUCAO INSS S	535,57	
						799 LIQUIDO A RECE	2.090,47	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	47,21	4.868,89		69,50	2.778,42	SALARIO LIQ.	2.090,47	

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003164 NOME: MONIQUE FERRAZ PEREIRA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	2.231,92	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	16,04 00	711 BASE IMP RENDA	2.117,87	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	555,63 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	555,63 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	114,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	761 INSS FOLHA	285,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA	42,34	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	961,15	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	2.231,92		16,20	1.270,77	SALARIO LIQ.	961,15	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003165 NOME: PATRICIA SERPA PEIXOTO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	732 FGTS	114,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,38	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760 TERCEIROS FOLH	61,30	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	245,20	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	245,20	
	30,00	1.425,65		8,00	1.180,45			

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003171 NOME: ROSY KELLY LIMA DA S PIMENTEL FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	1.330,61 00	401 INSS	8,00	113,96 00	701 RENDIMENTO BRU	1.926,93	
159 AUX. DOENCA	2,00	95,04 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.811,90	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	428 ATRASO/SAIDA A	0,15	1,07 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	721 BASE DO INSS	1.424,58	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.424,58	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	113,97	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	472,72	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	757 SESI 1.5%	21,37	
						760 TERCEIROS FOLH	61,26	
						761 INSS FOLHA	284,92	
						767 ACIDENTE TRABA	42,31	
						781 DEDUCAO INSS S	113,96	
						799 LIQUIDO A RECE	939,49	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 32,00 1.926,93 28,15 987,44 SALARIO LIQ. 939,49

C.CUSTO:4171-DIFIQ- DIV.FISICO-E MAT.: 003173 NOME: TARCILLA CANDIDA DO NASCIMENTO FUNCAO: 2001 AUX. LABORATORIO
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	92,88 00	701 RENDIMENTO BRU	1.161,08	
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	188,49 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	711 BASE IMP RENDA	1.068,20	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.161,08	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	731 BASE DO F.G.T.	1.161,08	
			519 DESC EMPREST S	0,00	81,05 03	732 FGTS	92,89	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	207,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	17,42	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	49,93	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	204,08 00	761 INSS FOLHA	232,22	
						767 ACIDENTE TRABA	34,48	
						781 DEDUCAO INSS S	92,88	
						799 LIQUIDO A RECE	372,26	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.161,08	28,00	788,82		SALARIO LIQ.	372,26	

Filial: 01 C.CUSTO: 4171 DIFIQ- DIV.FISICO-E CONTR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	608,00	52.304,72 00	401 INSS	194,00	5.050,88 00	701 RENDIMENTO BRU	67.626,52	
110 ADICIONAL NOTU	4,55	21,33 00	405 IMPOSTO DE REN	155,00	5.548,29 00	711 BASE IMP RENDA	61.312,31	
131 SALARIO MATERN	26,00	1.235,56 00	408 MENS SINDICATO	8,40	239,11 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
144 DIF.SALARIO	0,00	531,71 01	409 FALTAS	7,00	57,03 00	719 SALARIO DO MES	60.299,16	
146 INSAL. MEDIO 2	28,00	806,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.664,56 00	721 BASE DO INSS	51.618,38	
159 AUX. DOENCA	26,00	1.624,36 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	20.501,70 00	722 SAL.CONT.ACIMA	10.824,49	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	2.720,46 00	731 BASE DO F.G.T.	62.442,87	
181 AUXILIO CRECHE	9,00	2.255,76 00	417 ACEAL	0,50	42,75 00	732 FGTS	4.995,42	
216 GRAT.INCORPORA	60,00	3.143,78 00	424 REFEITORIO	65,00	20,00 00	747 VT PARTE EMPRE	1.945,68	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	996,96 05	428 ATRASO/SAIDA A	93,58	693,23 00	757 SESI 1.5%	936,62	
291 D.S.R. S/H.E A	8,07	135,85 00	429 TICKETS	65,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	2.685,03	
294 HORAS EXTRAS 1	15,67	522,02 00	451 VALE TRANSPORT	220,00	758,32 00	761 INSS FOLHA	12.488,58	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	1.664,56 00	489 INS SALDO MES	0,00	289,61 00	767 ACIDENTE TRABA	1.854,54	
375 DEV. ATRASO/DS	0,00	188,49 00	519 DESC EMPREST S	0,00	1.234,10 19	781 DEDUCAO INSS S	5.050,88	
382 DSR S/ INSALUB	8,17	201,50 00	530 DESC.REP.REMUN	67,83	513,07 00	799 LIQUIDO A RECE	22.934,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	88,74 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.772,58	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	415,83 00	846 ASSIST.MED.EMP	2.369,28	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	675	DESC. HAPVIDA	0,00	1.750,30	00	848	ASSIST.ODO.EMP	108,29
	854	VALE CULTURA	0,00	51,00	00	865	BASE EMPRESA V	6.279,00
	872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	2.487,52	00	866	BASE EMPRESA V	5.031,60
	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	359,29	00	875	BASE VALE CULT	949,00
	906	EMPR. BANCO BR	0,00	204,08	00			
TOTAIS ->			823,46	67.626,52			SALARIO LIQ.	22.934,65

Sit.Normal: 00013 Admitidos: 00000 Afastados: 00009 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00022

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 000542 NOME: ANA MARTA MARCELINO DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:14/07/1976 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	9,00	165,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.835,20
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711 BASE IMP RENDA		1.670,04
382 DSR S/ INSALUB	9,04	67,65 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.835,20
			451 VALE TRANSPORT	20,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.		1.835,20
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		146,82
			560 DESC. SASSEPE	0,00	113,78 00	747 VT PARTE EMPRE		181,15
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		27,53
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH		78,91
						761 INSS FOLHA		367,04
						767 ACIDENTE TRABA		185,54
						781 DEDUCAO INSS S		165,16
						799 LIQUIDO A RECE		952,54
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	39,04	1.835,20		29,00	882,66		SALARIO LIQ.	952,54

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 001056 NOME: VALERIA MARIA DA SILVA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:16/04/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.431,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	3.202,29 00	401 INSS	11,00	415,04 00	701 RENDIMENTO BRU	3.773,10	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	120,47 00	711 BASE IMP RENDA	3.358,06	
159 AUX. DOENCA	2,00	232,55 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.166,55 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
382 DSR S/ INSALUB	3,94	67,65 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	395,62 00	719 SALARIO DO MES	3.431,03	
			424 REFEITORIO	18,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	3.773,10	
			429 TICKETS	18,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.773,10	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	301,85	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%	56,60	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH	162,24	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,77 00	761 INSS FOLHA	754,62	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	767 ACIDENTE TRABA	381,46	
						781 DEDUCAO INSS S	415,04	
						799 LIQUIDO A RECE	1.121,56	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	33,94	3.773,10		62,00	2.651,54	SALARIO LIQ.	1.121,56	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 001369 NOME: ELIANE BATISTA DE CASTILHO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:14/01/1980 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.910,53 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.910,53 00	401 INSS	9,00	202,39 00	701 RENDIMENTO BRU		2.248,79
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA		2.046,40
382 DSR S/ INSALUB	7,08	67,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	649,58 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			417 ACEAL	0,50	9,55 00	719 SALARIO DO MES		1.910,53
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		2.248,79
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		2.248,79
			451 VALE TRANSPORT	20,00	95,53 00	732 FGTS		179,90
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE		160,47
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	757 SESI 1.5%		33,73
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH		96,70
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	393,36 00	761 INSS FOLHA		449,76
						767 ACIDENTE TRABA		227,35
						781 DEDUCAO INSS S		202,39
						799 LIQUIDO A RECE		630,81
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	37,08	2.248,79		30,20	1.617,98	SALARIO LIQ.		630,81

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 002384 NOME: KATIA MIRANDA DE ARAUJO LOPES FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:17/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	158,76 00	701 RENDIMENTO BRU	1.764,11	
110 ADICIONAL NOTU	0,10	0,16 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.605,35	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
291 D.S.R. S/H.E A	0,00	0,04 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	220,00 00	721 BASE DO INSS	1.764,11	
382 DSR S/ INSLUB	8,30	67,65 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.764,11	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	141,13	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	26,46	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	760 TERCEIROS FOLH	75,86	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	352,78	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	66,58 00	767 ACIDENTE TRABA	52,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	158,76	
						799 LIQUIDO A RECE	710,54	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	38,40	1.764,11		9,70	1.053,57	SALARIO LIQ.	710,54	

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 002773 NOME: WALDNER NERTAM F DE ALENCAR FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:15/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	158,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.763,91	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.605,16	
382 DSR S/ INSLUB	9,49	67,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.763,91	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.763,91	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	141,11	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	26,46	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	75,85	
						761 INSS FOLHA	352,78	
						767 ACIDENTE TRABA	178,33	
						781 DEDUCAO INSS S	158,75	
						799 LIQUIDO A RECE	978,12	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 39,49 1.763,91 9,70 785,79 SALARIO LIQ. 978,12

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 002816 NOME: MIRIAM DA SILVA FONSECA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:10/03/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S				
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.425,65 00	401	INSS	9,00	158,75 00	701	RENDIMENTO BRU	2.588,22
146	INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	39,41 00	711	BASE IMP RENDA	2.429,47
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719	SALARIO DO MES	1.425,65
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	573,67 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	573,67 00	721	BASE DO INSS	1.763,91
382	DSR S/ INSLUB	9,49	67,65 00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	731	BASE DO F.G.T.	1.763,91
					411 EMPREST. BCO R	0,00	240,00 00	732	FGTS	141,11
					424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	747	VT PARTE EMPRE	197,52
					429 TICKETS	0,00	0,10 00	757	SESI 1.5%	26,46
					451 VALE TRANSPORT	21,00	71,28 00	760	TERCEIROS FOLH	75,85
					553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761	INSS FOLHA	352,78
					675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	767	ACIDENTE TRABA	52,39
					854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	781	DEDUCAO INSS S	158,75
					872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01 00	799	LIQUIDO A RECE	605,97
					873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	845	ASSIST.MED.EMP	93,57
								846	ASSIST.MED.EMP	143,02
								848	ASSIST.ODO.EMP	6,37
								865	BASE EMPRESA V	299,00
								866	BASE EMPRESA V	239,60
								875	BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->			40,49	2.588,22	38,20	1.982,25	SALARIO LIQ.	605,97		

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003013 NOME: HARMANDO RODRIGO C DA ROCHA FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 020 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	26,00	1.235,56 00	401 INSS	9,00	158,54 00	701 RENDIMENTO BRU	4.056,50	
110 ADICIONAL NOTU	0,86	1,23 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	32,55 00	711 BASE IMP RENDA	2.338,01	
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.549,76 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	285,13 00	721 BASE DO INSS	1.761,59	
159 AUX. DOENCA	4,00	196,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	734,96 00	731 BASE DO F.G.T.	1.761,59	
291 D.S.R. S/H.E A	0,04	0,31 00	417 ACEAL	0,50	7,13 00	732 FGTS	140,93	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	734,96 00	424 REFEITORIO	16,00	1,00 00	747 VT PARTE EMPRE	184,72	
382 DSR S/ INSLUB	9,49	67,65 00	428 ATRASO/SAIDA A	1,43	10,19 00	757 SESI 1.5%	26,42	
			429 TICKETS	16,00	0,10 00	760 TERCZEIROS FOLH	75,75	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	761 INSS FOLHA	352,32	
			489 INS SALDO MES	0,00	1.622,83 00	767 ACIDENTE TRABA	52,32	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S	158,54	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	872,53 00	865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			40,39	4.056,50	71,13	4.056,50	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003015 NOME: MARIA DANIELLE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/03/2018 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
124 INSUFICIENCA S	0,00	67,44 00	489 INS SALDO MES	0,00	50,63 00	100 AFAST DOENCA P	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	701 RENDIMENTO BRU	67,44	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->			0,00	67,44	0,00	67,44	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003062 NOME: GRAZIELE MARIA DA SILVA FUNCAO: 2001 AUX. LABORATORIO
 DT.ADM.:03/12/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 972,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	972,59 00	401 INSS	8,00	104,86 00	701 RENDIMENTO BRU	1.310,85	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.205,99	
382 DSR S/ INSALUB	13,91	67,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	330,68 00	719 SALARIO DO MES	972,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	1.310,85	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.310,85	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	48,63 00	732 FGTS	104,87	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	207,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	19,66	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	56,37	
						761 INSS FOLHA	262,17	
						767 ACIDENTE TRABA	38,93	
						781 DEDUCAO INSS S	104,86	
						799 LIQUIDO A RECE	736,14	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	43,91	1.310,85		28,70	574,71	SALARIO LIQ.	736,14	

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003134 NOME: ESTEVAN DE ALMEIDA FALCAO FUNCAO: 2018 TEC.EM QUALIDADE IND
 DT.ADM.:06/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	158,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.763,91	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	270,61 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.605,16	
382 DSR S/ INSALUB	9,49	67,65 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.763,91	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.763,91	
						732 FGTS	141,11	
						757 SESI 1.5%	26,46	
						760 TERCEIROS FOLH	75,85	
						761 INSS FOLHA	352,78	
						767 ACIDENTE TRABA	52,39	
						781 DEDUCAO INSS S	158,75	
						799 LIQUIDO A RECE	1.117,34	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	39,49	1.763,91		9,00	646,57	SALARIO LIQ.	1.117,34	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4172-DIMIC- DIVISAO DE MI MAT.: 003175 NOME: VIVIANE SOARES DE JESUS FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:04/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 16/10/2018 a 13/04/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
131 SALARIO MATERN	30,00	6.311,78 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	6.562,42	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	764,52 00	711 BASE IMP RENDA	5.941,39	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.146,01 00	719 SALARIO DO MES	6.311,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	6.311,78	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	732 FGTS	504,94	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757 SESI 1.5%	94,68	
						760 TERCEIROS FOLH	271,41	
						761 INSS FOLHA	1.262,36	
						767 ACIDENTE TRABA	187,46	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.447,46	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	2.447,46	
	31,00	6.562,42		38,50	4.114,96			

Filial: 01 C.CUSTO: 4172 DIMIC- DIVISAO DE MICROBI

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	264,00	14.520,51 00	401 INSS	93,00	2.302,03 00	100 AFAST DOENCA P	1.425,65	
110 ADICIONAL NOTU	0,96	1,39 00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	956,95 00	701 RENDIMENTO BRU	27.734,45	
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.617,20 00	408 MENS SINDICATO	4,20	93,84 00	711 BASE IMP RENDA	23.805,03	
131 SALARIO MATERN	30,00	6.311,78 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	7.025,79 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
146 INSAL. MEDIO 2	0,00	2.435,49 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,63 00	719 SALARIO DO MES	22.676,77	
159 AUX. DOENCA	6,00	428,97 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	855,62 00	721 BASE DO INSS	23.631,17	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	417 ACEAL	1,00	16,68 00	722 SAL.CONT.ACIMA	665,98	
291 D.S.R. S/H.E A	0,04	0,35 00	424 REFEITORIO	34,00	9,00 00	731 BASE DO F.G.T.	24.297,15	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	1.308,63 00	428 ATRASO/SAIDA A	1,43	10,19 00	732 FGTS	1.943,77	
382 DSR S/ INSALUB	80,23	608,85 00	429 TICKETS	34,00	0,90 00	747 VT PARTE EMPRE	931,23	
			451 VALE TRANSPORT	101,00	361,57 00	757 SESI 1.5%	364,46	
			489 INS SALDO MES	0,00	1.673,46 00	760 TERCEIROS FOLH	1.044,79	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	52,20 00	761 INSS FOLHA	4.859,43	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	113,78 00	767 ACIDENTE TRABA	1.408,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	930,60 00	781 DEDUCAO INSS S	2.302,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	26,00 00	799 LIQUIDO A RECE	9.300,48	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.638,76 00	845 ASSIST.MED.EMP	1.001,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	185,44 00	846 ASSIST.MED.EMP	1.443,80	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			906 EMPR. BANCO BR	0,00	872,53 00	848 ASSIST.ODO.EMP	63,70
						865 BASE EMPRESA V	2.990,00
						866 BASE EMPRESA V	2.635,60
						875 BASE VALE CULT	474,00
TOTAIS ->	383,23	27.734,45			326,13	18.433,97	SALARIO LIQ. 9.300,48

Sit.Normal: 00006 Admitidos: 00000 Afastados: 00005 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00011

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 001221 NOME: JOSE CARLOS TENORIO DE MELO FUNCAO: 2028 ANALISTA EM PCP
 DT.ADM.:20/08/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.911,18 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.911,18 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.216,98	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.305,80 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	840,25 00	711 BASE IMP RENDA	6.595,95	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.453,77 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	7.216,98	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.571,18	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	731 BASE DO F.G.T.	7.216,98	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	214,30 00	732 FGTS	577,36	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	757 SESI 1.5%	108,25	
						760 TERCEIROS FOLH	310,33	
						761 INSS FOLHA	1.443,40	
						767 ACIDENTE TRABA	214,34	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	2.803,93	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	261,92	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	7.216,98		38,50	4.413,05	SALARIO LIQ.	2.803,93	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 002156 NOME: EDLEUSA LUCIA BATISTA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:05/01/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.560,29 00	401 INSS	9,00	230,42 00	701 RENDIMENTO BRU		2.560,29
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	870,50 00	711 BASE IMP RENDA		2.329,87
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		2.560,29
			475 PARC PLANO SAU	0,00	75,92 01	721 BASE DO INSS		2.560,29
			519 DESC EMPREST S	0,00	213,35 03	731 BASE DO F.G.T.		2.560,29
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		204,82
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	757 SESI 1.5%		38,40
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH		110,09
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	622,21 00	761 INSS FOLHA		512,06
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA		76,04
						781 DEDUCAO INSS S		230,42
						799 LIQUIDO A RECE		351,16
						845 ASSIST.MED.EMP		200,72
						846 ASSIST.MED.EMP		835,67
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						850 ASSIST.ODO.EMP		11,59
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	30,00	2.560,29		9,00	2.209,13	SALARIO LIQ.		351,16

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 002343 NOME: SEVERINO GRANGEIRO JUNIOR FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:08/08/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU		7.147,32
216 GRAT.INCORPORA	30,00	2.829,46 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	925,36 00	711 BASE IMP RENDA		6.526,29
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.430,09 00	719 SALARIO DO MES		7.147,32
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS		5.645,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA		1.501,52
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		7.147,32
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS		571,79
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%		107,21
						760 TERCEIROS FOLH		307,33
						761 INSS FOLHA		1.429,46
						767 ACIDENTE TRABA		212,28
						781 DEDUCAO INSS S		621,03
						799 LIQUIDO A RECE		3.147,93
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	45,00
TOTAIS ->	60,00	7.147,32	38,50	3.999,39		SALARIO LIQ.	3.147,93

C.CUSTO:4174-DIACP- DIV.DE ACOMP. MAT.: 002420 NOME: TEREZA RAQUEL F ALMEIDA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:01/10/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	10.327,33	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	1.695,59 00	711 BASE IMP RENDA	9.706,30	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.419,49 00	719 SALARIO DO MES	10.057,33	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	4.411,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	10.057,33	
						732 FGTS	804,59	
						757 SESI 1.5%	150,86	
						760 TERCEIROS FOLH	432,47	
						761 INSS FOLHA	2.011,47	
						767 ACIDENTE TRABA	298,70	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	4.315,12	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	60,00	10.327,33	38,50	6.012,21		SALARIO LIQ.	4.315,12	

Filial: 01 C.CUSTO: 4174 DIACP- DIV.DE ACOMP.E CON

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	120,00	16.107,19 00	401 INSS	42,00	2.093,51 00	701 RENDIMENTO BRU	27.251,92	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	5.739,47 00	405 IMPOSTO DE REN	82,50	3.461,20 00	711 BASE IMP RENDA	25.158,41	
216 GRAT.INCORPORA	60,00	5.135,26 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	270,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	1.137,54	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	270,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	9.173,85 00	719 SALARIO DO MES	26.981,92	
			424 REFEITORIO	0,00	4,00 00	721 BASE DO INSS	19.497,69	
			429 TICKETS	0,00	0,40 00	722 SAL.CONT.ACIMA	7.484,23	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	75,92 01	731 BASE DO F.G.T.	26.981,92	
			519 DESC EMPREST S	0,00	213,35 03	732 FGTS	2.158,56	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	757 SESI 1.5%	404,72	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	406,84 00	760 TERCEIROS FOLH	1.160,22	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	761 INSS FOLHA	5.396,39	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	836,51 00	767 ACIDENTE TRABA	801,36	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	781 DEDUCAO INSS S	2.093,51	
						799 LIQUIDO A RECE	10.618,14	
						845 ASSIST.MED.EMP	497,25	
						846 ASSIST.MED.EMP	1.097,59	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

		848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
		850 ASSIST.ODO.EMP	11,59
		865 BASE EMPRESA V	1.196,00
		866 BASE EMPRESA V	958,40
		875 BASE VALE CULT	137,00

TOTAIS -> 210,00 27.251,92 124,50 16.633,78 SALARIO LIQ. 10.618,14

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

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 001125 NOME: IVANILDO FELIX DA SILVA FUNCAO: 2000 ASS. DE SERVICOS
 DT.ADM.:05/06/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	9,00	209,88 00	701 RENDIMENTO BRU	2.332,03	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	16,36 00	711 BASE IMP RENDA	2.122,15	
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	792,89 00	721 BASE DO INSS	2.332,03	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	731 BASE DO F.G.T.	2.332,03	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	186,56	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	34,98	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH	100,28	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	466,41	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	767 ACIDENTE TRABA	69,26	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	194,32 00	781 DEDUCAO INSS S	209,88	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	815,49	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.332,03		17,70	1.516,54	SALARIO LIQ.	815,49	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 001333 NOME: JORGE CUNHA OLIVEIRA FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:20/12/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.834,60 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.834,60 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	29,92 00	701 RENDIMENTO BRU		2.864,52
934 DIF ABONO MES	0,00	29,92 00	401 INSS	11,00	311,80 00	711 BASE IMP RENDA		2.522,80
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	46,41 00	719 SALARIO DO MES		2.834,60
			408 MENS SINDICATO	0,70	19,84 00	721 BASE DO INSS		2.834,60
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	963,76 00	731 BASE DO F.G.T.		2.834,60
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		226,77
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		42,52
			451 VALE TRANSPORT	20,00	128,00 00	760 TERCEIROS FOLH		121,89
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA		566,92
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	303,67 00	767 ACIDENTE TRABA		84,19
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S		311,80
						799 LIQUIDO A RECE		1.051,80
						845 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->	30,00	2.864,52		39,20	1.812,72	SALARIO LIQ.		1.051,80

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 002392 NOME: KLEYTON DA SILVA A PEREIRA FUNCAO: 2021 TEC UTI TRA EFLUENTE
 DT.ADM.:17/09/2007 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	16,72 00	701 RENDIMENTO BRU		3.686,93
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	401 INSS	11,00	376,15 00	711 BASE IMP RENDA		3.294,06
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	139,30 00	719 SALARIO DO MES		3.419,57
934 DIF ABONO MES	0,00	12,54 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.162,65 00	721 BASE DO INSS		3.419,57
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	350,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.419,57
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS		273,57
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%		51,29
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	760 TERCEIROS FOLH		147,04
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	761 INSS FOLHA		683,91
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	767 ACIDENTE TRABA		101,56
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	684,84 00	781 DEDUCAO INSS S		376,15
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE		859,19
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		178,07
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 61,00 3.686,93 26,00 2.827,74 SALARIO LIQ. 859,19

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003232 NOME: MARCOS ANTONIO SILVA DE LIMA FUNCAO: 2020 TEC EM UTI CALDEIRA
 DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 21/11/2018 a 20/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	20,00	950,43 00	401 INSS	8,00	114,07 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,89
110 ADICIONAL NOTU	0,13	0,19 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,82
159 AUX. DOENCA	10,00	475,22 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,05 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	721 BASE DO INSS		1.425,89
			560 DESC. SASSEPE	0,00	86,98 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,89
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	51,33 00	732 FGTS		114,07
			575 DESC.SASSEPE D	0,00	48,28 04	747 VT PARTE EMPRE		80,72
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,39
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	271,17 00	760 TERCEIROS FOLH		61,31
						761 INSS FOLHA		285,18
						767 ACIDENTE TRABA		42,35
						781 DEDUCAO INSS S		114,07
						799 LIQUIDO A RECE		294,96
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	30,14	1.425,89		28,00	1.130,93	SALARIO LIQ.		294,96

