

Listagem de Férias

Pág.: 1 de 2

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.103.0

Iniciadas entre 01/12/2017 a 31/12/2017

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000027	DAMIAO DA SILVA ROCHA				
	Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II				
		110 Remuneração de Férias	20 dia(s)	4.093,49	
		111 1/3 de Férias		1.364,50	
		113 Abono Pecuniário	10 dia(s)	2.728,99	
		301 Unimed Titular			196,53
		302 Unimed Dependente			500,92
		310 INSS	11%		600,37
		311 IRRF	15%		139,88
		322 Mensalidade Sindical	1%		40,93
		340 Pensão Alimentícia			685,07
		341 Pensão Alimentícia			685,07
				8.186,98	2.848,77
		FGTS: 436,63		Líquido a receber:	5.338,21

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

BC-IRRF: 3.297,89

Período Aquisitivo: 01/10/2016 a 30/09/2017

Gozo: 11/12/2017 a 30/12/2017

Retorno: 31/12/2017

Abono: 10 dias

000028 ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

		110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	1.938,51	
		111 1/3 de Férias		646,17	
		310 INSS	9%		232,62
		311 IRRF	7,5%		33,60
		322 Mensalidade Sindical	1%		19,39
				2.584,68	285,61
		FGTS: 206,77		Líquido a receber:	2.299,07

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

BC-IRRF: 2.352,06

Período Aquisitivo: 02/01/2016 a 01/01/2017

Gozo: 01/12/2017 a 30/12/2017

Retorno: 31/12/2017

Abono: 0 dia

000032 FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO I

		110 Remuneração de Férias	20 dia(s)	2.533,75	
		111 1/3 de Férias		844,58	
		113 Abono Pecuniário	10 dia(s)	1.689,16	
		301 Unimed Titular			196,53
		310 INSS	11%		371,61
		311 IRRF	7,5%		68,48
		322 Mensalidade Sindical	1%		25,34
				5.067,49	661,96
		FGTS: 270,26		Líquido a receber:	4.405,53

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

BC-IRRF: 2.817,13

Período Aquisitivo: 01/05/2016 a 30/04/2017

Gozo: 11/12/2017 a 30/12/2017

Retorno: 31/12/2017

Abono: 10 dias

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO III

		110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	6.805,92	
		111 1/3 de Férias		2.268,64	
		301 Unimed Titular			439,07
		310 INSS	11%		608,44
		311 IRRF	27,5%		1.458,82
		322 Mensalidade Sindical	1%		68,06
				9.074,56	2.574,39
		FGTS: 725,96		Líquido a receber:	6.500,17

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Listagem de Férias

Pág.: 2 de 2

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.103.0

Iniciadas entre 01/12/2017 a 31/12/2017

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000008	OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS				
	Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO III				
				BC-IRRF: 8.466,12	
Período Aquisitivo: 01/09/2016 a 31/08/2017		Gozo: 01/12/2017 a 30/12/2017	Retorno: 31/12/2017	Abono: 0 dia	
Total Geral	(4 empregados)				
		110 Remuneração de Férias		15.371,67	
		111 1/3 de Férias		5.123,89	
		113 Abono Pecuniário		4.418,15	
		301 Unimed Titular			832,13
		302 Unimed Dependente			500,92
		310 INSS			1.813,04
		311 IRRF			1.700,78
		322 Mensalidade Sindical			153,72
		340 Pensão Alimentícia			685,07
		341 Pensão Alimentícia			685,07
				<u>24.913,71</u>	<u>6.370,73</u>
			FGTS: 1.639,62	Líquido a receber:	18.542,98