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003233 NOME: MARIANA JOYCE BEZERRA DA SILVA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
 DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	166,80 00	701 RENDIMENTO BRU		1.853,35
115 PERICULOSIDADE	200,00	427,70 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14 00	711 BASE IMP RENDA		1.686,55
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.853,35
			451 VALE TRANSPORT	21,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.		1.853,35
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		148,27
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	88,99 00	747 VT PARTE EMPRE		247,92
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		27,80
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	760 TERCEIROS FOLH		79,69
						761 INSS FOLHA		370,67
						767 ACIDENTE TRABA		55,04
						781 DEDUCAO INSS S		166,80
						799 LIQUIDO A RECE		717,00
						845 ASSIST.MED.EMP		61,20
						846 ASSIST.MED.EMP		208,78
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						865 BASE EMPRESA V		299,00
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						867 BASE AD.PERICU		427,70
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	230,00	1.853,35		30,00	1.136,35	SALARIO LIQ.		717,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003234 NOME: SANDRO FERREIRA BEZERRA FUNCAO: 2027 ANA MANUT ELET IND
 DT.ADM.:02/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	621,03 00	701 RENDIMENTO BRU	7.466,79	
115 PERICULOSIDADE	200,00	744,14 00	405 IMPOSTO DE REN	27,50	908,94 00	711 BASE IMP RENDA	6.845,76	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.977,68 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	602,00 00	719 SALARIO DO MES	4.474,38	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.997,63 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.645,80	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.570,35	
			451 VALE TRANSPORT	20,00	124,02 00	731 BASE DO F.G.T.	7.216,15	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	732 FGTS	577,29	
						747 VT PARTE EMPRE	3,98	
						757 SESI 1.5%	108,24	
						760 TERCEIROS FOLH	310,29	
						761 INSS FOLHA	1.443,23	
						767 ACIDENTE TRABA	214,32	
						781 DEDUCAO INSS S	621,03	
						799 LIQUIDO A RECE	3.229,02	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	744,14	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	261,00	7.466,79		58,50	4.237,77	SALARIO LIQ.	3.229,02	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003236 NOME: MARCOS ANDRE AMARAL SARUBA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
 DT.ADM.:09/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	166,80 00	701 RENDIMENTO BRU	2.354,63	
115 PERICULOSIDADE	200,00	427,70 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14 00	711 BASE IMP RENDA	2.187,83	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	71,28 00	721 BASE DO INSS	1.853,35	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.853,35	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	148,27	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	88,32	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	210,42 00	757 SESI 1.5%	27,80	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	760 TERCEIROS FOLH	79,69	
						761 INSS FOLHA	370,67	
						767 ACIDENTE TRABA	55,04	
						781 DEDUCAO INSS S	166,80	
						799 LIQUIDO A RECE	1.166,32	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	180,28	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	427,70	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	232,00	2.354,63		30,00	1.188,31	SALARIO LIQ.	1.166,32	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4180-COMAN- COORD. DE ENG MAT.: 003237 NOME: LIVIA MARIA DE MORAES FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
 DT.ADM.:16/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.378,13 00	401 INSS	8,00	110,25 00	008 BASE IRRF FER	66,80	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	16,70 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	701 RENDIMENTO BRU	1.444,93	
122 MEDIA FERIAS V	1,00	2,58 00	429 TICKETS	19,00	0,10 00	711 BASE IMP RENDA	1.267,88	
126 FERIAS	1,00	47,52 00	451 VALE TRANSPORT	20,00	71,28 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	66,80 00	721 BASE DO INSS	1.444,93	
			491 INSS FERIAS	8,00	5,34 00	731 BASE DO F.G.T.	1.444,93	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	115,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	56,72	
						757 SESI 1.5%	21,67	
						760 TERCEIROS FOLH	62,13	
						761 INSS FOLHA	288,99	
						767 ACIDENTE TRABA	42,91	
						781 DEDUCAO INSS S	110,25	
						782 DEDUCAO INSS F	5,34	
						799 LIQUIDO A RECE	699,22	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.444,93		55,00	745,71	SALARIO LIQ.	699,22	

Filial: 01 C.CUSTO: 4180 COMAN- COORD. DE ENGENHAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	229,00	14.252,60 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	46,64 00	008 BASE IRRF FER	66,80	
110 ADICIONAL NOTU	0,13	0,19 00	401 INSS	76,00	2.076,78 00	701 RENDIMENTO BRU	23.429,07	
115 PERICULOSIDADE	600,00	1.599,54 00	405 IMPOSTO DE REN	57,50	1.111,01 00	711 BASE IMP RENDA	21.238,85	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	16,70 00	408 MENS SINDICATO	1,40	36,16 00	716 DEDUCAO DEPEND	1.137,54	
122 MEDIA FERIAS V	1,00	2,58 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	7.126,70 00	719 SALARIO DO MES	18.763,18	
126 FERIAS	1,00	47,52 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	952,00 00	721 BASE DO INSS	20.809,52	
159 AUX. DOENCA	10,00	475,22 00	417 ACEAL	0,50	11,66 00	722 SAL.CONT.ACIMA	1.570,35	
175 GRAT.FUNCAO	60,00	3.987,84 00	424 REFEITORIO	0,00	7,00 00	731 BASE DO F.G.T.	22.379,87	
181 AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	429 TICKETS	19,00	0,80 00	732 FGTS	1.790,39	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1.997,63 00	451 VALE TRANSPORT	122,00	537,14 00	747 VT PARTE EMPRE	477,66	
291 D.S.R. S/H.E A	0,01	0,05 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	66,80 00	757 SESI 1.5%	335,69	
934 DIF ABONO MES	0,00	42,46 00	491 INSS FERIAS	8,00	5,34 00	760 TERCEIROS FOLH	962,32	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,18 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	31,32 00	761 INSS FOLHA	4.475,98	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	86,98 00	767 ACIDENTE TRABA	664,67	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	51,33 00	781 DEDUCAO INSS S	2.076,78	
			575 DESC.SASSEPE D	0,00	48,28 04	782 DEDUCAO INSS F	5,34	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	768,43 00	799 LIQUIDO A RECE	8.833,00	
			854 VALE CULTURA	0,00	19,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	729,27	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.260,40 00	846 ASSIST.MED.EMP	567,13	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	848 ASSIST.ODO.EMP	38,22
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	271,17 00	865 BASE EMPRESA V	2.093,00
						866 BASE EMPRESA V	1.916,80
						867 BASE AD.PERICU	1.599,54
						875 BASE VALE CULT	381,00
TOTAIS ->	905,14	23.429,07		284,40	14.596,07	SALARIO LIQ.	8.833,00

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

C.CUSTO:4181-DIELE- DIVISAO DE EL MAT.: 002470 NOME: GILBERTO GONCALVES FERREIRA FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
 DT.ADM.:07/02/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
021 PERICULOSIDADE	0,00	370,67 00	401 INSS	9,00	22,24 00	008 BASE IRRF FER	2.471,14	
022 PERICUL FER ME	0,00	57,03 00	404 IR FERIAS	7,50	26,24 00	701 RENDIMENTO BRU	2.718,26	
101 SALARIO	4,00	190,09 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	707 BASE IR FERIAS	2.253,88	
115 PERICULOSIDADE	23,33	57,03 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.058,33 00	711 BASE IMP RENDA	224,88	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	535,41 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	0,01 00	491 INSS FERIAS	0,00	192,74 00	721 BASE DO INSS	2.388,77	
126 FERIAS	26,00	1.235,56 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	148,10 00	731 BASE DO F.G.T.	2.388,77	
172 FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	66,89 00	732 FGTS	191,10	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	82,37 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	35,83	
						760 TERCEIROS FOLH	102,72	
						761 INSS FOLHA	477,75	
						767 ACIDENTE TRABA	70,95	
						781 DEDUCAO INSS S	22,24	
						782 DEDUCAO INSS F	217,26	
						799 LIQUIDO A RECE	200,62	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	427,70	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	83,33	2.718,26		18,50	2.517,64	SALARIO LIQ.	200,62	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4181-DIELE- DIVISAO DE EL MAT.: 002526 NOME: JARBAS FERREIRA DE LIMA JUNIOR FUNCAO: 2014 TEC.EM MAN. ELE. IND
 DT.ADM.:20/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 175.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	123,55 00	701 RENDIMENTO BRU	1.853,35	
115 PERICULOSIDADE	175,00	427,70 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14 00	711 BASE IMP RENDA	1.420,91	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.544,46	
			549 DESC SAL PG MA	0,00	308,89 00	731 BASE DO F.G.T.	1.544,46	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	91,12 00	732 FGTS	123,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757 SESI 1.5%	23,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	66,41	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	761 INSS FOLHA	308,89	
						767 ACIDENTE TRABA	45,87	
						781 DEDUCAO INSS S	123,55	
						799 LIQUIDO A RECE	354,81	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	427,70	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	205,00	1.853,35		8,00	1.498,54	SALARIO LIQ.	354,81	

Filial: 01 C.CUSTO: 4181 DIELE- DIVISAO DE ELETRIC

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
021 PERICULOSIDADE	0,00	370,67 00	401 INSS	17,00	145,79 00	008 BASE IRRF FER	2.471,14	
022 PERICUL FER ME	0,00	57,03 00	404 IR FERIAS	7,50	26,24 00	701 RENDIMENTO BRU	4.571,61	
101 SALARIO	34,00	1.615,74 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	630,14 00	707 BASE IR FERIAS	2.253,88	
115 PERICULOSIDADE	198,33	484,73 00	424 REFEITORIO	1,00	2,00 00	711 BASE IMP RENDA	1.645,79	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	535,41 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	2.058,33 00	719 SALARIO DO MES	2.851,30	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	0,01 00	429 TICKETS	1,00	0,20 00	721 BASE DO INSS	3.933,23	
126 FERIAS	26,00	1.235,56 00	491 INSS FERIAS	0,00	192,74 00	731 BASE DO F.G.T.	3.933,23	
172 FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	549 DESC SAL PG MA	0,00	308,89 00	732 FGTS	314,66	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	82,37 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	239,22 00	757 SESI 1.5%	59,00	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	66,89 00	760 TERCEIROS FOLH	169,13	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	761 INSS FOLHA	786,64	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	767 ACIDENTE TRABA	116,82	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	781 DEDUCAO INSS S	145,79	
						782 DEDUCAO INSS F	217,26	
						799 LIQUIDO A RECE	555,43	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						865 BASE EMPRESA V	598,00	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						867 BASE AD.PERICU	855,40
						875 BASE VALE CULT	96,00
TOTAIS ->	288,33	4.571,61	26,50	4.016,18		SALARIO LIQ.	555,43

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

C.CUSTO:4182-DIMEC- DIVISAO DE ME MAT.: 001809 NOME: JOSE IRANILDO DE ANDRADE SILVA FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
 DT.ADM.:16/08/1988 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.438,37 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	325,12 00	401 INSS	11,00	1,93 00	008 BASE IRRF FER	6.037,24	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.308,07 00	404 IR FERIAS	27,50	620,09 00	701 RENDIMENTO BRU	6.460,94	
122 MEDIA FERIAS V	26,00	53,33 00	408 MENS SINDICATO	0,70	17,07 00	707 BASE IR FERIAS	5.416,21	
124 INSUFICIENCA S	0,00	98,58 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	485,70 00	711 BASE IMP RENDA	15,59	
126 FERIAS	26,00	3.841,32 00	417 ACEAL	0,50	12,19 00	719 SALARIO DO MES	4.432,29	
172 FERIAS MES SEG	4,00	590,97 00	424 REFEITORIO	1,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	5.249,79	
200 MED.FERIAS MES	4,00	8,21 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.006,65 00	731 BASE DO F.G.T.	5.249,79	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	201,24 00	428 ATRASO/SAIDA A	13,88	307,60 00	732 FGTS	419,98	
203 MED. S/H.EXTRA	26,00	29,55 00	429 TICKETS	1,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	78,75	
204 MED.S/H.EXTRA	4,00	4,55 00	489 INS SALDO MES	0,00	130,40 00	760 TERCEIROS FOLH	225,74	
			491 INSS FERIAS	0,00	575,54 00	761 INSS FOLHA	1.049,96	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	767 ACIDENTE TRABA	155,92	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	781 DEDUCAO INSS S	1,93	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	782 DEDUCAO INSS F	621,03	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	94,00	6.460,94	81,58	6.460,94		SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4182-DIMEC- DIVISAO DE ME MAT.: 002160 NOME: EDNALDO FELIX DE QUEIROZ FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
 DT.ADM.:10/02/1998 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.106,36 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.106,36 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	24,69 00	701 RENDIMENTO BRU	2.131,05	
934 DIF ABONO MES	0,00	18,52 00	401 INSS	9,00	189,57 00	711 BASE IMP RENDA	1.916,79	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	6,17 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	716,16 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	2.106,36	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	2.106,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	2.106,36	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	732 FGTS	168,51	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%	31,60	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	90,57	
						761 INSS FOLHA	421,27	
						767 ACIDENTE TRABA	62,56	
						781 DEDUCAO INSS S	189,57	
						799 LIQUIDO A RECE	862,85	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	862,85	
	30,00	2.131,05		9,00	1.268,20			

C.CUSTO:4182-DIMEC- DIVISAO DE ME MAT.: 003136 NOME: ALEXANDER BEZERRA FUNCAO: 2016 TEC.EM MAN. MEC. IND
 DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	9,00	227,88 00	701 RENDIMENTO BRU	2.533,38	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	30,01 00	711 BASE IMP RENDA	2.304,23	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	861,35 00	719 SALARIO DO MES	2.533,38	
			424 REPEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	2.532,11	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,10	1,27 00	731 BASE DO F.G.T.	2.532,11	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	202,57	
			451 VALE TRANSPORT	21,00	71,28 00	747 VT PARTE EMPRE	113,52	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	37,98	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	760 TERCEIROS FOLH	108,88	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	506,42	
						767 ACIDENTE TRABA	75,20	
						781 DEDUCAO INSS S	227,88	
						799 LIQUIDO A RECE	1.256,72	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	60,00	2.533,38	37,60	1.276,66		SALARIO LIQ.	1.256,72

Filial: 01 C.CUSTO: 4182 DIMEC- DIVISAO DE MECANIC

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	64,00	3.857,13 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	24,69 00	008 BASE IRRF FER	6.037,24
121 ADICIONAL 1/3	0,00	1.308,07 00	401 INSS	29,00	419,38 00	701 RENDIMENTO BRU	11.125,37
122 MEDIA FERIAS V	26,00	53,33 00	404 IR FERIAS	27,50	620,09 00	707 BASE IR FERIAS	5.416,21
124 INSUFICIENCA S	0,00	98,58 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	30,01 00	711 BASE IMP RENDA	4.236,61
126 FERIAS	26,00	3.841,32 00	408 MENS SINDICATO	0,70	17,07 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
172 FERIAS MES SEG	4,00	590,97 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.577,51 00	719 SALARIO DO MES	9.072,03
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.107,73 00	411 EMPREST. BCO R	26,00	485,70 00	721 BASE DO INSS	9.888,26
200 MED.FERIAS MES	4,00	8,21 00	417 ACEAL	0,50	12,19 00	731 BASE DO F.G.T.	9.888,26
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	201,24 00	424 REFEITORIO	1,00	3,00 00	732 FGTS	791,06
203 MED. S/H.EXTRA	26,00	29,55 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	4.006,65 00	747 VT PARTE EMPRE	113,52
204 MED.S/H.EXTRA	4,00	4,55 00	428 ATRASO/SAIDA A	13,98	308,87 00	757 SESI 1.5%	148,33
934 DIF ABONO MES	0,00	18,52 00	429 TICKETS	1,00	0,30 00	760 TERCEIROS FOLH	425,19
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	6,17 00	451 VALE TRANSPORT	21,00	71,28 00	761 INSS FOLHA	1.977,65
			489 INS SALDO MES	0,00	130,40 00	767 ACIDENTE TRABA	293,68
			491 INSS FERIAS	0,00	575,54 00	781 DEDUCAO INSS S	419,38
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	782 DEDUCAO INSS F	621,03
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	405,01 00	799 LIQUIDO A RECE	2.119,57
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	495,01
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	271,27 00	846 ASSIST.MED.EMP	331,55
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
						865 BASE EMPRESA V	897,00
						866 BASE EMPRESA V	718,80
						875 BASE VALE CULT	142,00
TOTAIS ->	184,00	11.125,37	128,18	9.005,80		SALARIO LIQ.	2.119,57

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4190-COPCP- COORD. DE PLA MAT.: 001927 NOME: RITA DE CASSIA CHAGAS FUNCAO: 2003 OP. DE PROD. IND.
 DT.ADM.:01/06/1991 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.220,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.220,97 00	401 INSS	11,00	447,88 00	701 RENDIMENTO BRU	4.071,71	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.850,74 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	160,33 00	711 BASE IMP RENDA	3.623,83	
			408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.384,38 00	719 SALARIO DO MES	4.071,71	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.071,71	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.071,71	
			519 DESC EMPREST S	0,00	339,31 03	732 FGTS	325,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	61,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	175,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	814,34	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	507,26 00	767 ACIDENTE TRABA	120,93	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	447,88	
						799 LIQUIDO A RECE	1.031,77	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	539,14	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->			60,00	4.071,71	26,70	3.039,94	SALARIO LIQ.	1.031,77

C.CUSTO:4190-COPCP- COORD. DE PLA MAT.: 002791 NOME: JOSIMAR SILVA FUNCAO: 2035 FARMACEUTICO IND
 DT.ADM.:02/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.317,86 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.317,86 00	401 INSS	11,00	474,96 00	701 RENDIMENTO BRU	4.317,86	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	193,19 00	711 BASE IMP RENDA	3.842,90	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.468,07 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	4.317,86	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	4.317,86	
						731 BASE DO F.G.T.	4.317,86	
						732 FGTS	345,43	
						757 SESI 1.5%	64,77	
						760 TERCEIROS FOLH	185,67	
						761 INSS FOLHA	863,57	
						767 ACIDENTE TRABA	128,24	
						781 DEDUCAO INSS S	474,96	
						799 LIQUIDO A RECE	2.180,54	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->			30,00	4.317,86	26,00	2.137,32	SALARIO LIQ.	2.180,54

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:4190-COPCP- COORD. DE PLA MAT.: 003135 NOME: RAFAEL DE MENEZES E S PIRES FUNCAO: 2028 ANALISTA EM PCP
 DT.ADM.:13/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.480,46 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.480,46 00	401 INSS	11,00	492,18 00	701 RENDIMENTO BRU	4.474,38	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	22,50	259,86 00	711 BASE IMP RENDA	3.982,20	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.521,29 00	719 SALARIO DO MES	4.474,38	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	721 BASE DO INSS	4.474,38	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	4.474,38	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	732 FGTS	357,95	
						757 SESI 1.5%	67,12	
						760 TERCEIROS FOLH	192,40	
						761 INSS FOLHA	894,88	
						767 ACIDENTE TRABA	132,89	
						781 DEDUCAO INSS S	492,18	
						799 LIQUIDO A RECE	2.196,95	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->		60,00	4.474,38	33,50	2.277,43	SALARIO LIQ.	2.196,95	

Filial: 01 C.CUSTO: 4190 COPCP- COORD. DE PLANEJ.

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	9.019,29 00	401 INSS	33,00	1.415,02 00	701 RENDIMENTO BRU	12.863,95	
175 GRAT.FUNCAO	30,00	1.993,92 00	405 IMPOSTO DE REN	52,50	613,38 00	711 BASE IMP RENDA	11.448,93	
216 GRAT.INCORPORA	30,00	1.850,74 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,74 00	719 SALARIO DO MES	12.863,95	
			424 REFEITORIO	0,00	3,00 00	721 BASE DO INSS	12.863,95	
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	12.863,95	
			519 DESC EMPREST S	0,00	339,31 03	732 FGTS	1.029,12	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	192,97	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	553,15	
			854 VALE CULTURA	0,00	6,00 00	761 INSS FOLHA	2.572,79	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	507,26 00	767 ACIDENTE TRABA	382,06	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	781 DEDUCAO INSS S	1.415,02	
						799 LIQUIDO A RECE	5.409,26	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	539,14	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	897,00	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	94,00	
TOTAIS ->		150,00	12.863,95	86,20	7.454,69	SALARIO LIQ.	5.409,26	

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:42:36

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 340
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 01 - FABRICA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

331	GRAT.C/COMISSI	1854,00	226.528,71	00	
344	SAL.DIRETOR	60,00	5.051,26	00	
345	GRAT.DIRETOR	60,00	20.205,06	00	
361	IND.P.T.S(A.C.	0,00	6.817,45	00	
374	DEV HAPVIDA	0,00	766,56	00	
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	485,52	00	
382	DSR S/ INSSALUB	142,13	1.283,92	00	
932	ABONO MES SEGU	20,00	2.603,74	00	
933	1/3 ABONO MES	0,00	868,32	00	
934	DIF ABONO MES	5,00	205,29	00	
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	44,12	00	
936	MEDIA HORAS SO	6,00	1,72	00	
937	MEDIA VALOR SO	6,00	0,12	00	
938	MEDIA H SOBRE	4,00	1,15	00	
939	MED VL S/ AB M	4,00	0,08	00	

TOTAIS -> 21186,03 1.524.153,75 15599,17 1.009.488,71 SALARIO LIQ. 514.665,04

Sit.Normal: 00338 Admitidos: 00000 Afastados: 00104 Demitidos:00001
Ferias: 00029 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00472

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 001135 NOME: ANTONIO LUIZ DOS SANTOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:25/06/1979 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.560,29 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.560,29 00	401 INSS	9,00	230,42 00	701 RENDIMENTO BRU	2.560,29	
			408 MENS SINDICATO	0,70	17,92 00	711 BASE IMP RENDA	2.329,87	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	870,50 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	128,01 00	719 SALARIO DO MES	2.560,29	
			489 INS SALDO MES	0,00	258,74 00	721 BASE DO INSS	2.560,29	
			519 DESC EMPREST S	0,00	213,36 11	731 BASE DO F.G.T.	2.560,29	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	204,82	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	747 VT PARTE EMPRE	83,19	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%	38,40	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	282,09 00	760 TERCEIROS FOLH	110,09	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	512,06	
						767 ACIDENTE TRABA	76,04	
						781 DEDUCAO INSS S	230,42	
						799 LIQUIDO A RECE	273,65	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.560,29		33,70	2.286,64	SALARIO LIQ.	273,65	

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 002525 NOME: FABIANE TAVARES DE SOUZA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:20/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.447,04 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
159 AUX. DOENCA	1,00	55,13 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,18 00	429 TICKETS	23,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	132,73	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	232,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%	24,89	
						760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	852,92	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	59,00	1.659,16		55,70	806,24	SALARIO LIQ.	852,92	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 003032 NOME: KELEN CRISTINA DE AL F E SILVA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:16/06/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	27,00	2.849,20 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.165,78
159 AUX. DOENCA	3,00	316,58 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			429 TICKETS	21,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
						732 FGTS		253,26
						757 SESI 1.5%		47,49
						760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.668,57
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00
TOTAIS ->			30,00	3.165,78	39,50	1.497,21	SALARIO LIQ.	1.668,57

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 003113 NOME: CYNTHIA MARIA REGIS SIQUEIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:02/03/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			411 EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		114,05
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747 VT PARTE EMPRE		82,32
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		21,38
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55 00	760 TERCEIROS FOLH		61,30
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA		285,13
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		137,65
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		93,57
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->			30,00	1.425,65	32,00	1.288,00	SALARIO LIQ.	137,65

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 02 C.CUSTO: 2201 FARMACIA IMPERADOR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	116,00	8.282,18 00	401 INSS	36,00	825,43 00	701 RENDIMENTO BRU	8.810,88	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	7.985,45	
159 AUX. DOENCA	4,00	371,71 00	408 MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,18 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70 00	719 SALARIO DO MES	8.648,66	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	721 BASE DO INSS	8.810,88	
			429 TICKETS	44,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	8.810,88	
			451 VALE TRANSPORT	72,00	274,14 00	732 FGTS	704,86	
			489 INS SALDO MES	0,00	258,74 00	747 VT PARTE EMPRE	397,86	
			519 DESC EMPREST S	0,00	213,36 11	757 SESI 1.5%	132,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	760 TERCEIROS FOLH	378,86	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	307,39 00	761 INSS FOLHA	1.762,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	767 ACIDENTE TRABA	261,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	358,64 00	781 DEDUCAO INSS S	825,43	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	799 LIQUIDO A RECE	2.932,79	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	845 ASSIST.MED.EMP	375,70	
						846 ASSIST.MED.EMP	302,35	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	149,00	8.810,88		160,90	5.878,09	SALARIO LIQ.	2.932,79	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 02 - FARM. IMPERADOR Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 02 - FARM. IMPERADOR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	116,00	8.282,18 00	401 INSS	36,00	825,43 00	701 RENDIMENTO BRU	8.810,88	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	7.985,45	
159 AUX. DOENCA	4,00	371,71 00	408 MENS SINDICATO	1,40	33,56 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,18 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.995,70 00	719 SALARIO DO MES	8.648,66	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	227,46 00	721 BASE DO INSS	8.810,88	
			429 TICKETS	44,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	8.810,88	
			451 VALE TRANSPORT	72,00	274,14 00	732 FGTS	704,86	
			489 INS SALDO MES	0,00	258,74 00	747 VT PARTE EMPRE	397,86	
			519 DESC EMPREST S	0,00	213,36 11	757 SESI 1.5%	132,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	760 TERCEIROS FOLH	378,86	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	307,39 00	761 INSS FOLHA	1.762,18	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	767 ACIDENTE TRABA	261,68	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	358,64 00	781 DEDUCAO INSS S	825,43	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	57,95 00	799 LIQUIDO A RECE	2.932,79	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	230,25 00	845 ASSIST.MED.EMP	375,70	
						846 ASSIST.MED.EMP	302,35	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	149,00	8.810,88		160,90	5.878,09	SALARIO LIQ.	2.932,79	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 002545 NOME: RICARDO CAMORE CAJUEIRO FUNCAO: 1155 TEC.ADM.FINANCAS I
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.747,58	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.627,83	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	119,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	232,35	
						757 SESI 1.5%	22,45	
						760 TERCEIROS FOLH	64,37	
						761 INSS FOLHA	299,39	
						767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	1.020,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.747,58		32,70	727,52	SALARIO LIQ.	1.020,06	

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 002627 NOME: LIBNI DE MEDEIROS MELO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:20/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	421,38 00	701 RENDIMENTO BRU	4.098,69	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	165,76 00	711 BASE IMP RENDA	3.659,99	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			428 ATRASO/SAIDA A	0,90	17,32 00	721 BASE DO INSS	3.830,73	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.830,73	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS	306,46	
						757 SESI 1.5%	57,46	
						760 TERCEIROS FOLH	164,72	
						761 INSS FOLHA	766,15	
						767 ACIDENTE TRABA	113,77	
						781 DEDUCAO INSS S	421,38	
						799 LIQUIDO A RECE	2.179,79	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	31,00	4.098,69		26,90	1.918,90	SALARIO LIQ.	2.179,79	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 002684 NOME: DULCE NARIELE ANHAIA LEMES FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:01/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	3.719,78 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	171,03 00	701 RENDIMENTO BRU	4.269,72	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	128,27 00	401 INSS	11,00	423,28 00	711 BASE IMP RENDA	3.675,41	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	42,76 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
159 AUX. DOENCA	1,00	128,27 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			424 REFEITORIO	0,00	1,00 00	732 FGTS	307,84	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	57,72	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	153,60 00	760 TERCEIROS FOLH	165,47	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 12	761 INSS FOLHA	769,61	
			519 DESC EMPREST S	0,00	312,21 01	767 ACIDENTE TRABA	114,29	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	781 DEDUCAO INSS S	423,28	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	799 LIQUIDO A RECE	208,39	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	32,00	4.269,72		50,00	4.061,33	SALARIO LIQ.	208,39	

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 002974 NOME: MARCELO DIEDERICHES PRATES FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.378,13 00	401 INSS	8,00	112,72 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
159 AUX. DOENCA	1,00	47,52 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.296,32	
			424 REFEITORIO	23,00	1,00 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			428 ATRASO/SAIDA A	2,33	16,61 00	721 BASE DO INSS	1.409,04	
			429 TICKETS	23,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.409,04	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	732 FGTS	112,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	82,32	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	757 SESI 1.5%	21,14	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	60,59	
						761 INSS FOLHA	281,81	
						767 ACIDENTE TRABA	41,85	
						781 DEDUCAO INSS S	112,72	
						799 LIQUIDO A RECE	561,18	
						845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						865 BASE EMPRESA V	299,00	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 80,33 864,47 SALARIO LIQ. 561,18

C.CUSTO:2202-FARMACIA DOIS IRMAOS MAT.: 003330 NOME: SAMUEL ROMULO DA S C JUNIOR FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:01/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
159 AUX. DOENCA	3,00	135,89 00	401 INSS	8,00	117,14 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	11,82 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.347,16	
330 SAL.C/COMISSIO	27,00	265,88 00	428 ATRASO/SAIDA A	1,73	12,78 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	27,00	1.063,49 00	429 TICKETS	21,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.464,30	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	731 BASE DO F.G.T.	1.464,30	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	117,14	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	50,07 00	747 VT PARTE EMPRE	233,35	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	21,96	
						760 TERCEIROS FOLH	62,96	
						761 INSS FOLHA	292,86	
						767 ACIDENTE TRABA	43,49	
						781 DEDUCAO INSS S	117,14	
						799 LIQUIDO A RECE	713,71	
						845 ASSIST.MED.EMP	61,20	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	57,00	1.477,08	54,73	763,37	SALARIO LIQ.	713,71		

Filial: 03 C.CUSTO: 2202 FARMACIA DOIS IRMAOS

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	118,00	10.442,90 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	171,03 00	701 RENDIMENTO BRU	13.018,72	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	128,27 00	401 INSS	46,00	1.194,27 00	711 BASE IMP RENDA	11.606,71	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	42,76 00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	362,27 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
159 AUX. DOENCA	5,00	311,68 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	12.095,77	
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.112,57 00	721 BASE DO INSS	12.049,06	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	11,82 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	731 BASE DO F.G.T.	12.049,06	
330 SAL.C/COMISSIO	27,00	265,88 00	424 REFEITORIO	23,00	4,00 00	732 FGTS	963,92	
331 GRAT.C/COMISSI	27,00	1.063,49 00	428 ATRASO/SAIDA A	4,96	46,71 00	747 VT PARTE EMPRE	548,02	
			429 TICKETS	44,00	0,50 00	757 SESI 1.5%	180,73	
			451 VALE TRANSPORT	96,00	373,58 00	760 TERCEIROS FOLH	518,11	
			519 DESC EMPREST S	0,00	312,21 01	761 INSS FOLHA	2.409,82	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 12	767 ACIDENTE TRABA	357,86	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	781 DEDUCAO INSS S	1.194,27	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	339,25 00	799 LIQUIDO A RECE	4.683,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	351,35	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:42:40

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 350
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

		906 EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	865 BASE EMPRESA V	897,00
					866 BASE EMPRESA V	958,40
					875 BASE VALE CULT	235,00
TOTAIS ->	181,00	13.018,72	244,66	8.335,59	SALARIO LIQ.	4.683,13

Sit.Normal:	00002	Admitidos:	00000	Afastados:	00003	Demitidos:	00000
Ferías:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 03 - DOIS IRMAOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 03 - DOIS IRMAOS

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	118,00	10.442,90 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	171,03 00	701 RENDIMENTO BRU	13.018,72	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	128,27 00	401 INSS	46,00	1.194,27 00	711 BASE IMP RENDA	11.606,71	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	42,76 00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	362,27 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
159 AUX. DOENCA	5,00	311,68 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	12.095,77	
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.112,57 00	721 BASE DO INSS	12.049,06	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	11,82 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	221,53 00	731 BASE DO F.G.T.	12.049,06	
330 SAL.C/COMISSIO	27,00	265,88 00	424 REPEITORIO	23,00	4,00 00	732 FGTS	963,92	
331 GRAT.C/COMISSI	27,00	1.063,49 00	428 ATRASO/SAIDA A	4,96	46,71 00	747 VT PARTE EMPRE	548,02	
			429 TICKETS	44,00	0,50 00	757 SESI 1.5%	180,73	
			451 VALE TRANSPORT	96,00	373,58 00	760 TERCEIROS FOLH	518,11	
			519 DESC EMPREST S	0,00	312,21 01	761 INSS FOLHA	2.409,82	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 12	767 ACIDENTE TRABA	357,86	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	781 DEDUCAO INSS S	1.194,27	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	339,25 00	799 LIQUIDO A RECE	4.683,13	
			854 VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	351,35	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	143,84 00	846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	658,46 00	865 BASE EMPRESA V	897,00	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	235,00	
TOTAIS ->	181,00	13.018,72		244,66	8.335,59	SALARIO LIQ.	4.683,13	

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00003 Demitidos:00000
 Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
 Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 002096 NOME: MARCELO MORAIS DE OLIVEIRA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
 DT.ADM.:15/04/1996 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	11,00	333,48 00	701 RENDIMENTO BRU	3.031,64	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	45,34 00	711 BASE IMP RENDA	2.698,16	
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	721 BASE DO INSS	3.031,64	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.031,64	
			451 VALE TRANSPORT	13,00	116,60 00	732 FGTS	242,53	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	65,80	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	757 SESI 1.5%	45,47	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH	130,36	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	111,27 00	761 INSS FOLHA	606,33	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	90,04	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	743,84 00	781 DEDUCAO INSS S	333,48	
						799 LIQUIDO A RECE	480,15	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	480,15	
	230,00	3.031,64		32,70	2.551,49			

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 002559 NOME: SANDRO DE MIRANDA SANTOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,94	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,19	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	732 FGTS	119,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	78,75	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	377,39 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
						761 INSS FOLHA	299,39	
						767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	142,93	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	192,03	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	30,00	1.496,94	32,00	1.354,01		SALARIO LIQ.	142,93

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 002586 NOME: JAQUELINE P F DE OLIVEIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	132,73	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	747 VT PARTE EMPRE	78,75	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	24,89	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760 TERCEIROS FOLH	71,34	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	302,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.659,16	32,70	1.356,24		SALARIO LIQ.	302,92	

C.CUSTO:2203-FARMACIA TIP MAT.: 003044 NOME: THIANE NASCIMENTO PAIXAO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.165,78	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	2.817,55	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.165,78	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78	
						732 FGTS	253,26	
						757 SESI 1.5%	47,49	
						760 TERCEIROS FOLH	136,13	
						761 INSS FOLHA	633,16	
						767 ACIDENTE TRABA	94,02	
						781 DEDUCAO INSS S	348,23	
						799 LIQUIDO A RECE	1.668,57	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 3.165,78 18,50 1.497,21 SALARIO LIQ. 1.668,57

Filial: 09 C.CUSTO: 2203 FARMACIA TIP

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	120,00	8.491,69 00	401 INSS	38,00	934,19 00	701 RENDIMENTO BRU	9.353,52	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	711 BASE IMP RENDA	8.419,33	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	1,40	31,96 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35 00	719 SALARIO DO MES	8.491,69	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	721 BASE DO INSS	9.353,52	
			429 TICKETS	0,00	0,40 00	731 BASE DO F.G.T.	9.353,52	
			451 VALE TRANSPORT	61,00	266,30 00	732 FGTS	748,28	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	747 VT PARTE EMPRE	223,30	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	328,14 00	757 SESI 1.5%	140,30	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760 TERCEIROS FOLH	402,20	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	973,88 00	761 INSS FOLHA	1.870,71	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	767 ACIDENTE TRABA	277,80	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	743,84 00	781 DEDUCAO INSS S	934,19	
						799 LIQUIDO A RECE	2.594,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	401,04	
						846 ASSIST.MED.EMP	785,09	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	350,00	9.353,52	115,90	6.758,95	SALARIO LIQ.	2.594,57		

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 09 - FARMACIA-TIP Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 09 - FARMACIA-TIP

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	120,00	8.491,69 00	401 INSS	38,00	934,19 00	701 RENDIMENTO BRU	9.353,52	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	711 BASE IMP RENDA	8.419,33	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	1,40	31,96 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.235,35 00	719 SALARIO DO MES	8.491,69	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	721 BASE DO INSS	9.353,52	
			429 TICKETS	0,00	0,40 00	731 BASE DO F.G.T.	9.353,52	
			451 VALE TRANSPORT	61,00	266,30 00	732 FGTS	748,28	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	747 VT PARTE EMPRE	223,30	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	328,14 00	757 SESI 1.5%	140,30	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760 TERCEIROS FOLH	402,20	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	973,88 00	761 INSS FOLHA	1.870,71	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	767 ACIDENTE TRABA	277,80	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	743,84 00	781 DEDUCAO INSS S	934,19	
						799 LIQUIDO A RECE	2.594,57	
						845 ASSIST.MED.EMP	401,04	
						846 ASSIST.MED.EMP	785,09	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	350,00	9.353,52		115,90	6.758,95	SALARIO LIQ.	2.594,57	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2201-FARMACIA IMPERADOR MAT.: 003276 NOME: JOSE CARLOS DA S QUIRINO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	2.479,64	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	14,13 00	711 BASE IMP RENDA	2.092,48	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			436 PENSAO ALIMENT	20,00	269,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	732 FGTS	118,17	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	79,75	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	22,16	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	1.483,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		64,00	2.479,64	59,50	996,26	SALARIO LIQ.	1.483,38	

Filial: 10 C.CUSTO: 2201 FARMACIA IMPERADOR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	2.479,64	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	14,13 00	711 BASE IMP RENDA	2.092,48	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			436 PENSAO ALIMENT	20,00	269,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	732 FGTS	118,17	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	79,75	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	22,16	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	1.483,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		64,00	2.479,64	59,50	996,26	SALARIO LIQ.	1.483,38	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2207-FARMACIA CASA AMAREL MAT.: 002124 NOME: JOSE ALVES FIGUEIREDO FILHO FUNCAO: 2005 VIGILANTE
 DT.ADM.:16/06/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	31,99 00	701 RENDIMENTO BRU		3.063,63
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	401 INSS	11,00	333,48 00	711 BASE IMP RENDA		2.698,16
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	719 SALARIO DO MES		2.332,03
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	721 BASE DO INSS		3.031,64
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.031,64
			519 DESC EMPREST S	0,00	252,64 10	732 FGTS		242,53
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	757 SESI 1.5%		45,47
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	760 TERCEIROS FOLH		130,36
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	50,07 00	761 INSS FOLHA		606,33
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	113,85 00	767 ACIDENTE TRABA		90,04
						781 DEDUCAO INSS S		333,48
						799 LIQUIDO A RECE		945,57
						845 ASSIST.MED.EMP		296,53
						846 ASSIST.MED.EMP		61,20
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						867 BASE AD.PERICU		699,61
						875 BASE VALE CULT		47,00
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		945,57
	230,00	3.063,63		18,50	2.118,06			

C.CUSTO:2207-FARMACIA CASA AMAREL MAT.: 002973 NOME: ELDERSON GOMES DA CUNHA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 030 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	25,00	1.188,04 00	401 INSS	8,00	127,02 00	701 RENDIMENTO BRU		1.587,87
150 GRAT FUNCAO FA	25,00	135,18 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	476,36 00	711 BASE IMP RENDA		1.460,85
159 AUX. DOENCA	5,00	260,14 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	35,99 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	4,51 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		1.587,87
			451 VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.		1.587,87
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS		127,03
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	747 VT PARTE EMPRE		94,32
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%		23,82
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760 TERCEIROS FOLH		68,28
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA		317,57
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	256,93 00	767 ACIDENTE TRABA		47,16
						781 DEDUCAO INSS S		127,02
						799 LIQUIDO A RECE		37,99
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		593,06
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						866 BASE EMPRESA V		239,60

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	55,00	1.587,87	32,00	1.549,88		SALARIO LIQ.	37,99

C.CUSTO:2207-FARMACIA CASA AMAREL MAT.: 002976 NOME: BRUNO LAETE DOS SANTOS FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	2.428,69	
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.003,04 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			489 INS SALDO MES	0,00	1.632,52 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			519 DESC EMPREST S	0,00	118,80 05	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	114,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	235,92	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	2.428,69	32,00	2.428,69		SALARIO LIQ.	0,00	

Filial: 10 C.CUSTO: 2207 FARMACIA CASA AMARELA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	85,00	4.945,72 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	31,99 00	701 RENDIMENTO BRU	7.080,19	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	401 INSS	27,00	574,55 00	711 BASE IMP RENDA	5.470,61	
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.003,04 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
150 GRAT FUNCAO FA	25,00	135,18 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.991,84 00	719 SALARIO DO MES	5.183,33	
159 AUX. DOENCA	5,00	260,14 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	35,99 00	721 BASE DO INSS	6.045,16	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	4,51 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	6.045,16	
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99 00	451 VALE TRANSPORT	48,00	142,56 00	732 FGTS	483,61	
			489 INS SALDO MES	0,00	1.632,52 00	747 VT PARTE EMPRE	330,24	
			519 DESC EMPREST S	0,00	371,44 15	757 SESI 1.5%	90,67	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	760 TERCEIROS FOLH	259,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	309,19 00	761 INSS FOLHA	1.209,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	767 ACIDENTE TRABA	179,54	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29 00	781 DEDUCAO INSS S	574,55	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	799 LIQUIDO A RECE	983,56	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	370,78 00	845 ASSIST.MED.EMP	377,91	
						846 ASSIST.MED.EMP	654,26	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:42:44

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 359
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					866 BASE EMPRESA V	718,80		
					867 BASE AD.PERICU	699,61		
					875 BASE VALE CULT	143,00		
TOTAIS ->	315,00		7.080,19		82,50	6.096,63	SALARIO LIQ.	983,56

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 10 - CASA AMARELA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 10 - CASA AMARELA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	85,00	4.945,72 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	31,99 00	701 RENDIMENTO BRU	9.559,83	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	401 INSS	35,00	692,71 00	711 BASE IMP RENDA	7.563,09	
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.003,04 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	73,69 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
150 GRAT FUNCAO FA	25,00	135,18 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.494,05 00	719 SALARIO DO MES	6.660,41	
159 AUX. DOENCA	5,00	260,14 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	35,99 00	721 BASE DO INSS	7.522,24	
181 AUXILIO CRECHE	4,00	1.002,56 00	429 TICKETS	0,00	0,40 00	731 BASE DO F.G.T.	7.522,24	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	4,51 00	436 PENSAO ALIMENT	20,00	269,00 00	732 FGTS	601,78	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	451 VALE TRANSPORT	72,00	216,41 00	747 VT PARTE EMPRE	409,99	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	489 INS SALDO MES	0,00	1.632,52 00	757 SESI 1.5%	112,83	
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99 00	519 DESC EMPREST S	0,00	371,44 15	760 TERCEIROS FOLH	323,45	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	761 INSS FOLHA	1.504,45	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	309,19 00	767 ACIDENTE TRABA	223,41	
			854 VALE CULTURA	0,00	9,00 00	781 DEDUCAO INSS S	692,71	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	535,29 00	799 LIQUIDO A RECE	2.466,94	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP	377,91	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	370,78 00	846 ASSIST.MED.EMP	654,26	
						848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	191,00	
TOTAIS ->	379,00	9.559,83		142,00	7.092,89	SALARIO LIQ.	2.466,94	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 001916 NOME: FABIOLA ALBUQUERQUE PINHEIRO FUNCAO: 1156 TEC.ADM.FINANÇAS II
 DT.ADM.:16/03/1990 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.142,37 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.142,37 00	401 INSS	9,00	192,81 00	701 RENDIMENTO BRU	2.142,37	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	728,41 00	711 BASE IMP RENDA	1.949,56	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	2.142,37	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	2.142,37	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	431,30 00	731 BASE DO F.G.T.	2.142,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	732 FGTS	171,39	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	594,74 00	757 SESI 1.5%	32,14	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	92,12	
						761 INSS FOLHA	428,47	
						767 ACIDENTE TRABA	63,63	
						781 DEDUCAO INSS S	192,81	
						799 LIQUIDO A RECE	175,20	
						845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	30,00	2.142,37		9,00	1.967,17	SALARIO LIQ.	175,20	

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 002719 NOME: DANIELLE MEDEIROS PONTES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:28/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	27,00	1.414,63 00	401 INSS	9,00	156,06 00	701 RENDIMENTO BRU	1.984,67	
150 GRAT FUNCAO FA	27,00	146,00 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	589,57 00	711 BASE IMP RENDA	1.828,61	
159 AUX. DOENCA	3,00	171,78 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	147,54 00	719 SALARIO DO MES	1.571,81	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.734,03	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1,62 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	78,59 00	731 BASE DO F.G.T.	1.734,03	
			519 DESC EMPREST S	0,00	144,50 02	732 FGTS	138,72	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	75,01	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	26,01	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	74,56	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	761 INSS FOLHA	346,81	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	51,50	
						781 DEDUCAO INSS S	156,06	
						799 LIQUIDO A RECE	590,72	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	58,00	1.984,67		33,00	1.393,95	SALARIO LIQ.	590,72	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 002823 NOME: ADRIANA MARIA DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:12/05/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,94	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,19	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			489 INS SALDO MES	0,00	301,43 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			519 DESC EMPREST S	0,00	124,75 11	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			519 DESC EMPREST S	0,00	138,26 03	732 FGTS	119,76	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	747 VT PARTE EMPRE	232,35	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	80,92 00	761 INSS FOLHA	299,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	29,48	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.496,94		32,00	1.467,46	SALARIO LIQ.	29,48	

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 002906 NOME: ARTHUR A SANTOS WANDERLEY FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:10/03/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,79 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.664,79 00	401 INSS	11,00	403,12 00	701 RENDIMENTO BRU	4.166,07	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,20 00	711 BASE IMP RENDA	3.762,95	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.664,79	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	3.664,79	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.664,79	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	732 FGTS	293,18	
						757 SESI 1.5%	54,97	
						760 TERCEIROS FOLH	157,59	
						761 INSS FOLHA	732,96	
						767 ACIDENTE TRABA	108,84	
						781 DEDUCAO INSS S	403,12	
						799 LIQUIDO A RECE	2.280,04	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	32,00	4.166,07		26,00	1.886,03	SALARIO LIQ.	2.280,04	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2208-FARMACIA PRAZERES MAT.: 003299 NOME: AGAVANY ROSICLEIDE DE S SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:19/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
159 AUX. DOENCA	1,00	47,59 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57 00	429 TICKETS	23,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						747 VT PARTE EMPRE	290,95	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	780,76	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			59,00	1.477,08	55,00	696,32	SALARIO LIQ.	780,76

Filial: 14 C.CUSTO: 2208 FARMACIA PRAZERES

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	117,00	8.718,73 00	401 INSS	45,00	989,90 00	701 RENDIMENTO BRU	11.267,13	
150 GRAT FUNCAO FA	27,00	146,00 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,20 00	711 BASE IMP RENDA	10.277,23	
159 AUX. DOENCA	4,00	219,37 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	147,54 00	719 SALARIO DO MES	10.352,99	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	3,27 00	429 TICKETS	23,00	0,40 00	721 BASE DO INSS	10.515,21	
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57 00	451 VALE TRANSPORT	72,00	227,29 00	731 BASE DO F.G.T.	10.515,21	
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27 00	489 INS SALDO MES	0,00	301,43 00	732 FGTS	841,22	
			519 DESC EMPREST S	0,00	269,25 13	747 VT PARTE EMPRE	598,31	
			519 DESC EMPREST S	0,00	138,26 03	757 SESI 1.5%	157,73	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760 TERCEIROS FOLH	452,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	572,63 00	761 INSS FOLHA	2.103,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	767 ACIDENTE TRABA	312,30	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48 00	781 DEDUCAO INSS S	989,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	799 LIQUIDO A RECE	3.856,20	
						845 ASSIST.MED.EMP	469,27	
						846 ASSIST.MED.EMP	307,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	237,00	
TOTAIS ->			209,00	11.267,13	155,00	7.410,93	SALARIO LIQ.	3.856,20

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:42:47

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 364
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Sit.Normal:	00003	Admitidos:	00000	Afastados:	00002	Demitidos:	00000
Ferías:	00000	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00005						

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 14 - FARMACIA PRAZER Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 14 - FARMACIA PRAZER

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	117,00	8.718,73 00	401 INSS	45,00	989,90 00	701 RENDIMENTO BRU	11.267,13	
150 GRAT FUNCAO FA	27,00	146,00 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	181,20 00	711 BASE IMP RENDA	10.277,23	
159 AUX. DOENCA	4,00	219,37 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	3.575,18 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
181 AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	147,54 00	719 SALARIO DO MES	10.352,99	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	3,27 00	429 TICKETS	23,00	0,40 00	721 BASE DO INSS	10.515,21	
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57 00	451 VALE TRANSPORT	72,00	227,29 00	731 BASE DO F.G.T.	10.515,21	
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27 00	489 INS SALDO MES	0,00	301,43 00	732 FGTS	841,22	
			519 DESC EMPREST S	0,00	269,25 13	747 VT PARTE EMPRE	598,31	
			519 DESC EMPREST S	0,00	138,26 03	757 SESI 1.5%	157,73	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	760 TERCEIROS FOLH	452,15	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	572,63 00	761 INSS FOLHA	2.103,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	13,00 00	767 ACIDENTE TRABA	312,30	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	846,48 00	781 DEDUCAO INSS S	989,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	127,49 00	799 LIQUIDO A RECE	3.856,20	
						845 ASSIST.MED.EMP	469,27	
						846 ASSIST.MED.EMP	307,68	
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	237,00	
TOTAIS ->	209,00	11.267,13		155,00	7.410,93	SALARIO LIQ.	3.856,20	

Sit.Normal: 00003 Admitidos: 00000 Afastados: 00002 Demitidos: 00000
 Ferias: 00000 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00005

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 002907 NOME: JOELINE LIMA DO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:21/03/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 020 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 24/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	10,00	498,98 00	401 INSS	9,00	44,91 00	008 BASE IRRF FER	1.330,63	
118 EMPREST DE FER	0,00	1.496,95 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	757,57 00	701 RENDIMENTO BRU	4.660,67	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	299,39 00	429 TICKETS	7,00	0,10 00	707 BASE IR FERIAS	1.224,18	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	332,66 00	475 PARC PLANO SAU	26,00	298,47 00	711 BASE IMP RENDA	454,07	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80 00	489 INS SALDO MES	0,00	668,80 00	719 SALARIO DO MES	1.496,95	
126 FERIAS	20,00	997,97 00	491 INSS FERIAS	9,00	119,75 00	721 BASE DO INSS	1.829,61	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	668,80 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	731 BASE DO F.G.T.	1.829,61	
932 ABONO MES SEGU	4,00	199,59 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	146,37	
933 1/3 ABONO MES	0,00	66,53 00	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	757 SESI 1.5%	27,44	
			906 EMPR. BANCO BR	26,00	522,16 00	760 TERCEIROS FOLH	78,67	
			967 PARC. INSUF. C	0,00	222,93 03	761 INSS FOLHA	365,92	
						767 ACIDENTE TRABA	54,34	
						781 DEDUCAO INSS S	44,91	
						782 DEDUCAO INSS F	106,45	
						799 LIQUIDO A RECE	1.714,79	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			40,00	4.660,67	77,00	2.945,88	SALARIO LIQ. 1.714,79	

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 002970 NOME: DAYANE M VALENCA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	127,02 00	701 RENDIMENTO BRU	1.838,51	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88 00	711 BASE IMP RENDA	1.711,49	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	114,28 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.587,87	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	731 BASE DO F.G.T.	1.587,87	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	87,33 00	732 FGTS	127,03	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	57,16 00	747 VT PARTE EMPRE	293,52	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	23,82	
			906 EMPR. BANCO BR	0,00	533,49 00	760 TERCEIROS FOLH	68,28	
						761 INSS FOLHA	317,57	
						767 ACIDENTE TRABA	47,16	
						781 DEDUCAO INSS S	127,02	
						799 LIQUIDO A RECE	305,97	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			61,00	1.838,51	32,00	1.532,54	SALARIO LIQ. 305,97	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 003086 NOME: DIMAS CARDOSO CAMPOS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:26/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	3.060,25 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.165,78	
159 AUX. DOENCA	1,00	105,53 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	2.817,55	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			429 TICKETS	23,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.165,78	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732 FGTS	253,26	
						757 SESI 1.5%	47,49	
						760 TERCEIROS FOLH	136,13	
						761 INSS FOLHA	633,16	
						767 ACIDENTE TRABA	94,02	
						781 DEDUCAO INSS S	348,23	
						799 LIQUIDO A RECE	1.663,35	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->		30,00	3.165,78	41,50	1.502,43	SALARIO LIQ.	1.663,35	

C.CUSTO:2205-FARMACIA PEIXINHOS MAT.: 003266 NOME: KARINA DE SANTANA RIBEIRO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:08/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			519 DESC EMPREST S	0,00	123,09 09	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	118,17	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	82,72 00	747 VT PARTE EMPRE	79,75	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	20,68 00	757 SESI 1.5%	22,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	63,51	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	537,46	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	1.477,08	32,00	939,62	SALARIO LIQ.	537,46	

Filial: 15 C.CUSTO: 2205 FARMACIA PEIXINHOS

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	69,00	4.984,88 00	401 INSS	36,00	638,32 00	008 BASE IRRF FER	1.330,63
118 EMPREST DE FER	0,00	1.496,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	701 RENDIMENTO BRU	11.142,04
120 ABONO PECUNIAR	6,00	299,39 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	707 BASE IR FERIAS	1.224,18
121 ADICIONAL 1/3	0,00	332,66 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	114,28 00	711 BASE IMP RENDA	6.342,03
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	757,57 00	719 SALARIO DO MES	7.565,46
126 FERIAS	20,00	997,97 00	429 TICKETS	30,00	0,40 00	721 BASE DO INSS	8.060,34
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	451 VALE TRANSPORT	48,00	145,13 00	731 BASE DO F.G.T.	8.060,34
159 AUX. DOENCA	1,00	105,53 00	475 PARC PLANO SAU	26,00	298,47 00	732 FGTS	644,83
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	489 INS SALDO MES	0,00	668,80 00	747 VT PARTE EMPRE	373,27
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	668,80 00	491 INSS FERIAS	9,00	119,75 00	757 SESI 1.5%	120,91
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	519 DESC EMPREST S	0,00	123,09 09	760 TERCEIROS FOLH	346,59
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	761 INSS FOLHA	1.612,07
932 ABONO MES SEGU	4,00	199,59 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	170,05 00	767 ACIDENTE TRABA	239,39
933 1/3 ABONO MES	0,00	66,53 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	77,84 00	781 DEDUCAO INSS S	638,32
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	782 DEDUCAO INSS F	106,45
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	799 LIQUIDO A RECE	4.221,57
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,38
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	846 ASSIST.MED.EMP	296,53
			906 EMPR. BANCO BR	26,00	1.055,65 00	848 ASSIST.ODO.EMP	12,74
			967 PARC. INSUF. C	0,00	222,93 03	866 BASE EMPRESA V	958,40
						875 BASE VALE CULT	190,00
TOTAIS ->	191,00	11.142,04		182,50	6.920,47	SALARIO LIQ.	4.221,57

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 15 - FARMACIA PEIXIN Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 15 - FARMACIA PEIXIN

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	69,00	4.984,88 00	401 INSS	36,00	638,32 00	008 BASE IRRF FER	1.330,63	
118 EMPREST DE FER	0,00	1.496,95 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	701 RENDIMENTO BRU	11.142,04	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	299,39 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	707 BASE IR FERIAS	1.224,18	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	332,66 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	114,28 00	711 BASE IMP RENDA	6.342,03	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	99,80 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	757,57 00	719 SALARIO DO MES	7.565,46	
126 FERIAS	20,00	997,97 00	429 TICKETS	30,00	0,40 00	721 BASE DO INSS	8.060,34	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	451 VALE TRANSPORT	48,00	145,13 00	731 BASE DO F.G.T.	8.060,34	
159 AUX. DOENCA	1,00	105,53 00	475 PARC PLANO SAU	26,00	298,47 00	732 FGTS	644,83	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	489 INS SALDO MES	0,00	668,80 00	747 VT PARTE EMPRE	373,27	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	668,80 00	491 INSS FERIAS	9,00	119,75 00	757 SESI 1.5t	120,91	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	519 DESC EMPREST S	0,00	123,09 09	760 TERCEIROS FOLH	346,59	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	761 INSS FOLHA	1.612,07	
932 ABONO MES SEGU	4,00	199,59 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	170,05 00	767 ACIDENTE TRABA	239,39	
933 1/3 ABONO MES	0,00	66,53 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	77,84 00	781 DEDUCAO INSS S	638,32	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	782 DEDUCAO INSS F	106,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	799 LIQUIDO A RECE	4.221,57	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
			906 EMPR. BANCO BR	26,00	1.055,65 00	848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
			967 PARC. INSUF. C	0,00	222,93 03	866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	190,00	
TOTAIS ->	191,00	11.142,04		182,50	6.920,47	SALARIO LIQ.	4.221,57	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 001682 NOME: MOISES MARTINS DE MELO NETO FUNCAO: 2005 VIGILANTE
 DT.ADM.:04/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
037 PERICUL ABONO	0,00	23,32 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	134,73 00	701 RENDIMENTO BRU	3.166,37	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	11,00	333,48 00	711 BASE IMP RENDA	2.698,16	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	77,73 00	408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	721 BASE DO INSS	3.031,64	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	33,68 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	731 BASE DO F.G.T.	3.031,64	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	732 FGTS	242,53	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	757 SESI 1.5%	45,47	
			519 DESC EMPREST S	0,00	252,64 12	760 TERCEIROS FOLH	130,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	606,33	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	170,82 00	767 ACIDENTE TRABA	90,04	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	333,48	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	170,82 00	799 LIQUIDO A RECE	954,08	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTALS ->		231,00	3.166,37	19,70	2.212,29	SALARIO LIQ.	954,08	

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 002115 NOME: SEVERINO JOSE RAMOS DE SOUZA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
 DT.ADM.:01/04/1997 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	11,00	333,48 00	701 RENDIMENTO BRU	3.031,64	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	711 BASE IMP RENDA	2.698,16	
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	721 BASE DO INSS	3.031,64	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	3.031,64	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	732 FGTS	242,53	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	757 SESI 1.5%	45,47	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	314,42 00	760 TERCEIROS FOLH	130,36	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	761 INSS FOLHA	606,33	
						767 ACIDENTE TRABA	90,04	
						781 DEDUCAO INSS S	333,48	
						799 LIQUIDO A RECE	1.081,47	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 230,00 3.031,64 19,20 1.950,17 SALARIO LIQ. 1.081,47

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 002838 NOME: CAIO CEZAR F E DO NASCIMENTO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:13/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.373,79	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	230,00 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			436 PENSAO ALIMENT	10,00	152,64 00	732 FGTS	132,73	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	232,35	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	92,91 00	757 SESI 1.5%	24,89	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	394,18	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 60,00 1.659,16 42,70 1.264,98 SALARIO LIQ. 394,18

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 002873 NOME: AURELIA RODRIGUES TORREIRO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:04/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,79 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	3.542,63 00	401 INSS	11,00	389,69 00	008 BASE IRRF FER	162,88	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	40,72 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	118,14 00	701 RENDIMENTO BRU	3.705,51	
126 FERIAS	1,00	122,16 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03 00	711 BASE IMP RENDA	3.152,94	
			429 TICKETS	23,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.664,79	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	162,88 00	721 BASE DO INSS	3.705,51	
			491 INSS FERIAS	11,00	17,91 00	731 BASE DO F.G.T.	3.705,51	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	296,44	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	176,22 00	757 SESI 1.5%	55,58	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH	159,34	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	741,10	
						767 ACIDENTE TRABA	110,05	
						781 DEDUCAO INSS S	389,69	
						782 DEDUCAO INSS F	17,91	
						799 LIQUIDO A RECE	1.550,55	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 30,00 3.705,51 60,00 2.154,96 SALARIO LIQ. 1.550,55

C.CUSTO:2209-FARMACIA AFOGADOS MAT.: 003331 NOME: WILLAMS JOSE V DA SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:01/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	118,17	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	76,55 00	747 VT PARTE EMPRE	79,75	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	610,85	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 60,00 1.477,08 32,00 866,23 SALARIO LIQ. 610,85

Filial: 16 C.CUSTO: 2209 FARMACIA AFOGADOS

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
037 PERICUL ABONO	0,00	23,32 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	134,73 00	008 BASE IRRF FER	162,88	
101 SALARIO	119,00	9.703,63 00	401 INSS	49,00	1.307,54 00	701 RENDIMENTO BRU	13.039,76	
115 PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22 00	405 IMPOSTO DE REN	30,00	237,26 00	711 BASE IMP RENDA	11.281,97	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	77,73 00	408 MENS SINDICATO	2,10	48,28 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	40,72 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87 00	719 SALARIO DO MES	11.302,87	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	33,68 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	230,00 00	721 BASE DO INSS	12.905,03	
126 FERIAS	1,00	122,16 00	417 ACEAL	0,50	11,66 00	731 BASE DO F.G.T.	12.905,03	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	429 TICKETS	23,00	0,40 00	732 FGTS	1.032,40	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	436 PENSÃO ALIMENT	10,00	152,64 00	747 VT PARTE EMPRE	312,10	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	451 VALE TRANSPORT	48,00	148,70 00	757 SESI 1.5%	193,57	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	162,88 00	760 TERCEIROS FOLH	554,91	
			491 INSS FERIAS	11,00	17,91 00	761 INSS FOLHA	2.581,01	
			519 DESC EMPREST S	0,00	252,64 12	767 ACIDENTE TRABA	383,28	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	781 DEDUCAO INSS S	1.307,54	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	92,91 00	782 DEDUCAO INSS F	17,91	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	587,82 00	799 LIQUIDO A RECE	4.591,13	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

	854 VALE CULTURA	0,00	14,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	624,22
	872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79 00	846 ASSIST.MED.EMP	503,07
	873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	848 ASSIST.ODO.EMP	25,48
				866 BASE EMPRESA V	958,40
				867 BASE AD.PERICU	1.399,22
				875 BASE VALE CULT	236,00
TOTAIS ->	611,00	13.039,76	173,60	8.448,63	SALARIO LIQ. 4.591,13

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 16 - FARM. AFOGADOS Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 16 - FARM. AFOGADOS

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
037	PERICUL ABONO	0,00	23,32	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	134,73	00	008	BASE IRRF FER	162,88
101	SALARIO	119,00	9.703,63	00	401	INSS	49,00	1.307,54	00	701	RENDIMENTO BRU	13.039,76
115	PERICULOSIDADE	400,00	1.399,22	00	405	IMPOSTO DE REN	30,00	237,26	00	711	BASE IMP RENDA	11.281,97
120	ABONO PECUNIAR	1,00	77,73	00	408	MENS SINDICATO	2,10	48,28	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
121	ADICIONAL 1/3	0,00	40,72	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	4.373,87	00	719	SALARIO DO MES	11.302,87
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	33,68	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	230,00	00	721	BASE DO INSS	12.905,03
126	FERIAS	1,00	122,16	00	417	ACEAL	0,50	11,66	00	731	BASE DO F.G.T.	12.905,03
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	429	TICKETS	23,00	0,40	00	732	FGTS	1.032,40
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	436	PENSAO ALIMENT	10,00	152,64	00	747	VT PARTE EMPRE	312,10
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	451	VALE TRANSPORT	48,00	148,70	00	757	SESI 1.5t	193,57
					488	FERIAS PAGAS M	0,00	162,88	00	760	TERCEIROS FOLH	554,91
					491	INSS FERIAS	11,00	17,91	00	761	INSS FOLHA	2.581,01
					519	DESC EMPREST S	0,00	252,64	12	767	ACIDENTE TRABA	383,28
					553	DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88	00	781	DEDUCAO INSS S	1.307,54
					560	DESC. SASSEPE	0,00	92,91	00	782	DEDUCAO INSS F	17,91
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	587,82	00	799	LIQUIDO A RECE	4.591,13
					854	VALE CULTURA	0,00	14,00	00	845	ASSIST.MED.EMP	624,22
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	561,79	00	846	ASSIST.MED.EMP	503,07
					873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72	00	848	ASSIST.ODO.EMP	25,48
										866	BASE EMPRESA V	958,40
										867	BASE AD.PERICU	1.399,22
										875	BASE VALE CULT	236,00
TOTALS ->		611,00	13.039,76				173,60	8.448,63		SALARIO LIQ.		4.591,13

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 002692 NOME: SANDRA MARIA MENDES FERREIRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:25/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.659,16
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA		1.526,43
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
						721 BASE DO INSS		1.659,16
						731 BASE DO F.G.T.		1.659,16
						732 FGTS		132,73
						757 SESI 1.5%		24,89
						760 TERCEIROS FOLH		71,34
						761 INSS FOLHA		331,83
						767 ACIDENTE TRABA		49,28
						781 DEDUCAO INSS S		132,73
						799 LIQUIDO A RECE		962,22
TOTAIS ->			60,00	1.659,16	8,00	696,94	SALARIO LIQ.	962,22

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 002824 NOME: ANA PAULA BARBOSA CAVALCANTI FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:21/05/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,79 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 01/11/2012 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						052 AFAST ACIDENTE		3.664,79
						719 SALARIO DO MES		3.664,79
						731 BASE DO F.G.T.		3.664,79
						732 FGTS		293,18
TOTAIS ->			0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 003023 NOME: SERGIO ARAUJO DE OLIVEIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.165,78	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	2.817,55	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.165,78	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78	
						732 FGTS	253,26	
						757 SESI 1.5%	47,49	
						760 TERCEIROS FOLH	136,13	
						761 INSS FOLHA	633,16	
						767 ACIDENTE TRABA	94,02	
						781 DEDUCAO INSS S	348,23	
						799 LIQUIDO A RECE	1.668,57	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,00	3.165,78		18,50	1.497,21	SALARIO LIQ.	1.668,57	

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 003275 NOME: ADILENE DA COSTA ARAUJO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
						721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	856,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	620,47	SALARIO LIQ.	856,61	

Filial: 18 C.CUSTO: 2213 FARMACIA CARPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.662,72 00	401 INSS	27,00	599,12 00	052 AFAST ACIDENTE	3.664,79	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	701 RENDIMENTO BRU	6.302,02	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00		410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00		711 BASE IMP RENDA	5.702,90
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00		429 TICKETS	0,00	0,30 00		719 SALARIO DO MES	9.804,59
				854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00		721 BASE DO INSS	6.302,02
								731 BASE DO F.G.T.	9.966,81
								732 FGTS	797,34
								757 SESI 1.5%	94,54
								760 TERCEIROS FOLH	270,98
								761 INSS FOLHA	1.260,41
								767 ACIDENTE TRABA	187,17
								781 DEDUCAO INSS S	599,12
								799 LIQUIDO A RECE	3.487,40
								866 BASE EMPRESA V	479,20
								875 BASE VALE CULT	46,00
TOTAIS ->	150,00	6.302,02			34,50	2.814,62		SALARIO LIQ.	3.487,40

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 18 - CARPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 18 - CARPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.662,72 00	401 INSS	27,00	599,12 00	052 AFAST ACIDENTE	3.664,79	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	701 RENDIMENTO BRU	6.302,02	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	711 BASE IMP RENDA	5.702,90	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	719 SALARIO DO MES	9.804,59	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	721 BASE DO INSS	6.302,02	
						731 BASE DO F.G.T.	9.966,81	
						732 FGTS	797,34	
						757 SESI 1.5%	94,54	
						760 TERCEIROS FOLH	270,98	
						761 INSS FOLHA	1.260,41	
						767 ACIDENTE TRABA	187,17	
						781 DEDUCAO INSS S	599,12	
						799 LIQUIDO A RECE	3.487,40	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	150,00	6.302,02		34,50	2.814,62	SALARIO LIQ.	3.487,40	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2215-FARMACIA BELO JARDIM MAT.: 002481 NOME: RAFAELLA MICHELLE DE L MIRANDA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	4.098,69	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	168,07 00	711 BASE IMP RENDA	3.675,41	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	558,93 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	732 FGTS	307,84	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	71,92 00	757 SESI 1.5%	57,72	
						760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.444,69	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	31,00	4.098,69		26,00	2.654,00	SALARIO LIQ.	1.444,69	

C.CUSTO:2215-FARMACIA BELO JARDIM MAT.: 003321 NOME: RENATA RODRIGUES DE OLIVEIRA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:06/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 24/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	401 INSS	9,00	44,31 00	008 BASE IRRF FER	1.312,96	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.126,22 00	701 RENDIMENTO BRU	2.461,80	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	429 TICKETS	7,00	0,10 00	707 BASE IR FERIAS	1.207,93	
126 FERIAS	20,00	984,72 00	491 INSS FERIAS	9,00	118,16 00	711 BASE IMP RENDA	448,05	
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	98,47 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	393,89 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.805,32	
932 ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	872 HAPVIDA DEP/AG	26,00	669,51 00	731 BASE DO F.G.T.	1.805,32	
933 1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00				732 FGTS	144,43	
						757 SESI 1.5%	27,08	
						760 TERCEIROS FOLH	77,63	
						761 INSS FOLHA	361,06	
						767 ACIDENTE TRABA	53,62	
						781 DEDUCAO INSS S	44,31	
						782 DEDUCAO INSS F	105,03	
						799 LIQUIDO A RECE	434,92	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 50,00 2.461,80 51,00 2.026,88 SALARIO LIQ. 434,92

Filial: 20 C.CUSTO: 2215 FARMACIA BELO JARDIM

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	20,00	467,59 00	008 BASE IRRF FER	1.312,96	
120 ABONO PECUNIAR	6,00	295,42 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	168,07 00	701 RENDIMENTO BRU	6.560,49	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	328,24 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	707 BASE IR FERIAS	1.207,93	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	558,93 00	711 BASE IMP RENDA	4.123,46	
126 FERIAS	20,00	984,72 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.126,22 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	7,00	0,20 00	719 SALARIO DO MES	5.325,13	
330 SAL.C/COMISSIO	10,00	98,47 00	491 INSS FERIAS	9,00	118,16 00	721 BASE DO INSS	5.653,37	
331 GRAT.C/COMISSI	10,00	393,89 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	184,94 00	731 BASE DO F.G.T.	5.653,37	
932 ABONO MES SEGU	4,00	196,94 00	854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	732 PGTS	452,27	
933 1/3 ABONO MES	0,00	65,65 00	872 HAPVIDA DEP/AG	26,00	741,43 00	757 SESI 1.5%	84,80	
						760 TERCEIROS FOLH	243,10	
						761 INSS FOLHA	1.130,67	
						767 ACIDENTE TRABA	167,91	
						781 DEDUCAO INSS S	467,59	
						782 DEDUCAO INSS F	105,03	
						799 LIQUIDO A RECE	1.879,61	
						845 ASSIST.MED.EMP	162,75	
						846 ASSIST.MED.EMP	98,90	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	93,00	

TOTAIS -> 81,00 6.560,49 77,00 4.680,88 SALARIO LIQ. 1.879,61

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 20 - BELO JADIM Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 20 - BELO JADIM

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	00	401	INSS	20,00	467,59	00	008	BASE IRRF FER	1.312,96
120	ABONO PECUNIAR	6,00	295,42	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	168,07	00	701	RENDIMENTO BRU	6.560,49
121	ADICIONAL 1/3	0,00	328,24	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34	00	707	BASE IR FERIAS	1.207,93
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	98,47	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	558,93	00	711	BASE IMP RENDA	4.123,46
126	FERIAS	20,00	984,72	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.126,22	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	7,00	0,20	00	719	SALARIO DO MES	5.325,13
330	SAL.C/COMISSIO	10,00	98,47	00	491	INSS FERIAS	9,00	118,16	00	721	BASE DO INSS	5.653,37
331	GRAT.C/COMISSI	10,00	393,89	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	184,94	00	731	BASE DO F.G.T.	5.653,37
932	ABONO MES SEGU	4,00	196,94	00	854	VALE CULTURA	0,00	7,00	00	732	FGTS	452,27
933	1/3 ABONO MES	0,00	65,65	00	872	HAPVIDA DEP/AG	26,00	741,43	00	757	SESI 1.5%	84,80
										760	TERCEIROS FOLH	243,10
										761	INSS FOLHA	1.130,67
										767	ACIDENTE TRABA	167,91
										781	DEDUCAO INSS S	467,59
										782	DEDUCAO INSS F	105,03
										799	LIQUIDO A RECE	1.879,61
										845	ASSIST.MED.EMP	162,75
										846	ASSIST.MED.EMP	98,90
										866	BASE EMPRESA V	479,20
										875	BASE VALE CULT	93,00
TOTAIS ->		81,00	6.560,49				77,00	4.680,88		SALARIO LIQ.		1.879,61

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2216-FARMACIA ARCOVERDE MAT.: 002562 NOME: ERIKA MARQUES BEZERRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU		4.098,69
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711 BASE IMP RENDA		3.675,41
			408 MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	719 SALARIO DO MES		3.848,05
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	721 BASE DO INSS		3.848,05
			411 EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	731 BASE DO F.G.T.		3.848,05
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS		307,84
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%		57,72
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH		165,47
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	656,15 00	761 INSS FOLHA		769,61
						767 ACIDENTE TRABA		114,29
						781 DEDUCAO INSS S		423,28
						799 LIQUIDO A RECE		953,97
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		143,02
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		45,00
TOTAIS ->		31,00	4.098,69	26,70	3.144,72	SALARIO LIQ.		953,97

C.CUSTO:2216-FARMACIA ARCOVERDE MAT.: 002593 NOME: TIAGO CORDEIRO DOS S MACIEL FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 28/09/2015 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						100 AFAST DOENCA P		1.496,94
						719 SALARIO DO MES		1.496,94
TOTAIS ->		0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2216-FARMACIA ARCOVERDE MAT.: 003290 NOME: JONICA MARIA C DOS SANTOS FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,72 00	701 RENDIMENTO BRU	1.484,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	504,59 00	711 BASE IMP RENDA	1.365,36	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.484,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	721 BASE DO INSS	1.484,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.484,08	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	328,46 00	732 FGTS	118,73	
						757 SESI 1.5%	22,26	
						760 TERCEIROS FOLH	63,82	
						761 INSS FOLHA	296,82	
						767 ACIDENTE TRABA	44,08	
						781 DEDUCAO INSS S	118,72	
						799 LIQUIDO A RECE	465,43	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	401,44	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.484,08		8,00	1.018,65	SALARIO LIQ.	465,43	

Filial: 22 C.CUSTO: 2216 FARMACIA ARCOVERDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	19,00	542,00 00	100 AFAST DOENCA P	1.496,94	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701 RENDIMENTO BRU	5.582,77	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	408 MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711 BASE IMP RENDA	5.040,77	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719 SALARIO DO MES	6.829,07	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721 BASE DO INSS	5.332,13	
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	731 BASE DO F.G.T.	5.332,13	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	141,33 00	732 FGTS	426,57	
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	757 SESI 1.5%	79,98	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	760 TERCEIROS FOLH	229,29	
						761 INSS FOLHA	1.066,43	
						767 ACIDENTE TRABA	158,37	
						781 DEDUCAO INSS S	542,00	
						799 LIQUIDO A RECE	1.419,40	
						845 ASSIST.MED.EMP	172,74	
						846 ASSIST.MED.EMP	544,46	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	93,00	
TOTAIS ->	91,00	5.582,77		34,70	4.163,37	SALARIO LIQ.	1.419,40	

Sit.Normal: 00002 Admitidos: 00000 Afastados: 00001 Demitidos:00000

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:42:55

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 384
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Ferías:	00000	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total:	00003			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 22 - ARCOVERDE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 22 - ARCOVERDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	19,00	542,00 00	100 AFAST DOENCA P	1.496,94	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	701 RENDIMENTO BRU	5.582,77	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	408 MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	711 BASE IMP RENDA	5.040,77	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.188,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.812,93 00	719 SALARIO DO MES	6.829,07	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	451,85 00	721 BASE DO INSS	5.332,13	
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	731 BASE DO F.G.T.	5.332,13	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	141,33 00	732 FGTS	426,57	
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	757 SESI 1.5%	79,98	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	984,61 00	760 TERCEIROS FOLH	229,29	
						761 INSS FOLHA	1.066,43	
						767 ACIDENTE TRABA	158,37	
						781 DEDUCAO INSS S	542,00	
						799 LIQUIDO A RECE	1.419,40	
						845 ASSIST.MED.EMP	172,74	
						846 ASSIST.MED.EMP	544,46	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	93,00	
TOTAIS ->	91,00	5.582,77		34,70	4.163,37	SALARIO LIQ.	1.419,40	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2217-FARMACIA ARARIPINA MAT.: 002977 NOME: VENILTON CARLOS M CARDOSO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.165,78	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	2.817,55	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	401,34 00	721 BASE DO INSS	3.165,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732 FGTS	253,26	
						757 SESI 1.5%	47,49	
						760 TERCEIROS FOLH	136,13	
						761 INSS FOLHA	633,16	
						767 ACIDENTE TRABA	94,02	
						781 DEDUCAO INSS S	348,23	
						799 LIQUIDO A RECE	1.267,23	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	1.267,23	

C.CUSTO:2217-FARMACIA ARARIPINA MAT.: 002978 NOME: CARLOS BRUNO GOMES MACEDO FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.676,29	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.562,24	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	286,85 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
						731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
						732 FGTS	114,05	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	788,57	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTALS ->						SALARIO LIQ.	788,57	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2217-FARMACIA ARARIPINA MAT.: 003334 NOME: MARIA MARGARIDA L R AIRES FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:02/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.727,72	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.609,56	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	1.105,25	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			61,00	1.727,72	8,00	622,47	SALARIO LIQ.	1.105,25

Filial: 23 C.CUSTO: 2217 FARMACIA ARARIPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.591,43 00	401 INSS	27,00	580,44 00	701 RENDIMENTO BRU	6.569,79	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	5.989,35	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	688,19 00	719 SALARIO DO MES	6.068,51	
			429 TICKETS	0,00	0,30 00	721 BASE DO INSS	6.068,51	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	731 BASE DO F.G.T.	6.068,51	
						732 FGTS	485,48	
						757 SESI 1.5%	91,03	
						760 TERCEIROS FOLH	260,94	
						761 INSS FOLHA	1.213,71	
						767 ACIDENTE TRABA	180,23	
						781 DEDUCAO INSS S	580,44	
						799 LIQUIDO A RECE	3.161,05	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	142,00	
TOTAIS ->			122,00	6.569,79	34,50	3.408,74	SALARIO LIQ.	3.161,05

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 23 - ARARIPINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 23 - ARARIPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
101	SALARIO	60,00	4.591,43	00	401	INSS	27,00	580,44	00	701	RENDIMENTO BRU	6.569,79	
181	AUXILIO CRECHE	2,00	501,28	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	68,51	00	711	BASE IMP RENDA	5.989,35	
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.063,30	00	716	DEDUCAO DEPEND	189,59	
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	688,19	00	719	SALARIO DO MES	6.068,51	
						429	TICKETS	0,00	0,30	00	721	BASE DO INSS	6.068,51
						854	VALE CULTURA	0,00	8,00	00	731	BASE DO F.G.T.	6.068,51
											732	FGTS	485,48
											757	SESI 1.5%	91,03
											760	TERCEIROS FOLH	260,94
											761	INSS FOLHA	1.213,71
											767	ACIDENTE TRABA	180,23
											781	DEDUCAO INSS S	580,44
											799	LIQUIDO A RECE	3.161,05
											866	BASE EMPRESA V	718,80
											875	BASE VALE CULT	142,00
TOTALS ->			122,00		6.569,79		34,50	3.408,74		SALARIO LIQ.		3.161,05	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002706 NOME: AMANDA FREITAS BASILIO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:09/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	4.098,69	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711 BASE IMP RENDA	3.675,41	
			408 MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	421,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	307,84	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	57,72	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	760 TERCEIROS FOLH	165,47	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	761 INSS FOLHA	769,61	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	767 ACIDENTE TRABA	114,29	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	81,13 00	781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.361,81	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	31,00	4.098,69		26,70	2.736,88	SALARIO LIQ.	1.361,81	

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002717 NOME: MARCIA ANDREA F SECUNDINO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:27/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 15/10/2018 a 13/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	17,00	2.180,56 00	401 INSS	11,00	239,86 00	008 BASE IRRF FER	2.223,32	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	555,83 00	408 MENS SINDICATO	0,70	26,94 00	701 RENDIMENTO BRU	4.403,88	
126 FERIAS	13,00	1.667,49 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	711 BASE IMP RENDA	1.940,70	
			429 TICKETS	14,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	2.223,32 00	721 BASE DO INSS	4.403,88	
			491 INSS FERIAS	11,00	244,56 00	731 BASE DO F.G.T.	4.403,88	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	352,31	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757 SESI 1.5%	66,06	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH	189,37	
						761 INSS FOLHA	880,78	
						767 ACIDENTE TRABA	130,80	
						781 DEDUCAO INSS S	239,86	
						782 DEDUCAO INSS F	244,56	
						799 LIQUIDO A RECE	215,45	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,00	4.403,88		36,70	4.188,43	SALARIO LIQ.	215,45	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002718 NOME: PAULA SHEMILLY GALDINO SANTIAG FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:28/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	701 RENDIMENTO BRU	1.676,70	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401 INSS	8,00	132,73 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
934 DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	132,73	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	24,89	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	813,95	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	1.676,70	8,00	862,75	SALARIO LIQ.	813,95	

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002772 NOME: CARMEM ALUISIA LEITE DE ANDRAD FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:08/06/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,94	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,19	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
						732 FGTS	119,76	
						747 VT PARTE EMPRE	136,35	
						757 SESI 1.5%	22,45	
						760 TERCEIROS FOLH	64,37	
						761 INSS FOLHA	299,39	
						767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	791,28	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		30,00	1.496,94	32,00	705,66	SALARIO LIQ.	791,28	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2218-FARMACIA EXPRESSO CI MAT.: 002808 NOME: GABRIELA FERNANDA M G CEAN FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:20/11/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.571,81 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.571,81 00	401 INSS	8,00	125,74 00	701 RENDIMENTO BRU	1.822,45	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	534,42 00	711 BASE IMP RENDA	1.696,71	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	270,00 00	719 SALARIO DO MES	1.571,81	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.571,81	
			519 DESC EMPREST S	0,00	130,98 08	731 BASE DO F.G.T.	1.571,81	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	125,74	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	757 SESI 1.5%	23,58	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	67,59	
						761 INSS FOLHA	314,36	
						767 ACIDENTE TRABA	46,68	
						781 DEDUCAO INSS S	125,74	
						799 LIQUIDO A RECE	687,41	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	31,00	1.822,45		8,00	1.135,04	SALARIO LIQ.	687,41	

Filial: 24 C.CUSTO: 2218 FARMACIA EXPRESSO CIDADAO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	137,00	10.594,30 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	008 BASE IRRF FER	2.223,32	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	555,83 00	401 INSS	46,00	1.041,36 00	701 RENDIMENTO BRU	13.498,66	
126 FERIAS	13,00	1.667,49 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711 BASE IMP RENDA	10.216,44	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	1,40	53,88 00	719 SALARIO DO MES	12.261,79	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.224,17 00	721 BASE DO INSS	12.979,84	
934 DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	691,00 00	731 BASE DO F.G.T.	12.979,84	
			429 TICKETS	14,00	0,40 00	732 FGTS	1.038,38	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	136,35	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	2.223,32 00	757 SESI 1.5%	194,70	
			491 INSS FERIAS	11,00	244,56 00	760 TERCEIROS FOLH	558,14	
			519 DESC EMPREST S	0,00	130,98 08	761 INSS FOLHA	2.595,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	767 ACIDENTE TRABA	385,51	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	781 DEDUCAO INSS S	1.041,36	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	782 DEDUCAO INSS F	244,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	267,45 00	799 LIQUIDO A RECE	3.869,90	
			854 VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	254,12	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	235,00	

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:42:59

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 392
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 182,00 13.498,66 111,40 9.628,76 SALARIO LIQ. 3.869,90

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 24 - CAXANGA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 24 - CAXANGA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	137,00	10.594,30 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	17,54 00	008 BASE IRRF FER	2.223,32	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	555,83 00	401 INSS	46,00	1.041,36 00	701 RENDIMENTO BRU	13.498,66	
126 FERIAS	13,00	1.667,49 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	196,51 00	711 BASE IMP RENDA	10.216,44	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	1,40	53,88 00	719 SALARIO DO MES	12.261,79	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.224,17 00	721 BASE DO INSS	12.979,84	
934 DIF ABONO MES	0,00	17,54 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	691,00 00	731 BASE DO F.G.T.	12.979,84	
			429 TICKETS	14,00	0,40 00	732 FGTS	1.038,38	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	136,35	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	2.223,32 00	757 SESI 1.5%	194,70	
			491 INSS FERIAS	11,00	244,56 00	760 TERCEIROS FOLH	558,14	
			519 DESC EMPREST S	0,00	130,98 08	761 INSS FOLHA	2.595,97	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	767 ACIDENTE TRABA	385,51	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	781 DEDUCAO INSS S	1.041,36	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	53,87 00	782 DEDUCAO INSS F	244,56	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	267,45 00	799 LIQUIDO A RECE	3.869,90	
			854 VALE CULTURA	0,00	15,00 00	845 ASSIST.MED.EMP	254,12	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	92,72 00	848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	235,00	
TOTAIS ->	182,00	13.498,66		111,40	9.628,76	SALARIO LIQ.	3.869,90	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 002821 NOME: HERBET CANDEIA MAIA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:20/04/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.664,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.664,80 00	401 INSS	11,00	403,12 00	701 RENDIMENTO BRU		3.664,80
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	711 BASE IMP RENDA		3.261,68
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.246,03 00	719 SALARIO DO MES		3.664,80
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.664,80
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.		3.664,80
						732 FGTS		293,18
						757 SESI 1.5%		54,97
						760 TERCEIROS FOLH		157,59
						761 INSS FOLHA		732,96
						767 ACIDENTE TRABA		108,84
						781 DEDUCAO INSS S		403,12
						799 LIQUIDO A RECE		1.877,10
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00
TOTAIS ->	30,00	3.664,80		26,00	1.787,70	SALARIO LIQ.		1.877,10

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 002878 NOME: JAMSON ALESSANDRO DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:06/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 15/06/2017 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.983,53 00	489 INS SALDO MES	0,00	1.567,51 00	100 AFAST DOENCA P		1.496,94
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	701 RENDIMENTO BRU		1.983,53
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	279,93 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		192,47
TOTAIS ->	0,00	1.983,53		0,00	1.983,53	SALARIO LIQ.		0,00

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 003291 NOME: MARLEIDE APARECIDA ETELVINO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:06/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	622,47	SALARIO LIQ.	854,61

C.CUSTO:2221-FARMACIA VITORIA DE MAT.: 003335 NOME: PAMELA RAIACH DOS SANTOS MELO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:03/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
159 AUX. DOENCA	1,00	47,59 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1,65 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57 00	429 TICKETS	23,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	118,17	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	747 VT PARTE EMPRE	137,35	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	473,37	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			59,00	1.477,08	55,00	1.003,71	SALARIO LIQ.	473,37

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.664,80 00	401 INSS	27,00	639,44 00	100 AFAST DOENCA P	1.496,94	
124 INSUFICIENCIA S	0,00	1.983,53 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701 RENDIMENTO BRU	8.602,49	
159 AUX. DOENCA	1,00	47,59 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.250,45 00	711 BASE IMP RENDA	5.979,52	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1,65 00	429 TICKETS	23,00	0,30 00	719 SALARIO DO MES	8.115,90	
330 SAL.C/COMISSIO	59,00	580,99 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	721 BASE DO INSS	6.618,96	
331 GRAT.C/COMISSI	59,00	2.323,93 00	489 INS SALDO MES	0,00	1.567,51 00	731 BASE DO F.G.T.	6.618,96	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	200,87 00	732 FGTS	529,52	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	747 VT PARTE EMPRE	137,35	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	522,54 00	757 SESI 1.5%	99,29	
						760 TERCEIROS FOLH	284,61	
						761 INSS FOLHA	1.323,80	
						767 ACIDENTE TRABA	196,58	
						781 DEDUCAO INSS S	639,44	
						799 LIQUIDO A RECE	3.205,08	
						845 ASSIST.MED.EMP	172,74	
						846 ASSIST.MED.EMP	489,00	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	142,00	
TOTAIS ->	149,00	8.602,49		89,00	5.397,41	SALARIO LIQ.	3.205,08	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 25 - VITORIA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 25 - VITORIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.664,80 00	401 INSS	27,00	639,44 00	100 AFAST DOENCA P		1.496,94
124 INSUFICIENCA S	0,00	1.983,53 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	134,45 00	701 RENDIMENTO BRU		8.602,49
159 AUX. DOENCA	1,00	47,59 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.250,45 00	711 BASE IMP RENDA		5.979,52
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	1,65 00	429 TICKETS	23,00	0,30 00	719 SALARIO DO MES		8.115,90
330 SAL.C/COMISSIO	59,00	580,99 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	721 BASE DO INSS		6.618,96
331 GRAT.C/COMISSI	59,00	2.323,93 00	489 INS SALDO MES	0,00	1.567,51 00	731 BASE DO F.G.T.		6.618,96
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	200,87 00	732 FGTS		529,52
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	747 VT PARTE EMPRE		137,35
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	522,54 00	757 SESI 1.5%		99,29
						760 TERCEIROS FOLH		284,61
						761 INSS FOLHA		1.323,80
						767 ACIDENTE TRABA		196,58
						781 DEDUCAO INSS S		639,44
						799 LIQUIDO A RECE		3.205,08
						845 ASSIST.MED.EMP		172,74
						846 ASSIST.MED.EMP		489,00
						866 BASE EMPRESA V		718,80
						875 BASE VALE CULT		142,00
TOTAIS ->	149,00	8.602,49		89,00	5.397,41	SALARIO LIQ.		3.205,08

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2222-FARMACIA SERRA TALHA MAT.: 002518 NOME: ROSA MARIA BARROS VALOES FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
						732 FGTS	132,73	
						757 SESI 1.5%	24,89	
						760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	944,58	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.659,16	8,70	714,58	SALARIO LIQ.	944,58

C.CUSTO:2222-FARMACIA SERRA TALHA MAT.: 003144 NOME: MARIANA HOLLANDA NEIVA NOVAES FUNCAO: 2046 GESTOR APOIO FARMACI
 DT.ADM.:20/04/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 30/10/2018 a 03/11/2018 / 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	426,71 00	401 INSS	9,00	4,88 00	008 BASE IRRF FER	1.969,44	
126 FERIAS	26,00	1.280,14 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.790,10 00	701 RENDIMENTO BRU	2.023,60	
159 AUX. DOENCA	3,00	4,92 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	707 BASE IR FERIAS	1.792,20	
172 FERIAS MES SEG	4,00	196,94 00	491 INSS FERIAS	0,00	153,61 00	711 BASE IMP RENDA	49,28	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	65,65 00	854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
330 SAL.C/COMISSIO	1,00	9,85 00				721 BASE DO INSS	1.761,01	
331 GRAT.C/COMISSI	1,00	39,39 00				731 BASE DO F.G.T.	1.761,01	
						732 FGTS	140,88	
						757 SESI 1.5%	26,42	
						760 TERCEIROS FOLH	75,72	
						761 INSS FOLHA	352,20	
						767 ACIDENTE TRABA	52,30	
						781 DEDUCAO INSS S	4,88	
						782 DEDUCAO INSS F	177,24	
						799 LIQUIDO A RECE	72,91	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			35,00	2.023,60	9,00	1.950,69	SALARIO LIQ.	72,91

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	17,00	137,61 00	008 BASE IRRF FER	1.969,44
121 ADICIONAL 1/3	0,00	426,71 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	701 RENDIMENTO BRU	3.682,76
126 FERIAS	26,00	1.280,14 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	707 BASE IR FERIAS	1.792,20
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.790,10 00	711 BASE IMP RENDA	1.575,71
159 AUX. DOENCA	3,00	4,92 00	429 TICKETS	0,00	0,20 00	719 SALARIO DO MES	2.974,02
172 FERIAS MES SEG	4,00	196,94 00	491 INSS FERIAS	0,00	153,61 00	721 BASE DO INSS	3.420,17
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	65,65 00	854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.420,17
330 SAL.C/COMISSIO	1,00	9,85 00				732 FGTS	273,61
331 GRAT.C/COMISSI	1,00	39,39 00				757 SESI 1.5%	51,31
						760 TERCEIROS FOLH	147,06
						761 INSS FOLHA	684,03
						767 ACIDENTE TRABA	101,58
						781 DEDUCAO INSS S	137,61
						782 DEDUCAO INSS F	177,24
						799 LIQUIDO A RECE	1.017,49
						866 BASE EMPRESA V	479,20
						875 BASE VALE CULT	96,00
TOTAIS ->	95,00	3.682,76		17,70	2.665,27	SALARIO LIQ.	1.017,49

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 26 - SERRA TALHADA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 26 - SERRA TALHADA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICA	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICA	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICA	VALOR
101	SALARIO	30,00	1.496,94	00	401	INSS	17,00	137,61	00	008	BASE IRRF FER	1.969,44
121	ADICIONAL 1/3	0,00	426,71	00	408	MENS SINDICATO	0,70	15,64	00	701	RENDIMENTO BRU	3.682,76
126	FERIAS	26,00	1.280,14	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11	00	707	BASE IR FERIAS	1.792,20
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	1.790,10	00	711	BASE IMP RENDA	1.575,71
159	AUX. DOENCA	3,00	4,92	00	429	TICKETS	0,00	0,20	00	719	SALARIO DO MES	2.974,02
172	FERIAS MES SEG	4,00	196,94	00	491	INSS FERIAS	0,00	153,61	00	721	BASE DO INSS	3.420,17
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	65,65	00	854	VALE CULTURA	0,00	4,00	00	731	BASE DO F.G.T.	3.420,17
330	SAL.C/COMISSIO	1,00	9,85	00						732	FGTS	273,61
331	GRAT.C/COMISSI	1,00	39,39	00						757	SESI 1.5%	51,31
										760	TERCEIROS FOLH	147,06
										761	INSS FOLHA	684,03
										767	ACIDENTE TRABA	101,58
										781	DEDUCAO INSS S	137,61
										782	DEDUCAO INSS F	177,24
										799	LIQUIDO A RECE	1.017,49
										866	BASE EMPRESA V	479,20
										875	BASE VALE CULT	96,00
TOTAIS ->		95,00	3.682,76				17,70	2.665,27		SALARIO LIQ.		1.017,49

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2220-FARMACIA SALGUEIRO MAT.: 002512 NOME: JOSENILDO JOSE TORRES FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	4.028,05	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	129,03 00	711 BASE IMP RENDA	3.604,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	180,00 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	147,50 00	732 FGTS	307,84	
						757 SESI 1.5%	57,72	
						760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.763,25	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	180,28	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->		30,00	4.028,05	26,00	2.264,80	SALARIO LIQ.	1.763,25	

C.CUSTO:2220-FARMACIA SALGUEIRO MAT.: 002520 NOME: SELMA CRISTIANIA LIMA RORIZ FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701 RENDIMENTO BRU	1.676,71	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401 INSS	8,00	132,73 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
934 DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	291,96 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	172,36 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
						732 FGTS	132,73	
						757 SESI 1.5%	24,89	
						760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	497,90	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->		60,00	1.676,71	8,00	1.178,81	SALARIO LIQ.	497,90	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2220-FARMACIA SALGUEIRO MAT.: 003308 NOME: MARIA APARECIDA SOBREIRA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:01/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	692,38	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	60,00	1.477,08		8,00	784,70		692,38	

Filial: 27 C.CUSTO: 2220 FARMACIA SALGUEIRO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	5.344,99 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	17,55 00	701 RENDIMENTO BRU	7.181,84	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401 INSS	27,00	674,17 00	711 BASE IMP RENDA	6.490,12	
297 AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	129,03 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	180,00 00	719 SALARIO DO MES	6.822,07	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.374,66 00	721 BASE DO INSS	6.984,29	
934 DIF ABONO MES	0,00	13,16 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	731 BASE DO F.G.T.	6.984,29	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	532,74 00	732 FGTS	558,74	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	319,86 00	757 SESI 1.5%	104,77	
						760 TERCEIROS FOLH	300,32	
						761 INSS FOLHA	1.396,86	
						767 ACIDENTE TRABA	207,44	
						781 DEDUCAO INSS S	674,17	
						799 LIQUIDO A RECE	2.953,53	
						845 ASSIST.MED.EMP	495,01	
						846 ASSIST.MED.EMP	180,28	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	150,00	7.181,84		42,00	4.228,31		2.953,53	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 27 - SALGUEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 27 - SALGUEIRO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
101	SALARIO	60,00	5.344,99	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	17,55	00	701	RENDIMENTO BRU	7.181,84	
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	401	INSS	27,00	674,17	00	711	BASE IMP RENDA	6.490,12	
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	180,00	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	129,03	00	716	DEDUCAO DEPEND	568,77	
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	180,00	00	719	SALARIO DO MES	6.822,07	
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.374,66	00	721	BASE DO INSS	6.984,29	
934	DIF ABONO MES	0,00	13,16	00	429	TICKETS	0,00	0,30	00	731	BASE DO F.G.T.	6.984,29	
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	4,39	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	532,74	00	732	FGTS	558,74	
						872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	319,86	00	757	SESI 1.5%	104,77
											760	TERCEIROS FOLH	300,32
											761	INSS FOLHA	1.396,86
											767	ACIDENTE TRABA	207,44
											781	DEDUCAO INSS S	674,17
											799	LIQUIDO A RECE	2.953,53
											845	ASSIST.MED.EMP	495,01
											846	ASSIST.MED.EMP	180,28
											866	BASE EMPRESA V	718,80

TOTAIS -> 150,00 7.181,84 42,00 4.228,31 SALARIO LIQ. 2.953,53

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2223-FARMACIA PETROLINA MAT.: 002503 NOME: TACIZO LUIZ PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:15/04/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	732 FGTS	307,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	57,72	
						760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.602,25	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->			30,00	3.848,05	26,00	2.245,80	SALARIO LIQ.	1.602,25

C.CUSTO:2223-FARMACIA PETROLINA MAT.: 002668 NOME: CARLA BRANDAO DE C FIGUEIREDO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:06/08/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.998,22	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.878,47	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
						731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
						732 FGTS	119,76	
						757 SESI 1.5%	22,45	
						760 TERCEIROS FOLH	64,37	
						761 INSS FOLHA	299,39	
						767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	1.312,26	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			32,00	1.998,22	8,00	685,96	SALARIO LIQ.	1.312,26

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2223-FARMACIA PETROLINA MAT.: 002697 NOME: ELIANA BEZERRA CARVALHO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:25/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 006 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.447,04 00	401 INSS	9,00	148,77 00	008 BASE IRRF FER	73,75	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	18,44 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	99,55 00	701 RENDIMENTO BRU	2.427,99	
126 FERIAS	1,00	55,31 00	429 TICKETS	23,00	0,10 00	711 BASE IMP RENDA	1.504,21	
145 DIF.DE FERIAS	0,00	36,85 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	297,70 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	73,75 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
152 DIF 1/3 S/FERI	0,00	12,28 00	489 INS SALDO MES	0,00	701,26 00	721 BASE DO INSS	1.726,73	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	701,26 00	491 INSS FERIAS	9,00	6,63 00	731 BASE DO F.G.T.	1.726,73	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	138,14	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	757 SESI 1.5%	25,90	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	74,25	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	761 INSS FOLHA	345,35	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	767 ACIDENTE TRABA	51,28	
						781 DEDUCAO INSS S	148,77	
						782 DEDUCAO INSS F	6,63	
						799 LIQUIDO A RECE	43,96	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	319,43	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	59,00	2.427,99		41,00	2.384,03	SALARIO LIQ.	43,96	

Filial: 30 C.CUSTO: 2223 FARMACIA PETROLINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	89,00	6.792,03 00	401 INSS	28,00	691,80 00	008 BASE IRRF FER	73,75	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	18,44 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	701 RENDIMENTO BRU	8.274,26	
126 FERIAS	1,00	55,31 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.972,00 00	711 BASE IMP RENDA	6.807,45	
145 DIF.DE FERIAS	0,00	36,85 00	429 TICKETS	23,00	0,30 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	297,70 00	719 SALARIO DO MES	6.841,93	
152 DIF 1/3 S/FERI	0,00	12,28 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	73,75 00	721 BASE DO INSS	7.071,72	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	489 INS SALDO MES	0,00	701,26 00	731 BASE DO F.G.T.	7.071,72	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	701,26 00	491 INSS FERIAS	9,00	6,63 00	732 FGTS	565,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	106,07	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	760 TERCEIROS FOLH	304,09	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	761 INSS FOLHA	1.414,35	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	767 ACIDENTE TRABA	210,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	9,00 00	781 DEDUCAO INSS S	691,80	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	782 DEDUCAO INSS F	6,63	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	799 LIQUIDO A RECE	2.958,47	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	319,43	

SIGA /GPER040/v.12
Hora...: 13:43:05

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 406
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

					848 ASSIST.ODO.EMP	6,37		
					866 BASE EMPRESA V	718,80		
					875 BASE VALE CULT	141,00		
TOTAIS ->	121,00		8.274,26		75,00	5.315,79	SALARIO LIQ.	2.958,47

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 30 - PETROLINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 30 - PETROLINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	89,00	6.792,03 00	401 INSS	28,00	691,80 00	008 BASE IRRF FER	73,75	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	18,44 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	701 RENDIMENTO BRU	8.274,26	
126 FERIAS	1,00	55,31 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.972,00 00	711 BASE IMP RENDA	6.807,45	
145 DIF.DE FERIAS	0,00	36,85 00	429 TICKETS	23,00	0,30 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	297,70 00	719 SALARIO DO MES	6.841,93	
152 DIF 1/3 S/FERI	0,00	12,28 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	73,75 00	721 BASE DO INSS	7.071,72	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	489 INS SALDO MES	0,00	701,26 00	731 BASE DO F.G.T.	7.071,72	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	701,26 00	491 INSS FERIAS	9,00	6,63 00	732 FGTS	565,74	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	106,07	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	760 TERCEIROS FOLH	304,09	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	761 INSS FOLHA	1.414,35	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	767 ACIDENTE TRABA	210,03	
			854 VALE CULTURA	0,00	9,00 00	781 DEDUCAO INSS S	691,80	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	866,60 00	782 DEDUCAO INSS F	6,63	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	799 LIQUIDO A RECE	2.958,47	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	319,43	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	141,00	
TOTAIS ->	121,00	8.274,26		75,00	5.315,79	SALARIO LIQ.	2.958,47	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2211-FARMACIA SAO LOURENC MAT.: 002967 NOME: ALBERT ROCHA DE OLIVEIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	3.060,25 00	401 INSS	11,00	336,63 00	008 BASE IRRF FER	140,71	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	35,18 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	61,47 00	701 RENDIMENTO BRU	3.200,96	
126 FERIAS	1,00	105,53 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	711 BASE IMP RENDA	2.723,62	
			429 TICKETS	23,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			488 FERIAS PAGAS M	0,00	140,71 00	721 BASE DO INSS	3.200,96	
			491 INSS FERIAS	11,00	15,47 00	731 BASE DO F.G.T.	3.200,96	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	732 FGTS	256,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757 SESI 1.5%	48,01	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	485,22 00	760 TERCEIROS FOLH	137,64	
						761 INSS FOLHA	640,19	
						767 ACIDENTE TRABA	95,07	
						781 DEDUCAO INSS S	336,63	
						782 DEDUCAO INSS F	15,47	
						799 LIQUIDO A RECE	1.016,21	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	593,06	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->	30,00	3.200,96		52,50	2.184,75	SALARIO LIQ.	1.016,21	

C.CUSTO:2211-FARMACIA SAO LOURENC MAT.: 003069 NOME: ANDRE LUIS MOTA PIRES FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:05/01/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	127,02 00	701 RENDIMENTO BRU	1.838,51	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	539,88 00	711 BASE IMP RENDA	1.711,49	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	721 BASE DO INSS	1.587,87	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.587,87	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	732 FGTS	127,03	
						757 SESI 1.5%	23,82	
						760 TERCEIROS FOLH	68,28	
						761 INSS FOLHA	317,57	
						767 ACIDENTE TRABA	47,16	
						781 DEDUCAO INSS S	127,02	
						799 LIQUIDO A RECE	1.062,47	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	61,00	1.838,51		8,00	776,04	SALARIO LIQ.	1.062,47	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2211-FARMACIA SAO LOURENC MAT.: 003265 NOME: TACIANA FERNANDA DE F SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:08/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	511,25	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	1.477,08	8,00	965,83	SALARIO LIQ.	511,25	

Filial: 31 C.CUSTO: 2211 FARMACIA SAO LOURENCO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	59,00	4.485,90 00	401 INSS	27,00	581,81 00	008 BASE IRRF FER	140,71	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	35,18 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	61,47 00	701 RENDIMENTO BRU	6.516,55	
126 FERIAS	1,00	105,53 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46 00	711 BASE IMP RENDA	5.794,03	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	225,00 00	719 SALARIO DO MES	6.068,51	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	23,00	0,30 00	721 BASE DO INSS	6.265,91	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	140,71 00	731 BASE DO F.G.T.	6.265,91	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491 INSS FERIAS	11,00	15,47 00	732 FGTS	501,28	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	249,72 00	757 SESI 1.5%	93,99	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	760 TERCEIROS FOLH	269,43	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68 00	761 INSS FOLHA	1.253,18	
						767 ACIDENTE TRABA	186,10	
						781 DEDUCAO INSS S	581,81	
						782 DEDUCAO INSS F	15,47	
						799 LIQUIDO A RECE	2.589,93	
						845 ASSIST.MED.EMP	241,92	
						846 ASSIST.MED.EMP	642,51	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	142,00	
TOTAIS ->		151,00	6.516,55	68,50	3.926,62	SALARIO LIQ.	2.589,93	

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:43:06

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 410
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 31 - SAO LORENCO M Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 31 - SAO LORENCO M

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S							
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR	
101	SALARIO	59,00	4.485,90	00	401	INSS	27,00	581,81	00	008	BASE IRRF FER	140,71	
121	ADICIONAL 1/3	0,00	35,18	00	405	IMPOSTO DE REN	7,50	61,47	00	701	RENDIMENTO BRU	6.516,55	
126	FERIAS	1,00	105,53	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.118,46	00	711	BASE IMP RENDA	5.794,03	
150	GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	225,00	00	719	SALARIO DO MES	6.068,51	
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	429	TICKETS	23,00	0,30	00	721	BASE DO INSS	6.265,91	
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	488	FERIAS PAGAS M	0,00	140,71	00	731	BASE DO F.G.T.	6.265,91	
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	491	INSS FERIAS	11,00	15,47	00	732	FGTS	501,28	
						675	DESC. HAPVIDA	0,00	249,72	00	757	SESI 1.5%	93,99
						854	VALE CULTURA	0,00	8,00	00	760	TERCEIROS FOLH	269,43
						872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	525,68	00	761	INSS FOLHA	1.253,18
											767	ACIDENTE TRABA	186,10
											781	DEDUCAO INSS S	581,81
											782	DEDUCAO INSS F	15,47
											799	LIQUIDO A RECE	2.589,93
											845	ASSIST.MED.EMP	241,92
											846	ASSIST.MED.EMP	642,51
											866	BASE EMPRESA V	718,80
											875	BASE VALE CULT	142,00
TOTAIS ->		151,00	6.516,55			68,50		3.926,62		SALARIO LIQ.		2.589,93	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2224-FARMACIA SANTA CRUZ MAT.: 002705 NOME: JOSINALDO OLIVEIRA DE ANDRADE FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:07/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.659,16
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA		1.526,43
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
			519 DESC EMPREST S	0,00	138,26 03	721 BASE DO INSS		1.659,16
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.		1.659,16
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		132,73
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757 SESI 1.5%		24,89
						760 TERCEIROS FOLH		71,34
						761 INSS FOLHA		331,83
						767 ACIDENTE TRABA		49,28
						781 DEDUCAO INSS S		132,73
						799 LIQUIDO A RECE		793,56
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->		60,00	1.659,16	8,00	865,60	SALARIO LIQ.		793,56

C.CUSTO:2224-FARMACIA SANTA CRUZ MAT.: 003055 NOME: ANA PAULA SABINO L DE SOUZA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:15/10/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
						731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
						732 FGTS		253,26
						757 SESI 1.5%		47,49
						760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.672,57
						866 BASE EMPRESA V		239,60
TOTAIS ->		30,00	3.165,78	18,50	1.493,21	SALARIO LIQ.		1.672,57

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2224-FARMACIA SANTA CRUZ MAT.: 003332 NOME: FILIPE HUGO DE SOUZA LISBOA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:15/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	849,39	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	627,69	SALARIO LIQ. 849,39	

Filial: 33 C.CUSTO: 2224 FARMACIA SANTA CRUZ DO CA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.662,72 00	401 INSS	27,00	599,12 00	701 RENDIMENTO BRU	6.302,02	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	5.702,90	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719 SALARIO DO MES	6.139,80	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	721 BASE DO INSS	6.302,02	
			519 DESC EMPREST S	0,00	138,26 03	731 BASE DO F.G.T.	6.302,02	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732 FGTS	504,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757 SESI 1.5%	94,54	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	270,98	
						761 INSS FOLHA	1.260,41	
						767 ACIDENTE TRABA	187,17	
						781 DEDUCAO INSS S	599,12	
						799 LIQUIDO A RECE	3.315,52	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	96,00	
TOTAIS ->			150,00	6.302,02	34,50	2.986,50	SALARIO LIQ. 3.315,52	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 33 - S.C. CAPIBARIBE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 33 - S.C. CAPIBARIBE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.662,72 00	401 INSS	27,00	599,12 00	701 RENDIMENTO BRU	6.302,02	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	68,51 00	711 BASE IMP RENDA	5.702,90	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719 SALARIO DO MES	6.139,80	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	721 BASE DO INSS	6.302,02	
			519 DESC EMPREST S	0,00	138,26 03	731 BASE DO F.G.T.	6.302,02	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732 FGTS	504,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	757 SESI 1.5%	94,54	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	270,98	
						761 INSS FOLHA	1.260,41	
						767 ACIDENTE TRABA	187,17	
						781 DEDUCAO INSS S	599,12	
						799 LIQUIDO A RECE	3.315,52	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	96,00	
TOTAIS ->	150,00	6.302,02		34,50	2.986,50	SALARIO LIQ.	3.315,52	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 002596 NOME: WELLIDA CRISTIANE DE M GUERRA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 020 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	2.063,00	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	299,39 00	711 BASE IMP RENDA	1.627,83	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	315,42 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	101,27 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			489 INS SALDO MES	0,00	315,42 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	119,76	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.060,35 00	761 INSS FOLHA	299,39	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	59,77	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	59,77	
	31,00	2.063,00		8,00	2.003,23			

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 002634 NOME: KATHYWSKY MELO PINHEIRO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	132,73	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	150,19 00	757 SESI 1.5%	24,89	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	678,07	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	678,07	
	60,00	1.659,16		8,00	981,09			

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 002702 NOME: DANILO DAVI DA SILVA DIAS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:01/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
						732 FGTS	307,84	
						757 SESI 1.5%	57,72	
						760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.753,83	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.753,83	

C.CUSTO:2227-FARMACIA LIMOEIRO MAT.: 003280 NOME: RUTE CAROLINE GOMES SANTIAGO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	854,61	

Filial: 35 C.CUSTO: 2227 FARMACIA LIMOEIRO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOIEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

101 SALARIO	90,00	6.841,93 00	401 INSS	35,00	793,92 00	701 RENDIMENTO BRU	9.047,29
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711 BASE IMP RENDA	7.937,95
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.674,05 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	315,42 00	429 TICKETS	0,00	0,40 00	719 SALARIO DO MES	8.319,01
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	101,27 00	721 BASE DO INSS	8.481,23
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	489 INS SALDO MES	0,00	315,42 00	731 BASE DO F.G.T.	8.481,23
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732 FGTS	678,50
			560 DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	757 SESI 1.5%	127,22
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	191,70 00	760 TERCEIROS FOLH	364,69
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761 INSS FOLHA	1.696,25
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54 00	767 ACIDENTE TRABA	251,90
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	793,92
						799 LIQUIDO A RECE	3.346,28
						845 ASSIST.MED.EMP	172,74
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74
						866 BASE EMPRESA V	958,40
						875 BASE VALE CULT	189,00
TOTAIS ->	181,00	9.047,29		50,00	5.701,01	SALARIO LIQ.	3.346,28

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 35 - LIMOEIRO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 35 - LIMOEIRO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	6.841,93 00	401 INSS	35,00	793,92 00	701 RENDIMENTO BRU	9.047,29	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711 BASE IMP RENDA	7.937,95	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.674,05 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	315,42 00	429 TICKETS	0,00	0,40 00	719 SALARIO DO MES	8.319,01	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	101,27 00	721 BASE DO INSS	8.481,23	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	489 INS SALDO MES	0,00	315,42 00	731 BASE DO F.G.T.	8.481,23	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	732 FGTS	678,50	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	227,03 00	757 SESI 1.5%	127,22	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	191,70 00	760 TERCEIROS FOLH	364,69	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761 INSS FOLHA	1.696,25	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.210,54 00	767 ACIDENTE TRABA	251,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	793,92	
						799 LIQUIDO A RECE	3.346,28	
						845 ASSIST.MED.EMP	172,74	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	181,00	9.047,29	50,00	5.701,01		SALARIO LIQ.	3.346,28	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2235-FARMACIA PESQUEIRA MAT.: 002960 NOME: BRIZA A DA SILVA P G BEZERRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 02/02/2018 a 02/01/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
						719 SALARIO DO MES	1.425,65	
TOTAIS ->			0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:2235-FARMACIA PESQUEIRA MAT.: 003269 NOME: LUCIANA MARIA TENORIO LEITE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	SALARIO LIQ.	854,61	

Filial: 36 C.CUSTO: 2235 FARMACIA PESQUEIRA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	2.902,73	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:43:11

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 420
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 60,00 1.477,08 8,00 622,47 SALARIO LIQ. 854,61

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 36 - PESQUEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 36 - PESQUEIRA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		2.902,73
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		854,61
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	622,47	SALARIO LIQ.		854,61

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 002720 NOME: JONATAS BERNARDINO R DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:30/10/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,95 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,95	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,20	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	268,15 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	719 SALARIO DO MES	1.496,95	
			489 INS SALDO MES	0,00	256,64 00	721 BASE DO INSS	1.496,95	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,95	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	119,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	232,35	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	64,78 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
						761 INSS FOLHA	299,39	
						767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	118,43	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	1.496,95		32,00	1.378,52	SALARIO LIQ.	118,43	

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 002827 NOME: FABIO BARBOSA S DE LIMA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/06/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	9,74 00	701 RENDIMENTO BRU	1.919,54	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	401 INSS	8,00	132,73 00	711 BASE IMP RENDA	1.777,07	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
934 DIF ABONO MES	5,00	7,30 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	732 FGTS	132,73	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,35 00	757 SESI 1.5%	24,89	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	760 TERCEIROS FOLH	71,34	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	208,01 00	761 INSS FOLHA	331,83	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	852,05	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	143,02	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 66,00 1.919,54 8,70 1.067,49 SALARIO LIQ. 852,05

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 003045 NOME: ANDRE VICTOR RODRIGUES FONSECA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	140,71 00	701 RENDIMENTO BRU		3.306,49
120 ABONO PECUNIAR	1,00	105,53 00	401 INSS	11,00	348,23 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	35,18 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,29 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			411 EMPREST. BCO R	0,00	461,37 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
			519 DESC EMPREST S	0,00	263,82 12	732 FGTS		253,26
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	757 SESI 1.5%		47,49
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH		136,13
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	57,45 00	761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		842,70
						845 ASSIST.MED.EMP		70,21
						846 ASSIST.MED.EMP		70,21
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		46,00

TOTAIS -> 31,00 3.306,49 18,50 2.463,79 SALARIO LIQ. 842,70

C.CUSTO:2236-FARMACIA PINA MAT.: 003300 NOME: LUCIANA DE MELO ROCHA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:19/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		854,61
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00

TOTAIS -> 60,00 1.477,08 8,00 622,47 SALARIO LIQ. 854,61

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 37 C.CUSTO: 2236 FARMACIA PINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	6.159,67 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	150,45 00	701 RENDIMENTO BRU	8.200,06	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	105,53 00	401 INSS	35,00	718,87 00	711 BASE IMP RENDA	7.330,74	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	35,18 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,29 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	7.636,75	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65 00	721 BASE DO INSS	7.798,97	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	729,52 00	731 BASE DO F.G.T.	7.798,97	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	732 FGTS	623,92	
934 DIF ABONO MES	5,00	7,30 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	232,35	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44 00	489 INS SALDO MES	0,00	256,64 00	757 SESI 1.5%	116,99	
			519 DESC EMPREST S	0,00	263,82 12	760 TERCEIROS FOLH	335,35	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	761 INSS FOLHA	1.559,80	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,38 00	767 ACIDENTE TRABA	231,63	
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	781 DEDUCAO INSS S	718,87	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24 00	799 LIQUIDO A RECE	2.667,79	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845 ASSIST.MED.EMP	232,97	
						846 ASSIST.MED.EMP	292,40	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	190,00	
TOTAIS ->	187,00	8.200,06		67,20	5.532,27	SALARIO LIQ.	2.667,79	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 37 - PINA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 37 - PINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	6.159,67 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	150,45 00	701 RENDIMENTO BRU	8.200,06	
120 ABONO PECUNIAR	1,00	105,53 00	401 INSS	35,00	718,87 00	711 BASE IMP RENDA	7.330,74	
125 1/3 FERIAS ABO	0,00	35,18 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,29 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	408 MENS SINDICATO	0,70	15,64 00	719 SALARIO DO MES	7.636,75	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.651,65 00	721 BASE DO INSS	7.798,97	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	729,52 00	731 BASE DO F.G.T.	7.798,97	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	732 FGTS	623,92	
934 DIF ABONO MES	5,00	7,30 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	747 VT PARTE EMPRE	232,35	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,44 00	489 INS SALDO MES	0,00	256,64 00	757 SESI 1.5%	116,99	
			519 DESC EMPREST S	0,00	263,82 12	760 TERCEIROS FOLH	335,35	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	761 INSS FOLHA	1.559,80	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,38 00	767 ACIDENTE TRABA	231,63	
			854 VALE CULTURA	0,00	10,00 00	781 DEDUCAO INSS S	718,87	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	330,24 00	799 LIQUIDO A RECE	2.667,79	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	845 ASSIST.MED.EMP	232,97	
						846 ASSIST.MED.EMP	292,40	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	190,00	
TOTAIS ->	187,00	8.200,06		67,20	5.532,27	SALARIO LIQ.	2.667,79	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2226-FARMACIA OURICURI MAT.: 002484 NOME: ARLEY ANDERSON TAVARES MOREIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.040,44 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	4.040,44 00	401 INSS	11,00	444,44 00	701 RENDIMENTO BRU	4.291,08	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	711 BASE IMP RENDA	3.846,64	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.373,75 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	4.040,44	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	721 BASE DO INSS	4.040,44	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	4.040,44	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	732 FGTS	323,24	
						757 SESI 1.5%	60,61	
						760 TERCEIROS FOLH	173,74	
						761 INSS FOLHA	808,09	
						767 ACIDENTE TRABA	120,00	
						781 DEDUCAO INSS S	444,44	
						799 LIQUIDO A RECE	1.950,35	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	180,27	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	31,00	4.291,08		26,00	2.340,73	SALARIO LIQ.	1.950,35	

C.CUSTO:2226-FARMACIA OURICURI MAT.: 002523 NOME: JANISSON COELHO DE VASCONCELOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:14/05/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	29,00	1.447,04 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
159 AUX. DOENCA	1,00	55,13 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	92,90 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,18 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	58,06 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
						732 FGTS	132,73	
						757 SESI 1.5%	24,89	
						760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	809,36	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	59,00	1.659,16		8,00	849,80	SALARIO LIQ.	809,36	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2226-FARMACIA OURICURI MAT.: 003238 NOME: GEOCASSIA DE SOUZA BRITO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:30/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 03/10/2018 a 01/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	16,41 00	401 INSS	8,00	114,22 00	008 BASE IRRF FER	65,65	
126 FERIAS	1,00	49,24 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	701 RENDIMENTO BRU	1.744,13	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	429 TICKETS	23,00	0,10 00	711 BASE IMP RENDA	1.564,26	
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	65,65 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27 00	491 INSS FERIAS	8,00	5,25 00	721 BASE DO INSS	1.493,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.493,49	
						732 FGTS	119,48	
						757 SESI 1.5%	22,40	
						760 TERCEIROS FOLH	64,22	
						761 INSS FOLHA	298,70	
						767 ACIDENTE TRABA	44,36	
						781 DEDUCAO INSS S	114,22	
						782 DEDUCAO INSS F	5,25	
						799 LIQUIDO A RECE	1.054,70	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.744,13	39,00	689,43	SALARIO LIQ.	1.054,70

Filial: 39 C.CUSTO: 2226 FARMACIA OURICURI

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	59,00	5.487,48 00	401 INSS	27,00	691,39 00	008 BASE IRRF FER	65,65	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	16,41 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	701 RENDIMENTO BRU	7.694,37	
126 FERIAS	1,00	49,24 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.440,07 00	711 BASE IMP RENDA	6.937,33	
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	429 TICKETS	23,00	0,20 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
159 AUX. DOENCA	1,00	55,13 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	65,65 00	719 SALARIO DO MES	7.014,46	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491 INSS FERIAS	8,00	5,25 00	721 BASE DO INSS	7.193,09	
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,18 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	92,90 00	731 BASE DO F.G.T.	7.193,09	
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	58,06 00	732 FGTS	575,45	
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	107,90	
			854 VALE CULTURA	0,00	9,00 00	760 TERCEIROS FOLH	309,30	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761 INSS FOLHA	1.438,62	
						767 ACIDENTE TRABA	213,64	
						781 DEDUCAO INSS S	691,39	
						782 DEDUCAO INSS F	5,25	
						799 LIQUIDO A RECE	3.814,41	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	180,27	
						866 BASE EMPRESA V	479,20	
						875 BASE VALE CULT	141,00	
TOTAIS ->			150,00	7.694,37	73,00	3.879,96	SALARIO LIQ.	3.814,41

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:43:14

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 428
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 39 - OURICURI Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 39 - OURICURI

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	59,00	5.487,48 00	401 INSS	27,00	691,39 00	008 BASE IRRF FER		65,65
121 ADICIONAL 1/3	0,00	16,41 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	136,88 00	701 RENDIMENTO BRU		7.694,37
126 FERIAS	1,00	49,24 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.440,07 00	711 BASE IMP RENDA		6.937,33
150 GRAT FUNCAO FA	29,00	156,81 00	429 TICKETS	23,00	0,20 00	716 DEDUCAO DEPEND		568,77
159 AUX. DOENCA	1,00	55,13 00	488 FERIAS PAGAS M	0,00	65,65 00	719 SALARIO DO MES		7.014,46
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	491 INSS FERIAS	8,00	5,25 00	721 BASE DO INSS		7.193,09
243 DIF.GRAT.FUNCA	0,00	0,18 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	92,90 00	731 BASE DO F.G.T.		7.193,09
330 SAL.C/COMISSIO	29,00	285,57 00	565 DESC. DEP. SAS	0,00	58,06 00	732 FGTS		575,45
331 GRAT.C/COMISSI	29,00	1.142,27 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%		107,90
			854 VALE CULTURA	0,00	9,00 00	760 TERCEIROS FOLH		309,30
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	262,20 00	761 INSS FOLHA		1.438,62
						767 ACIDENTE TRABA		213,64
						781 DEDUCAO INSS S		691,39
						782 DEDUCAO INSS F		5,25
						799 LIQUIDO A RECE		3.814,41
						845 ASSIST.MED.EMP		81,37
						846 ASSIST.MED.EMP		180,27
						866 BASE EMPRESA V		479,20
						875 BASE VALE CULT		141,00
TOTAIS ->	150,00	7.694,37		73,00	3.879,96	SALARIO LIQ.		3.814,41

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 002602 NOME: DIANA ATALECIA NEVES DE SA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
						732 FGTS	307,84	
						757 SESI 1.5%	57,72	
						760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.952,42	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->			30,00	3.848,05	26,00	1.895,63	SALARIO LIQ.	1.952,42

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 002736 NOME: LUCENILDO JOSE DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:09/03/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	97,89 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	63,05 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS	132,73	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	757 SESI 1.5%	24,89	
						760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	770,88	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.659,16	8,00	888,28	SALARIO LIQ.	770,88

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 002904 NOME: ANTONIO S ALVES DE O JUNIOR FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:03/03/2011 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,95 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	1.496,95	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,20	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,95	
			519 DESC EMPREST S	0,00	124,75 09	721 BASE DO INSS	1.496,95	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	88,32 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,95	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	52,39 00	732 FGTS	119,76	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	22,45	
						760 TERCEIROS FOLH	64,37	
						761 INSS FOLHA	299,39	
						767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	600,68	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	600,68	

C.CUSTO:2240-FARMACIA BONITO MAT.: 003303 NOME: ERICK ALVES DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:20/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	837,80	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	837,80	

Filial: 47 C.CUSTO: 2240 FARMACIA BONITO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

101 SALARIO	90,00	6.841,94 00	401 INSS	35,00	793,92 00	701 RENDIMENTO BRU	8.481,24
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711 BASE IMP RENDA	7.687,32
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,40 00	719 SALARIO DO MES	8.319,02
			519 DESC EMPREST S	0,00	124,75 09	721 BASE DO INSS	8.481,24
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731 BASE DO F.G.T.	8.481,24
			560 DESC. SASSEPE	0,00	186,21 00	732 FGTS	678,50
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	115,44 00	757 SESI 1.5%	127,22
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760 TERCEIROS FOLH	364,69
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	1.696,25
						767 ACIDENTE TRABA	251,90
						781 DEDUCAO INSS S	793,92
						799 LIQUIDO A RECE	4.161,78
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74
						866 BASE EMPRESA V	958,40
						875 BASE VALE CULT	189,00
TOTAIS ->	180,00	8.481,24		50,00	4.319,46	SALARIO LIQ.	4.161,78

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 47 - BONITO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 47 - BONITO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	90,00	6.841,94 00	401 INSS	35,00	793,92 00	701 RENDIMENTO BRU	8.481,24	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711 BASE IMP RENDA	7.687,32	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,40 00	719 SALARIO DO MES	8.319,02	
			519 DESC EMPREST S	0,00	124,75 09	721 BASE DO INSS	8.481,24	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	731 BASE DO F.G.T.	8.481,24	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	186,21 00	732 FGTS	678,50	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	115,44 00	757 SESI 1.5%	127,22	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	760 TERCEIROS FOLH	364,69	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	761 INSS FOLHA	1.696,25	
						767 ACIDENTE TRABA	251,90	
						781 DEDUCAO INSS S	793,92	
						799 LIQUIDO A RECE	4.161,78	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	180,00	8.481,24		50,00	4.319,46	SALARIO LIQ.	4.161,78	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 48 - AF. INGAZEIRA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2242-FARMACIA AFOGADOS DA MAT.: 002644 NOME: FABRICIO MENEZES DE SOUSA MELO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:01/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711 BASE IMP RENDA	2.470,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			436 PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 03	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732 FGTS	307,84	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757 SESI 1.5%	57,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	444,09	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		118,50	3.403,96	SALARIO LIQ.	444,09	

Filial: 48 C.CUSTO: 2242 FARMACIA AFOGADOS DA INGA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	42,50 00	711 BASE IMP RENDA	2.470,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			436 PENSAO ALIMENT	100,00	954,00 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 03	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	215,49 00	732 FGTS	307,84	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	134,68 00	757 SESI 1.5%	57,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	444,09	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		118,50	3.403,96	SALARIO LIQ.	444,09	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2241-FARMACIA BOM CONSELH MAT.: 002651 NOME: PAULO ANDRE R DOS SANTOS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:15/07/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND	379,18	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732 FGTS	307,84	
						757 SESI 1.5%	57,72	
						760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.686,14	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	128,62	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		26,00	2.161,91	SALARIO LIQ.	1.686,14	

C.CUSTO:2241-FARMACIA BOM CONSELH MAT.: 003272 NOME: JOSEFA IVANILDA NEMEZIO PINTO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	60,00	1.477,08		8,00	622,47	SALARIO LIQ.	854,61	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	19,00	541,44 00	701 RENDIMENTO BRU		5.325,13
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711 BASE IMP RENDA		4.783,69
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	719 SALARIO DO MES		5.325,13
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721 BASE DO INSS		5.325,13
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	731 BASE DO F.G.T.		5.325,13
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732 FGTS		426,01
						757 SESI 1.5%		79,88
						760 TERCEIROS FOLH		228,98
						761 INSS FOLHA		1.065,03
						767 ACIDENTE TRABA		158,16
						781 DEDUCAO INSS S		541,44
						799 LIQUIDO A RECE		2.540,75
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		128,62
						866 BASE EMPRESA V		479,20
						875 BASE VALE CULT		93,00
TOTALS ->						SALARIO LIQ.		2.540,75
	90,00	5.325,13		34,00	2.784,38			

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 49 - BOM CONSELHO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 49 - BOM CONSELHO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	19,00	541,44 00	701 RENDIMENTO BRU		5.325,13
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	102,03 00	711 BASE IMP RENDA		4.783,69
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.810,55 00	716 DEDUCAO DEPEND		379,18
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	719 SALARIO DO MES		5.325,13
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	136,09 00	721 BASE DO INSS		5.325,13
			854 VALE CULTURA	0,00	7,00 00	731 BASE DO F.G.T.		5.325,13
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	187,07 00	732 FGTS		426,01
						757 SESI 1.5%		79,88
						760 TERCEIROS FOLH		228,98
						761 INSS FOLHA		1.065,03
						767 ACIDENTE TRABA		158,16
						781 DEDUCAO INSS S		541,44
						799 LIQUIDO A RECE		2.540,75
						845 ASSIST.MED.EMP		93,57
						846 ASSIST.MED.EMP		128,62
						866 BASE EMPRESA V		479,20
						875 BASE VALE CULT		93,00
TOTALS ->						SALARIO LIQ.		
	90,00	5.325,13		34,00	2.784,38			2.540,75
Sit.Normal: 00002	Admitidos: 00000	Afastados: 00000	Demitidos: 00000					
Ferías: 00000	Transferidos: 00000	Outros C.Custo: 00000	Inativos: 00000					
Total: 00002								

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002478 NOME: ROGERIO MOURA VIEIRA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:17/03/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	73,59 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 03	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	732 FGTS	307,84	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	757 SESI 1.5%	57,72	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	23,18 00	760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.589,54	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		26,00	2.258,51	SALARIO LIQ.	1.589,54	

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002721 NOME: CLECIO JOSE DA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/11/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	8,77 00	701 RENDIMENTO BRU	1.756,35	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	8,00	119,75 00	711 BASE IMP RENDA	1.627,83	
934 DIF ABONO MES	5,00	6,58 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	508,96 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	150,14 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	732 FGTS	119,76	
			519 DESC EMPREST S	0,00	121,45 01	747 VT PARTE EMPRE	174,75	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	299,39	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	40,46 00	767 ACIDENTE TRABA	44,46	
						781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						799 LIQUIDO A RECE	658,07	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	49,45	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 36,00 1.756,35 32,00 1.098,28 SALARIO LIQ. 658,07

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002836 NOME: MONALISA MARIA LEANDRO RIBEIRO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:08/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	28,00	1.397,14 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.909,80	
150 GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.777,07	
159 AUX. DOENCA	0,00	110,61 00	429 TICKETS	22,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	451 VALE TRANSPORT	24,00	74,85 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732 FGTS	132,73	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	174,75	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	398,09 00	757 SESI 1.5%	24,89	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	46,36 00	760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	567,98	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	

TOTAIS -> 57,00 1.909,80 54,00 1.341,82 SALARIO LIQ. 567,98

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 003277 NOME: PATRICIA EMILIA SANTIAGO LEITE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:15/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	732 FGTS	118,17	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE	50,95	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	657,18	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	60,00	1.477,08	32,00	819,90		SALARIO LIQ.	657,18

Filial: 50 C.CUSTO: 2239 FARMACIA CARUARU II

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	88,00	6.742,13 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	8,77 00	701 RENDIMENTO BRU	8.991,28	
150 GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41 00	401 INSS	35,00	793,92 00	711 BASE IMP RENDA	8.188,59	
159 AUX. DOENCA	0,00	110,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	73,59 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	719 SALARIO DO MES	8.319,01	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	150,14 00	721 BASE DO INSS	8.481,23	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	22,00	0,40 00	731 BASE DO F.G.T.	8.481,23	
934 DIF ABONO MES	5,00	6,58 00	451 VALE TRANSPORT	72,00	223,55 00	732 FGTS	678,50	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19 00	519 DESC EMPREST S	0,00	442,12 04	747 VT PARTE EMPRE	400,45	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	757 SESI 1.5%	127,22	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	402,43 00	760 TERCEIROS FOLH	364,69	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761 INSS FOLHA	1.696,25	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55 00	767 ACIDENTE TRABA	251,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	781 DEDUCAO INSS S	793,92	
						799 LIQUIDO A RECE	3.472,77	
						845 ASSIST.MED.EMP	365,27	
						846 ASSIST.MED.EMP	250,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	183,00	8.991,28	144,00	5.518,51		SALARIO LIQ.	3.472,77	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 50 - CARUARU 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 50 - CARUARU 2

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	88,00	6.742,13 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	8,77 00	701 RENDIMENTO BRU	8.991,28	
150 GRAT FUNCAO FA	28,00	151,41 00	401 INSS	35,00	793,92 00	711 BASE IMP RENDA	8.188,59	
159 AUX. DOENCA	0,00	110,61 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	73,59 00	716 DEDUCAO DEPEND	568,77	
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.883,62 00	719 SALARIO DO MES	8.319,01	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	150,14 00	721 BASE DO INSS	8.481,23	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	22,00	0,40 00	731 BASE DO F.G.T.	8.481,23	
934 DIF ABONO MES	5,00	6,58 00	451 VALE TRANSPORT	72,00	223,55 00	732 FGTS	678,50	
935 DIF 1/3 ABONO	0,00	2,19 00	519 DESC EMPREST S	0,00	442,12 04	747 VT PARTE EMPRE	400,45	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	20,88 00	757 SESI 1.5%	127,22	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	402,43 00	760 TERCEIROS FOLH	364,69	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761 INSS FOLHA	1.696,25	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	438,55 00	767 ACIDENTE TRABA	251,90	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	69,54 00	781 DEDUCAO INSS S	793,92	
						799 LIQUIDO A RECE	3.472,77	
						845 ASSIST.MED.EMP	365,27	
						846 ASSIST.MED.EMP	250,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	25,48	
						866 BASE EMPRESA V	958,40	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	183,00	8.991,28		144,00	5.518,51	SALARIO LIQ.	3.472,77	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 001683 NOME: ADEMIR LOPES DA SILVA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
 DT.ADM.:04/07/1985 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	31,99 00	701 RENDIMENTO BRU	3.063,63	
115 PERICULOSIDADE	200,01	699,61 00	401 INSS	11,00	333,48 00	711 BASE IMP RENDA	1.888,72	
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99 00	408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	721 BASE DO INSS	3.031,64	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	731 BASE DO F.G.T.	3.031,64	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	242,53	
			436 PENSAO ALIMENT	30,00	809,44 00	757 SESI 1.5%	45,47	
			519 DESC EMPREST S	0,00	252,64 10	760 TERCEIROS FOLH	130,36	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	761 INSS FOLHA	606,33	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	242,61 00	767 ACIDENTE TRABA	90,04	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	781 DEDUCAO INSS S	333,48	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	237,87 00	799 LIQUIDO A RECE	53,77	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	845 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	47,00	
TOTAIS ->	230,01	3.063,63		42,20	3.009,86	SALARIO LIQ.	53,77	

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 001726 NOME: JOSE CARLOS VIEIRA FUNCAO: 2005 VIGILANTE
 DT.ADM.:03/11/1987 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.332,03 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	2.332,03 00	401 INSS	11,00	333,48 00	701 RENDIMENTO BRU	3.031,64	
115 PERICULOSIDADE	200,00	699,61 00	405 IMPOSTO DE REN	7,50	59,56 00	711 BASE IMP RENDA	2.698,16	
			408 MENS SINDICATO	0,70	16,32 00	719 SALARIO DO MES	2.332,03	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.030,76 00	721 BASE DO INSS	3.031,64	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	350,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.031,64	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	732 FGTS	242,53	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	45,47	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	164,23 00	760 TERCEIROS FOLH	130,36	
			854 VALE CULTURA	0,00	3,00 00	761 INSS FOLHA	606,33	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	204,69 00	767 ACIDENTE TRABA	90,04	
						781 DEDUCAO INSS S	333,48	
						799 LIQUIDO A RECE	864,28	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,72	
						846 ASSIST.MED.EMP	250,17	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						867 BASE AD.PERICU	699,61	
						875 BASE VALE CULT	47,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 230,00 3.031,64 19,20 2.167,36 SALARIO LIQ. 864,28

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 002877 NOME: JULLIANNA DE MELO L BRITO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:06/10/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU		1.659,16
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA		1.526,43
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.496,94
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	721 BASE DO INSS		1.659,16
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.		1.659,16
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		132,73
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	242,61 00	757 SESI 1.5%		24,89
						760 TERCEIROS FOLH		71,34
						761 INSS FOLHA		331,83
						767 ACIDENTE TRABA		49,28
						781 DEDUCAO INSS S		132,73
						799 LIQUIDO A RECE		647,61
						845 ASSIST.MED.EMP		79,17
						846 ASSIST.MED.EMP		296,53
						848 ASSIST.ODO.EMP		6,37
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00

TOTAIS -> 60,00 1.659,16 8,00 1.011,55 SALARIO LIQ. 647,61

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 002971 NOME: LETYCIA THAISA V FARIAS FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU		1.425,65
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA		1.311,60
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.425,65
			451 VALE TRANSPORT	24,00	71,28 00	721 BASE DO INSS		1.425,65
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	731 BASE DO F.G.T.		1.425,65
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	39,92 00	732 FGTS		114,05
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	747 VT PARTE EMPRE		82,32
						757 SESI 1.5%		21,38
						760 TERCEIROS FOLH		61,30
						761 INSS FOLHA		285,13
						767 ACIDENTE TRABA		42,34
						781 DEDUCAO INSS S		114,05
						799 LIQUIDO A RECE		635,17
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00

TOTAIS -> 30,00 1.425,65 32,00 790,48 SALARIO LIQ. 635,17

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 003029 NOME: RISOALDO DUARTE DA S JUNIOR FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:16/06/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU		3.165,78
			405 IMPOSTO DE REN	7,50	54,29 00	711 BASE IMP RENDA		2.817,55
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	716 DEDUCAO DEPEND		189,59
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		3.165,78
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	721 BASE DO INSS		3.165,78
						731 BASE DO F.G.T.		3.165,78
						732 FGTS		253,26
						757 SESI 1.5%		47,49
						760 TERCEIROS FOLH		136,13
						761 INSS FOLHA		633,16
						767 ACIDENTE TRABA		94,02
						781 DEDUCAO INSS S		348,23
						799 LIQUIDO A RECE		1.682,79
						875 BASE VALE CULT		46,00
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	30,00	3.165,78		18,50	1.482,99			1.682,79

C.CUSTO:2238-FARMACIA FLORIANO PE MAT.: 003268 NOME: CLENIO MENDES DA PAIXAO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.477,08
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.358,92
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			451 VALE TRANSPORT	24,00	73,85 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	732 FGTS		118,17
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	180,05 00	747 VT PARTE EMPRE		233,35
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		501,58
						845 ASSIST.MED.EMP		121,15
						846 ASSIST.MED.EMP		220,05
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.		
	60,00	1.477,08		32,00	975,50			501,58

Filial: 51 C.CUSTO: 2238 FARMACIA FLORIANO PEIXOTO

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	150,00	10.752,43 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	31,99 00	701 RENDIMENTO BRU	13.822,94
115 PERICULOSIDADE	400,01	1.399,22 00	401 INSS	57,00	1.380,13 00	711 BASE IMP RENDA	11.601,38
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	408 MENS SINDICATO	1,40	32,64 00	719 SALARIO DO MES	12.229,51
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.688,93 00	721 BASE DO INSS	13.790,95
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	350,00 00	731 BASE DO F.G.T.	13.790,95
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	732 FGTS	1.103,27
			429 TICKETS	0,00	0,60 00	747 VT PARTE EMPRE	315,67
			436 PENSAO ALIMENT	30,00	809,44 00	757 SESI 1.5%	206,86
			451 VALE TRANSPORT	48,00	145,13 00	760 TERCEIROS FOLH	593,00
			519 DESC EMPREST S	0,00	252,64 10	761 INSS FOLHA	2.758,20
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	767 ACIDENTE TRABA	409,59
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	781 DEDUCAO INSS S	1.380,13
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	39,92 00	799 LIQUIDO A RECE	4.385,20
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	570,75 00	845 ASSIST.MED.EMP	697,57
			854 VALE CULTURA	0,00	16,00 00	846 ASSIST.MED.EMP	766,75
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22 00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	866 BASE EMPRESA V	1.198,00
						867 BASE AD.PERICU	1.399,22
						875 BASE VALE CULT	284,00
TOTAIS ->	640,01	13.822,94		151,90	9.437,74	SALARIO LIQ.	4.385,20

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 51 - FLORIANO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 51 - FLORIANO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	150,00	10.752,43 00	076 ABONOS PAGOS M	0,00	31,99 00	701 RENDIMENTO BRU	13.822,94	
115 PERICULOSIDADE	400,01	1.399,22 00	401 INSS	57,00	1.380,13 00	711 BASE IMP RENDA	11.601,38	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	113,85 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	408 MENS SINDICATO	1,40	32,64 00	719 SALARIO DO MES	12.229,51	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	4.688,93 00	721 BASE DO INSS	13.790,95	
934 DIF ABONO MES	0,00	31,99 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	350,00 00	731 BASE DO F.G.T.	13.790,95	
			417 ACEAL	0,50	11,66 00	732 FGTS	1.103,27	
			429 TICKETS	0,00	0,60 00	747 VT PARTE EMPRE	315,67	
			436 PENSAO ALIMENT	30,00	809,44 00	757 SESI 1.5%	206,86	
			451 VALE TRANSPORT	48,00	145,13 00	760 TERCEIROS FOLH	593,00	
			519 DESC EMPREST S	0,00	252,64 10	761 INSS FOLHA	2.758,20	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	15,66 00	767 ACIDENTE TRABA	409,59	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	78,41 00	781 DEDUCAO INSS S	1.380,13	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	39,92 00	799 LIQUIDO A RECE	4.385,20	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	570,75 00	845 ASSIST.MED.EMP	697,57	
			854 VALE CULTURA	0,00	16,00 00	846 ASSIST.MED.EMP	766,75	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	865,22 00	848 ASSIST.ODO.EMP	19,11	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	866 BASE EMPRESA V	1.198,00	
						867 BASE AD.PERICU	1.399,22	
						875 BASE VALE CULT	284,00	
TOTAIS ->	640,01	13.822,94		151,90	9.437,74	SALARIO LIQ.	4.385,20	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2243-FARMACIA LAJEDO MAT.: 002799 NOME: ALYSSON FABIO O FLORENCIO FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:25/09/2009 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.909,80	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.777,07	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	132,73	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	24,89	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	760 TERCEIROS FOLH	71,34	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	834,94	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38	
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			61,00	1.909,80	8,00	1.074,86	SALARIO LIQ.	834,94

C.CUSTO:2243-FARMACIA LAJEDO MAT.: 003337 NOME: ANA MARIA DE MELO RAMALHO FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:08/06/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
						721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	856,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	620,47	SALARIO LIQ.	856,61

Filial: 52 C.CUSTO: 2243 FARMACIA LAJEDO

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 52 - LAJEDO Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	16,00	250,89 00	701 RENDIMENTO BRU	3.386,88
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.066,32 00	711 BASE IMP RENDA	3.135,99
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	185,49 00	719 SALARIO DO MES	2.974,02
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429 TICKETS	0,00	0,20 00	721 BASE DO INSS	3.136,24
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	731 BASE DO F.G.T.	3.136,24
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	250,90
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	47,05
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	107,04 00	760 TERCEIROS FOLH	134,85
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	11,59 00	761 INSS FOLHA	627,25
						767 ACIDENTE TRABA	93,15
						781 DEDUCAO INSS S	250,89
						799 LIQUIDO A RECE	1.691,55
						845 ASSIST.MED.EMP	81,38
						846 ASSIST.MED.EMP	130,83
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37
						866 BASE EMPRESA V	479,20
						875 BASE VALE CULT	48,00
TOTAIS ->	121,00	3.386,88		16,00	1.695,33	SALARIO LIQ.	1.691,55

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2228-FARMACIA GOIANA MAT.: 003251 NOME: EMANUEL C RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:04/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	622,47	SALARIO LIQ. 854,61	

Filial: 53 C.CUSTO: 2228 FARMACIA GOIANA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	622,47	SALARIO LIQ. 854,61	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2244-FARMACIA NAZARE DA M MAT.: 002835 NOME: JOSE MARCELO DE FRANCA MATOS FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:01/07/2010 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	132,73 00	701 RENDIMENTO BRU	1.659,16	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	564,11 00	711 BASE IMP RENDA	1.526,43	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	99,13 00	721 BASE DO INSS	1.659,16	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.659,16	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	99,13 00	732 FGTS	132,73	
						757 SESI 1.5%	24,89	
						760 TERCEIROS FOLH	71,34	
						761 INSS FOLHA	331,83	
						767 ACIDENTE TRABA	49,28	
						781 DEDUCAO INSS S	132,73	
						799 LIQUIDO A RECE	761,96	
						845 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						846 ASSIST.MED.EMP	121,15	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->		60,00	1.659,16	8,00	897,20	SALARIO LIQ.		761,96

C.CUSTO:2244-FARMACIA NAZARE DA M MAT.: 003025 NOME: MARIANA KAROLYNE G DE SOUZA FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:22/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.416,42	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711 BASE IMP RENDA	3.068,19	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.165,78	
			560 DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732 FGTS	253,26	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	115,15 00	757 SESI 1.5%	47,49	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	760 TERCEIROS FOLH	136,13	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	778,24 00	761 INSS FOLHA	633,16	
						767 ACIDENTE TRABA	94,02	
						781 DEDUCAO INSS S	348,23	
						799 LIQUIDO A RECE	770,47	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						846 ASSIST.MED.EMP	401,44	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->		31,00	3.416,42	26,00	2.645,95	SALARIO LIQ.		770,47

Filial: 53 C.CUSTO: 2244 FARMACIA NAZARE DA MATA

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
101 SALARIO	60,00	4.662,72 00	401 INSS	19,00	480,96 00	701 RENDIMENTO BRU	5.075,58
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711 BASE IMP RENDA	4.594,62
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.640,48 00	719 SALARIO DO MES	4.662,72
			429 TICKETS	0,00	0,20 00	721 BASE DO INSS	4.824,94
			560 DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731 BASE DO F.G.T.	4.824,94
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732 FGTS	385,99
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	214,28 00	757 SESI 1.5%	72,38
			854 VALE CULTURA	0,00	6,00 00	760 TERCEIROS FOLH	207,47
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37 00	761 INSS FOLHA	964,99
						767 ACIDENTE TRABA	143,30
						781 DEDUCAO INSS S	480,96
						799 LIQUIDO A RECE	1.532,43
						845 ASSIST.MED.EMP	200,32
						846 ASSIST.MED.EMP	522,59
						866 BASE EMPRESA V	479,20
						875 BASE VALE CULT	94,00
TOTAIS ->	91,00	5.075,58		34,00	3.543,15	SALARIO LIQ.	1.532,43

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 53 - NAZARE Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 53 - NAZARE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	60,00	4.662,72 00	401 INSS	27,00	599,12 00	701 RENDIMENTO BRU	6.552,66	
150 GRAT FUNCAO FA	30,00	162,22 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711 BASE IMP RENDA	5.953,54	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,69 00	719 SALARIO DO MES	6.139,80	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	429 TICKETS	0,00	0,30 00	721 BASE DO INSS	6.302,02	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	560 DESC. SASSEPE	0,00	174,12 00	731 BASE DO F.G.T.	6.302,02	
			565 DESC. DEP. SAS	0,00	44,32 00	732 FGTS	504,16	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	214,28 00	757 SESI 1.5%	94,54	
			854 VALE CULTURA	0,00	8,00 00	760 TERCEIROS FOLH	270,98	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	877,37 00	761 INSS FOLHA	1.260,41	
						767 ACIDENTE TRABA	187,17	
						781 DEDUCAO INSS S	599,12	
						799 LIQUIDO A RECE	2.387,04	
						845 ASSIST.MED.EMP	200,32	
						846 ASSIST.MED.EMP	522,59	
						866 BASE EMPRESA V	718,80	
						875 BASE VALE CULT	142,00	
TOTAIS ->	151,00	6.552,66		42,00	4.165,62	SALARIO LIQ.	2.387,04	

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2213-FARMACIA CARPINA MAT.: 003228 NOME: RENATO VELOSO LINO DE OLIVEIRA FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:02/12/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.388,04 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
						731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
						732 FGTS	114,05	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	824,78	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			30,00	1.425,65	8,00	600,87	SALARIO LIQ.	824,78

Filial: 55 C.CUSTO: 2213 FARMACIA CARPINA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
						731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
						732 FGTS	114,05	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	824,78	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			30,00	1.425,65	8,00	600,87	SALARIO LIQ.	824,78

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2244-FARMACIA NAZARE DA M MAT.: 003294 NOME: JULIANA PEIXOTO DE ANDRADE FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
						721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,71	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	622,37	SALARIO LIQ.	854,71

Filial: 55 C.CUSTO: 2244 FARMACIA NAZARE DA MATA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
						721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	854,71	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	622,37	SALARIO LIQ.	854,71

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 55 - TIMBAUBA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 55 - TIMBAUBA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	16,00	232,21 00	701 RENDIMENTO BRU		2.902,73
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	986,93 00	711 BASE IMP RENDA		2.670,52
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		2.902,73
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	721 BASE DO INSS		2.902,73
						731 BASE DO F.G.T.		2.902,73
						732 FGTS		232,22
						757 SESI 1.5%		43,54
						760 TERCEIROS FOLH		124,81
						761 INSS FOLHA		580,55
						767 ACIDENTE TRABA		86,21
						781 DEDUCAO INSS S		232,21
						799 LIQUIDO A RECE		1.679,49
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		96,00
TOTAIS ->	90,00	2.902,73		16,00	1.223,24	SALARIO LIQ.		1.679,49

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2247-FARMACIA DE EXU MAT.: 003046 NOME: RONALDO GOMINHO BISPO FILHO FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:20/08/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.165,78 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	11,00	348,23 00	701 RENDIMENTO BRU	3.416,42	
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00	711 BASE IMP RENDA	3.068,19	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.076,37 00	719 SALARIO DO MES	3.165,78	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	3.165,78	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00	731 BASE DO F.G.T.	3.165,78	
			854 VALE CULTURA	0,00	4,00 00	732 FGTS	253,26	
						757 SESI 1.5%	47,49	
						760 TERCEIROS FOLH	136,13	
						761 INSS FOLHA	633,16	
						767 ACIDENTE TRABA	94,02	
						781 DEDUCAO INSS S	348,23	
						799 LIQUIDO A RECE	1.817,52	
						845 ASSIST.MED.EMP	79,17	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	46,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	1.817,52	

C.CUSTO:2247-FARMACIA DE EXU MAT.: 003309 NOME: FRANCISCO ROBERIO S FONTES FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:01/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
						721 BASE DO INSS	1.477,08	
						731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	856,61	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	856,61	

Filial: 56 C.CUSTO: 2247 FARMACIA DE EXU

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.165,78 00	401 INSS	19,00	466,39 00	701 RENDIMENTO BRU	4.893,50	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00		405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42 00		711	BASE IMP RENDA	4.427,11
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00		410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58 00		719	SALARIO DO MES	4.642,86
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00		429	TICKETS	0,00	0,20 00		721	BASE DO INSS	4.642,86
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	64,78 00		731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
					854	VALE CULTURA	0,00	4,00 00		732	FGTS	371,43
										757	SESI 1.5%	69,65
										760	TERCEIROS FOLH	199,64
										761	INSS FOLHA	928,58
										767	ACIDENTE TRABA	137,89
										781	DEDUCAO INSS S	466,39
										799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										866	BASE EMPRESA V	479,20
										875	BASE VALE CULT	46,00
<hr/>												
TOTAIS ->		91,00	4.893,50				34,00	2.219,37		SALARIO LIQ.		2.674,13

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 56 - EXU Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 56 - EXU

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.165,78	00	401	INSS	19,00	466,39	00	701	RENDIMENTO BRU	4.893,50
181	AUXILIO CRECHE	1,00	250,64	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	105,42	00	711	BASE IMP RENDA	4.427,11
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	1.578,58	00	719	SALARIO DO MES	4.642,86
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	429	TICKETS	0,00	0,20	00	721	BASE DO INSS	4.642,86
						675	DESC. HAPVIDA	0,00		731	BASE DO F.G.T.	4.642,86
						854	VALE CULTURA	0,00		732	FGTS	371,43
										757	SESI 1.5%	69,65
										760	TERCEIROS FOLH	199,64
										761	INSS FOLHA	928,58
										767	ACIDENTE TRABA	137,89
										781	DEDUCAO INSS S	466,39
										799	LIQUIDO A RECE	2.674,13
										845	ASSIST.MED.EMP	79,17
										866	BASE EMPRESA V	479,20
										875	BASE VALE CULT	46,00
TOTALS ->		91,00	4.893,50			34,00		2.219,37		SALARIO LIQ.		2.674,13

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2239-FARMACIA CARUARU II MAT.: 002568 NOME: CATARINA DANIELLE DA S AMORIM FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:09/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732 FGTS	307,84	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	57,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	165,47	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	358,89	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->		30,00	3.848,05	26,00	3.489,16	SALARIO LIQ.		358,89

Filial: 57 C.CUSTO: 2239 FARMACIA CARUARU II

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	158,91 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			411 EMPREST. BCO R	0,00	497,00 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			519 DESC EMPREST S	0,00	320,67 06	732 FGTS	307,84	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	757 SESI 1.5%	57,72	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	760 TERCEIROS FOLH	165,47	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	657,50 00	761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	358,89	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->		30,00	3.848,05	26,00	3.489,16	SALARIO LIQ.		358,89

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2250-FARMACIA SAO BENTO D MAT.: 002547 NOME: CYNTHIA RODRIGUES DE ALMEIDA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:02/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,95 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 020 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: AFASTADO - Período: 24/10/2018 a 21/04/2019

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
124 INSUFICIENCA S	0,00	36,58 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU		6.294,04
131 SALARIO MATERN	30,00	1.496,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	331,83 00	711 BASE IMP RENDA		1.878,48
181 AUXILIO CRECHE	2,00	501,28 00	476 DESC.DIF.INSUF	0,00	652,21 00	719 SALARIO DO MES		1.496,95
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	4.259,23 00	489 INS SALDO MES	0,00	4.259,23 00	721 BASE DO INSS		1.496,95
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	731 BASE DO F.G.T.		1.496,95
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	864,44 00	732 FGTS		119,76
						757 SESI 1.5%		22,45
						760 TERCEIROS FOLH		64,37
						761 INSS FOLHA		299,39
						767 ACIDENTE TRABA		44,46
						781 DEDUCAO INSS S		119,75
						845 ASSIST.MED.EMP		81,38
						846 ASSIST.MED.EMP		128,62
TOTAIS ->			32,00	6.294,04	8,00	6.294,04	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:2250-FARMACIA SAO BENTO D MAT.: 003302 NOME: LUIS ANTONIO DE FARIAS FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:20/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
181 AUXILIO CRECHE	1,00	250,64 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU		1.727,72
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA		1.609,56
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES		1.477,08
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS		1.477,08
						731 BASE DO F.G.T.		1.477,08
						732 FGTS		118,17
						757 SESI 1.5%		22,16
						760 TERCEIROS FOLH		63,51
						761 INSS FOLHA		295,42
						767 ACIDENTE TRABA		43,87
						781 DEDUCAO INSS S		118,16
						799 LIQUIDO A RECE		1.105,25
						866 BASE EMPRESA V		239,60
						875 BASE VALE CULT		48,00
TOTAIS ->			61,00	1.727,72	8,00	622,47	SALARIO LIQ.	1.105,25

Filial: 57 C.CUSTO: 2250 FARMACIA SAO BENTO DO UNA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

124	INSUFICIENCA S	0,00	36,58 00	401 INSS	16,00	237,91 00	701 RENDIMENTO BRU	8.021,76
131	SALARIO MATERN	30,00	1.496,95 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	834,04 00	711 BASE IMP RENDA	3.488,04
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92 00	429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	2.974,03
198	DEV.INSUF.SALD	0,00	4.259,23 00	476 DESC.DIF.INSUF	0,00	652,21 00	721 BASE DO INSS	2.974,03
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	489 INS SALDO MES	0,00	4.259,23 00	731 BASE DO F.G.T.	2.974,03
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	675 DESC. HAPVIDA	0,00	66,58 00	732 FGTS	237,93
				854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	757 SESI 1.5%	44,61
				872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	864,44 00	760 TERCEIROS FOLH	127,88
							761 INSS FOLHA	594,81
							767 ACIDENTE TRABA	88,33
							781 DEDUCAO INSS S	237,91
							799 LIQUIDO A RECE	1.105,25
							845 ASSIST.MED.EMP	81,38
							846 ASSIST.MED.EMP	128,62
							866 BASE EMPRESA V	239,60
							875 BASE VALE CULT	48,00
TOTALS ->		93,00	8.021,76		16,00	6.916,51	SALARIO LIQ.	1.105,25

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 57 - S. BENTO DO UNA Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 57 - S. BENTO DO UNA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
101	SALARIO	30,00	3.848,05	00	401	INSS	27,00	661,19	00	701	RENDIMENTO BRU	11.869,81
124	INSUFICIENCA S	0,00	36,58	00	405	IMPOSTO DE REN	15,00	158,91	00	711	BASE IMP RENDA	6.912,81
131	SALARIO MATERN	30,00	1.496,95	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	2.142,38	00	719	SALARIO DO MES	6.822,08
181	AUXILIO CRECHE	3,00	751,92	00	411	EMPREST. BCO R	0,00	497,00	00	721	BASE DO INSS	6.822,08
198	DEV.INSUF.SALD	0,00	4.259,23	00	429	TICKETS	0,00	0,20	00	731	BASE DO F.G.T.	6.822,08
330	SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42	00	476	DESC.DIF.INSUF	0,00	652,21	00	732	FGTS	545,77
331	GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66	00	489	INS SALDO MES	0,00	4.259,23	00	757	SESI 1.5%	102,33
					519	DESC EMPREST S	0,00	320,67	06	760	TERCEIROS FOLH	293,35
					675	DESC. HAPVIDA	0,00	184,94	00	761	INSS FOLHA	1.364,42
					854	VALE CULTURA	0,00	7,00	00	767	ACIDENTE TRABA	202,62
					872	HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.521,94	00	781	DEDUCAO INSS S	661,19
										799	LIQUIDO A RECE	1.464,14
										845	ASSIST.MED.EMP	162,75
										846	ASSIST.MED.EMP	209,99
										866	BASE EMPRESA V	479,20
										875	BASE VALE CULT	93,00
TOTALS ->			123,00		11.869,81		42,00	10.405,67		SALARIO LIQ.		1.464,14

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002604 NOME: JAMINE K G DA ROCHA MARTINS FUNCAO: 2037 ANA ASS FARMACEUTICA
 DT.ADM.:16/06/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.848,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	3.848,05 00	401 INSS	11,00	423,28 00	701 RENDIMENTO BRU	3.848,05	
			405 IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	711 BASE IMP RENDA	3.424,77	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	1.308,34 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	3.848,05	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	721 BASE DO INSS	3.848,05	
			854 VALE CULTURA	0,00	5,00 00	731 BASE DO F.G.T.	3.848,05	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	795,41 00	732 FGTS	307,84	
						757 SESI 1.5%	57,72	
						760 TERCEIROS FOLH	165,47	
						761 INSS FOLHA	769,61	
						767 ACIDENTE TRABA	114,29	
						781 DEDUCAO INSS S	423,28	
						799 LIQUIDO A RECE	1.067,09	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						846 ASSIST.MED.EMP	296,53	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	45,00	
TOTAIS ->	30,00	3.848,05		26,00	2.780,96	SALARIO LIQ.	1.067,09	

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002696 NOME: ANDREA DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 2009 TEC. EM ADM. E FIN.
 DT.ADM.:25/09/2008 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.496,94 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADT0: 014 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.496,94 00	401 INSS	8,00	119,75 00	701 RENDIMENTO BRU	2.416,91	
124 INSUFICIENCA S	0,00	61,44 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	232,28 00	711 BASE IMP RENDA	1.377,19	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	858,53 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	719 SALARIO DO MES	1.496,94	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	721 BASE DO INSS	1.496,94	
			475 PARC PLANO SAU	0,00	286,17 00	731 BASE DO F.G.T.	1.496,94	
			489 INS SALDO MES	0,00	858,53 00	732 FGTS	119,76	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	757 SESI 1.5%	22,45	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	76,55 00	760 TERCEIROS FOLH	64,37	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	761 INSS FOLHA	299,39	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	686,64 00	767 ACIDENTE TRABA	44,46	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	119,75	
						845 ASSIST.MED.EMP	93,57	
						846 ASSIST.MED.EMP	180,28	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->	30,00	2.416,91		8,00	2.416,91	SALARIO LIQ.	0,00	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002962 NOME: GYSELLE SANTOS AZEVEDO FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	30,00	1.425,65 00	401 INSS	8,00	114,05 00	701 RENDIMENTO BRU	1.425,65	
			410 DESC.ADIANT.QU	0,00	484,72 00	711 BASE IMP RENDA	1.311,60	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	118,36 00	721 BASE DO INSS	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	731 BASE DO F.G.T.	1.425,65	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	194,32 00	732 FGTS	114,05	
						757 SESI 1.5%	21,38	
						760 TERCEIROS FOLH	61,30	
						761 INSS FOLHA	285,13	
						767 ACIDENTE TRABA	42,34	
						781 DEDUCAO INSS S	114,05	
						799 LIQUIDO A RECE	512,10	
						845 ASSIST.MED.EMP	81,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	512,10	

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 002963 NOME: EMMANUEL LUIZ L DE MORAES FUNCAO: 2010 TEC. EM ADM. E VEN.
 DT.ADM.:03/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.425,65 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha: FERIAS - Período: 05/11/2018 a 04/12/2018

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	4,00	190,09 00	401 INSS	9,00	17,11 00	008 BASE IRRF FER	1.900,86	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	411,85 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.722,47 00	701 RENDIMENTO BRU	2.090,95	
126 FERIAS	26,00	1.235,56 00	429 TICKETS	2,00	0,10 00	707 BASE IR FERIAS	1.729,79	
172 FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	491 INSS FERIAS	0,00	148,26 00	711 BASE IMP RENDA	172,98	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	63,36 00	553 DESC.ORTOCLIN	0,00	5,22 00	719 SALARIO DO MES	1.425,65	
			854 VALE CULTURA	0,00	2,00 00	721 BASE DO INSS	1.837,50	
						731 BASE DO F.G.T.	1.837,50	
						732 FGTS	147,00	
						757 SESI 1.5%	27,56	
						760 TERCEIROS FOLH	79,01	
						761 INSS FOLHA	367,50	
						767 ACIDENTE TRABA	54,57	
						781 DEDUCAO INSS S	17,11	
						782 DEDUCAO INSS F	171,07	
						799 LIQUIDO A RECE	195,79	
						848 ASSIST.ODO.EMP	6,37	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
						875 BASE VALE CULT	48,00	
TOTAIS ->						SALARIO LIQ.	195,79	

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

C.CUSTO:2252-FARMACIA GARANHUNS E MAT.: 003293 NOME: MARIELLY GOMES DE SIQUEIRA FUNCAO: 1250 ASS. DE FARMACIA
 DT.ADM.:09/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 0,00 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 034 % HR.MES: 200.00
 Sit. Folha:

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	401 INSS	8,00	118,16 00	701 RENDIMENTO BRU	1.477,08	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	502,21 00	711 BASE IMP RENDA	1.358,92	
			429 TICKETS	0,00	0,10 00	719 SALARIO DO MES	1.477,08	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	57,45 00	721 BASE DO INSS	1.477,08	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	318,78 00	731 BASE DO F.G.T.	1.477,08	
						732 FGTS	118,17	
						757 SESI 1.5%	22,16	
						760 TERCEIROS FOLH	63,51	
						761 INSS FOLHA	295,42	
						767 ACIDENTE TRABA	43,87	
						781 DEDUCAO INSS S	118,16	
						799 LIQUIDO A RECE	480,38	
						845 ASSIST.MED.EMP	70,21	
						846 ASSIST.MED.EMP	208,78	
						866 BASE EMPRESA V	239,60	
TOTAIS ->			60,00	1.477,08	8,00	996,70	SALARIO LIQ.	480,38

Filial: 59 C.CUSTO: 2252 FARMACIA GARANHUNS EXPR.

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	94,00	6.960,73 00	401 INSS	44,00	792,35 00	008 BASE IRRF FER	1.900,86	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	411,85 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	701 RENDIMENTO BRU	11.258,64	
124 INSUFICIENCA S	0,00	61,44 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.527,55 00	707 BASE IR FERIAS	1.729,79	
126 FERIAS	26,00	1.235,56 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	711 BASE IMP RENDA	7.645,46	
172 FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.722,47 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	858,53 00	429 TICKETS	2,00	0,50 00	719 SALARIO DO MES	9.673,37	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	63,36 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	286,17 00	721 BASE DO INSS	10.085,22	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	489 INS SALDO MES	0,00	858,53 00	731 BASE DO F.G.T.	10.085,22	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491 INSS FERIAS	0,00	148,26 00	732 FGTS	806,82	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757 SESI 1.5%	151,27	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	760 TERCEIROS FOLH	433,66	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761 INSS FOLHA	2.017,05	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	767 ACIDENTE TRABA	299,53	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	792,35	
						782 DEDUCAO INSS F	171,07	
						799 LIQUIDO A RECE	2.255,36	
						845 ASSIST.MED.EMP	326,52	
						846 ASSIST.MED.EMP	685,59	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	1.198,00	
						875 BASE VALE CULT	189,00	

SIGA/GPER040/v.12
Hora...: 13:43:31

FOLHA

Periodo : 01/11/2018 A 30/11/2018

Folha.: 468
DT.Ref.: 05/12/2018
Emissão: 05/12/2018

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

TOTAIS -> 184,00 11.258,64 61,00 9.003,28 SALARIO LIQ. 2.255,36

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

Empresa: LAFEPE S/A Fil.: 59 - GARANHUNS 2 Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Filial: 59 - GARANHUNS 2

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
101 SALARIO	94,00	6.960,73 00	401 INSS	44,00	792,35 00	008 BASE IRRF FER	1.900,86	
121 ADICIONAL 1/3	0,00	411,85 00	405 IMPOSTO DE REN	15,00	130,47 00	701 RENDIMENTO BRU	11.258,64	
124 INSUFICIENCA S	0,00	61,44 00	410 DESC.ADIANT.QU	0,00	2.527,55 00	707 BASE IR FERIAS	1.729,79	
126 FERIAS	26,00	1.235,56 00	411 EMPREST. BCO R	0,00	114,90 00	711 BASE IMP RENDA	7.645,46	
172 FERIAS MES SEG	4,00	190,09 00	426 LIQUIDO DE FER	0,00	1.722,47 00	716 DEDUCAO DEPEND	189,59	
198 DEV.INSUF.SALD	0,00	858,53 00	429 TICKETS	2,00	0,50 00	719 SALARIO DO MES	9.673,37	
201 ADIC.1/3 MES S	0,00	63,36 00	475 PARC PLANO SAU	0,00	286,17 00	721 BASE DO INSS	10.085,22	
330 SAL.C/COMISSIO	30,00	295,42 00	489 INS SALDO MES	0,00	858,53 00	731 BASE DO F.G.T.	10.085,22	
331 GRAT.C/COMISSI	30,00	1.181,66 00	491 INSS FERIAS	0,00	148,26 00	732 FGTS	806,82	
			553 DESC.ORTOCLIN	0,00	10,44 00	757 SESI 1.5%	151,27	
			675 DESC. HAPVIDA	0,00	370,72 00	760 TERCEIROS FOLH	433,66	
			854 VALE CULTURA	0,00	11,00 00	761 INSS FOLHA	2.017,05	
			872 HAPVIDA DEP/AG	0,00	1.995,15 00	767 ACIDENTE TRABA	299,53	
			873 ORTOCLIN DEP/A	0,00	34,77 00	781 DEDUCAO INSS S	792,35	
						782 DEDUCAO INSS F	171,07	
						799 LIQUIDO A RECE	2.255,36	
						845 ASSIST.MED.EMP	326,52	
						846 ASSIST.MED.EMP	685,59	
						848 ASSIST.ODO.EMP	12,74	
						866 BASE EMPRESA V	1.198,00	
						875 BASE VALE CULT	189,00	
TOTAIS ->	184,00	11.258,64		61,00	9.003,28	SALARIO LIQ.	2.255,36	

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

Empresa: LAFEPE S/A

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

Empresa: LAFEPE S/A

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S						
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
021	PERICULOSIDADE	0,00	370,67	00	076	ABONOS PAGOS M	0,00	5.007,36	00	008	BASE IRRF FER	77.513,43
022	PERICUL FER ME	0,00	57,03	00	236	Dif.DSR	0,00	2,58	00	052	AFAST ACIDENTE	3.664,79
025	INSALUBRIDADE	0,00	703,59	00	237	Dif. Faltas	0,00	2,60	00	100	AFAST DOENCA P	9.900,60
026	INSALUB FER ME	0,00	108,24	00	401	INSS	5232,00	139.092,06	00	186	F.G.T.S. MES A	259,71
037	PERICUL ABONO	0,00	23,32	00	402	INSS DO 13o.	17,00	304,61	00	192	FGTS - 13o SAL	99,76
101	SALARIO	13203,00	947.214,44	00	404	IR FERIAS	222,50	3.643,14	00	701	RENDIMENTO BRU	1.768.206,79
106	GRATIF. DE LIC	120,00	5.000,00	00	405	IMPOSTO DE REN	3960,00	104.182,60	00	707	BASE IR FERIAS	65.058,01
107	GRATIF. DE PRE	120,00	12.000,00	00	406	DIF.ATRASSO/SAI	0,00	15,85	00	710	DIF BASE IR FE	51,04
110	ADICIONAL NOTU	255,97	650,39	00	408	MENS SINDICATO	142,10	3.759,28	00	711	BASE IMP RENDA	1.483.694,00
115	PERICULOSIDADE	2198,34	6.709,63	00	409	FALTAS	65,00	608,40	00	716	DEDUCAO DEPEND	35.263,74
118	EMPREST DE FER	0,00	20.815,19	01	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	6.644,62	00	719	SALARIO DO MES	1.640.653,42
120	ABONO PECUNIAR	59,00	7.957,39	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	119,40	00	721	BASE DO INSS	1.466.185,99
121	ADICIONAL 1/3	0,00	17.651,20	00	410	DESC.ADIANT.QU	0,00	526.927,04	00	722	SAL.CONT.ACMA	190.671,50
122	MEDIA FERIAS V	179,00	83,80	00	411	EMPREST. BCO R	104,00	28.979,52	00	723	SAL.CONT.ATE L	3.523,63
124	INSUFICIENCA S	0,00	13.708,40	00	412	DESC.ADIANT 13	0,00	2.276,46	00	726	BASE I.R. DO 1	3.219,02
125	1/3 FERIAS ABO	0,00	2.660,85	00	417	ACEAL	36,50	1.011,73	00	731	BASE DO F.G.T.	1.670.885,64
126	FERIAS	588,00	51.632,65	00	424	REFEITORIO	1102,00	447,00	00	732	FGTS	133.671,06
129	SALARIO FAMILI	29,00	951,30	00	424	REFEITORIO	0,00	1,00	00	735	DED.DEP. FERIA	379,18
131	SALARIO MATERN	170,00	13.584,84	00	426	LIQUIDO DE FER	0,00	63.204,87	00	737	DED. DEP. 13oS	189,59
132	13o PAGO RESCI	22,24	3.523,63	00	428	ATRASSO/SAIDA A	390,91	3.616,39	00	744	FGTS MES QUITA	300,89
135	1/3 FERIAS RES	0,00	457,53	00	429	TICKETS	1380,00	54,80	00	745	FGTS ARTIGO -	61,80
136	1/3 FERIAS PRO	0,00	757,92	00	436	PENSAO ALIMENT	268,50	5.502,48	00	747	VT PARTE EMPRE	35.269,46
144	DIF.SALARIO	0,00	531,71	01	444	DESC.DO ACEAL	0,00	1.651,57	00	747	VT PARTE EMPRE	235,83
145	DIF.DE FERIAS	0,00	36,85	00	451	VALE TRANSPORT	4776,00	17.388,19	00	757	SESI 1.5%	24.974,03
146	INSAL. MEDIO 2	28,00	4.053,32	00	475	PARC PLANO SAU	26,00	1.865,51	01	760	TERCEIROS FOLH	71.396,33
147	INSAL. MAXIMO	0,00	1.082,44	00	476	DESC.DIF.INSUF	0,00	5.964,76	06	761	INSS FOLHA	332.076,54
150	GRAT FUNCAO FA	617,00	3.336,32	00	488	FERIAS PAGAS M	2,00	5.310,94	00	767	ACIDENTE TRABA	52.856,88
152	DIF 1/3 S/FERI	0,00	12,28	00	489	INS SALDO MES	0,00	25.176,78	00	781	DEDUCAO INSS S	138.975,11
159	AUX. DOENCA	272,00	17.370,27	00	491	INSS FERIAS	265,00	6.884,94	00	782	DEDUCAO INSS F	511,80
161	SALDO DE SALAR	59,00	3.761,27	00	496	LIQ PG NA RESC	0,00	9.433,78	00	782	DEDUCAO INSS F	7.202,49
168	FERIAS VENCIDA	12,12	1.372,59	00	519	DESC EMPREST S	0,00	312,21	01	783	DEDUCAO INSS 1	304,61
169	FERIAS PROPORC	11,12	2.273,76	00	519	DESC EMPREST S	0,00	458,93	15	787	C.S.10% S/SALD	15,45
172	FERIAS MES SEG	64,00	5.024,11	00	519	DESC EMPREST S	0,00	36.273,92	**	788	B.FGTS RESC.P/	3.761,27
175	GRAT.FUNCAO	1890,00	112.577,31	00	530	DESC.REP.REMUN	258,62	2.212,44	00	789	B.FGTS 13 RESC	1.247,17
179	DIF. AUX DOENC	0,00	80,91	00	549	DESC SAL PG MA	0,00	487,91	02	799	LIQUIDO A RECE	607.708,14
181	AUXILIO CRECHE	101,00	25.314,64	00	553	DESC.ORTOCLIN	0,00	2.119,32	00	845	ASSIST.MED.EMP	46.076,33
190	DEV.DESC.INDEV	0,00	122,44	00	560	DESC. SASSEPE	0,00	9.944,09	00	846	ASSIST.MED.EMP	49.121,45
198	DEV.INSUF.SALD	0,00	7.902,59	00	565	DESC. DEP. SAS	0,00	3.586,97	00	847	ASSIST.MED.EMP	296,53
200	MED.FERIAS MES	20,00	11,51	00	575	DESC.SASSEPE D	0,00	48,28	04	848	ASSIST.ODO.EMP	2.586,22
201	ADIC.1/3 MES S	0,00	1.741,67	00	675	DESC. HAPVIDA	0,00	43.503,01	00	850	ASSIST.ODO.EMP	23,18
203	MED. S/H.EXTRA	98,00	162,80	00	854	VALE CULTURA	0,00	1.447,50	00	865	BASE EMPRESA V	136.045,00
204	MED.S/H.EXTRA	12,00	24,16	00	854	VALE CULTURA	0,00	2,00	00	866	BASE EMPRESA V	129.144,40
216	GRAT.INCORPORA	1357,00	107.454,11	00	872	HAPVIDA DEP/AG	26,00	81.418,07	00	867	BASE AD.PERICU	7.080,30
243	DIF.GRAT.FUNCA	0,00	18.723,75	06	873	ORTOCLIN DEP/A	0,00	9.167,69	00	875	BASE VALE CULT	24.952,50
291	D.S.R. S/H.E A	41,19	612,70	00	906	EMPR. BANCO BR	26,00	19.177,27	00	875	BASE VALE CULT	48,00

Empresa: LAFEPE S/A Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 201811 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/11/2018-30/11/2018 Dt Pagto: 30/11/2018

294	HORAS EXTRAS 1	58,93	1.800,16 00	967 PARC. INSUF. C	0,00	222,93 03
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	119,40 00			
297	AUXILIO EDUCAC	0,00	6.913,95 00			
330	SAL.C/COMISSIO	2579,00	60.513,84 00			
331	GRAT.C/COMISSI	2669,00	258.637,47 00			
344	SAL.DIRETOR	60,00	5.051,26 00			
345	GRAT.DIRETOR	60,00	20.205,06 00			
361	IND.P.T.S(A.C.	0,00	6.817,45 00			
374	DEV HAPVIDA	0,00	766,56 00			
375	DEV. ATRASO/DS	0,00	485,52 00			
382	DSR S/ INSALUB	142,13	1.283,92 00			
932	ABONO MES SEGU	28,00	3.000,27 00			
933	1/3 ABONO MES	0,00	1.000,50 00			
934	DIF ABONO MES	15,00	313,85 00			
935	DIF 1/3 ABONO	0,00	53,14 00			
936	MEDIA HORAS SO	6,00	1,72 00			
937	MEDIA VALOR SO	6,00	0,12 00			
938	MEDIA H SOBRE	4,00	1,15 00			
939	MED VL S/ AB M	4,00	0,08 00			
<hr/>						
TOTAIS ->	27159,04	1.787.170,94		18300,13	1.179.462,80	SALARIO LIQ. 607.708,14

Sit.Normal: 00424	Admitidos: 00000	Afastados: 00122	Demitidos:00001
Ferías: 00038	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00585			