

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - SAUDE DA FAMILIA - PSF					
000020	EDINALVA SANTOS				
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM					
		226 Grat. Lei Mun n° 0645/20 PAB		300,00	
		310 INSS	8%		48,00
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		300,00	
				<u>600,00</u>	<u>48,00</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		552,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	0	0	200	880,00	600,00	600,00

000116	ELZINEIDE OLIVEIRA DOS SANTOS					
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM						
		226 Grat. Lei Mun n° 0645/20 PAB		300,00		
		310 INSS	8%		24,00	
				<u>300,00</u>	<u>24,00</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:			276,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
12/05/2016	3	2	200	880,00	300,00	300,00

Férias (01/02/2017 a 20/02/2017)

000033 MARY FRANCE MEDEIROS DE ARAUJO

Cargo: AUX. CONSULTORIO DENTARIO

		226 Grat. Lei Mun n° 0645/20 PAB		300,00		
		310 INSS	8%		24,00	
				<u>300,00</u>	<u>24,00</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:			276,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
06/01/2011	0	0	200	880,00	300,00	300,00

Total: 001 - SAUDE DA FAMILIA - PSF						(3 empregados)
		226 Grat. Lei Mun n° 0645/20 PAB		900,00		
		310 INSS			96,00	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		300,00		
				<u>1.200,00</u>	<u>96,00</u>	
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00			Líquido a receber: 1.104,00
				BC-INSS: 1.200,00	BC-FGTS: 1.200,00	

002 - SAUDE BUCAL - SB

000016 NADJA DANTAS DE BRITO

Cargo: AUX. CONSULTORIO DENTARIO

		226 Grat. Lei Mun n° 0645/20 PAB		300,00		
		310 INSS	8%		48,00	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		300,00		
				<u>600,00</u>	<u>48,00</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:			552,00

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	0	0	200	880,00	600,00	600,00

Total: 002 - SAUDE BUCAL - SB (1 empregado)

Continua...

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total: 002 - SAUDE BUCAL - SB					(1 empregado)
		226 Grat. Lei Mun nº 0645/20 PAB		300,00	
		310 INSS			48,00
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		300,00	
				<u>600,00</u>	<u>48,00</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	552,00
			BC-INSS: 600,00	BC-FGTS: 600,00	

003 - AG. COMUNITARIO DE SAUDE - ACS

000004 CYNARA DANTAS DE MEDEIROS

Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE

224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
310 INSS	8%			97,12
899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00		
990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%			10,14
		<u>1.214,00</u>		<u>107,26</u>
FGTS:		Líquido a receber:		1.106,74

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/1995	1	0	200	1.014,00	1.214,00	1.214,00

000012 DANIELA CRISTINA DE A MEDEIROS

Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE

224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
310 INSS	8%			81,12
910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	24,6 Parc			380,87
		<u>1.014,00</u>		<u>461,99</u>
FGTS:		Líquido a receber:		552,01

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	2	0	200	1.014,00	1.014,00	1.014,00

000005 FRANCISCO DANTAS DE ARAUJO

Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE

224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
310 INSS	8%			81,12
990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%			10,14
		<u>1.014,00</u>		<u>91,26</u>
FGTS:		Líquido a receber:		922,74

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/1995	3	1	200	1.014,00	1.014,00	1.014,00

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
000006	FRANCISCO DE ASSIS MEDEIROS					
Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE						
		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%		81,12	
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	58,96 Parc		268,85	
		911 DESC. EMPRESTIMO	34,96 Parc		131,76	
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		10,14	
				<u>1.014,00</u>	<u>491,87</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		522,13	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/08/2007	0	0	200	1.014,00	1.014,00	1.014,00
000008	JOSENILDA MAIA DOS SANTOS ARAUJO					
Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE						
		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%		97,12	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00		
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		10,14	
				<u>1.214,00</u>	<u>107,26</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		1.106,74	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/08/1997	4	3	200	1.014,00	1.214,00	1.214,00
000014	LANA PATRICIA DANTAS DA NOBREGA					
Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE						
		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%		81,12	
				<u>1.014,00</u>	<u>81,12</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		932,88	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	0	0	200	1.014,00	1.014,00	1.014,00
000015	LEILIANE LINS DE MEDEIROS MAIA					
Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE						
		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	9%		97,12	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00		
				<u>1.214,00</u>	<u>97,12</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		1.116,88	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	1	1	200	1.014,00	1.214,00	1.214,00

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
000092	LENILDA GORETTE DE ARAUJO					
Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE						
		310 INSS	8%		16,00	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00		
				200,00	16,00	
		FGTS:	Líquido a receber:		184,00	
Data: ____/____/____ Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
09/05/2005	0	0	200	1.014,00	200,00	200,00

000009	MARIA CALMA DE SANTANA					
Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE						
		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%		97,12	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00		
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	28,96 Parc		383,76	
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		10,14	
				1.214,00	491,02	
		FGTS:	Líquido a receber:		722,98	
Data: ____/____/____ Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/1995	2	0	200	1.014,00	1.214,00	1.214,00

000010	MARIA DAS GRACAS DE MEDEIROS					
Cargo: AG. COMUNITARIO DE SAUDE						
		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%		97,12	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00		
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	55,84 Parc		148,11	
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		10,14	
				1.214,00	255,37	
		FGTS:	Líquido a receber:		958,63	
Data: ____/____/____ Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/1995	2	0	200	1.014,00	1.214,00	1.214,00

Total: 003 - AG. COMUNITARIO DE SAUDE - ACS						(10 empregados)
		224 Salário Base PAB		9.126,00		
		310 INSS			826,08	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		1.200,00		
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO			1.181,59	
		911 DESC. EMPRESTIMO			131,76	
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE			60,84	
				10.326,00	2.200,27	
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:		8.125,73
				BC-INSS: 10.326,00	BC-FGTS: 10.326,00	

004 - AGENTE DE ENDEMIAS - AE					
000003	ARIOSTO MAX DE ARAUJO				
Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS					
		010 Salário-Família	1 cota(s)	31,07	
		229 INSALUBRIDADE 20% BLVS	20 %	202,80	
		231 Salário Base BLVS	30 dia(s)	1.014,00	

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000003	ARIOSTO MAX DE ARAUJO				Continuação
	Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS				
		258 Quinquênio - BLVS	5%	50,70	
		310 INSS	8%		101,40
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		10,14
				<u>1.298,57</u>	<u>111,54</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		1.187,03

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	1	1	200	1.014,00	1.267,50	1.267,50

000011	DANIEL FERNANDES DE ARAUJO					
	Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS					
		229 INSALUBRIDADE 20% BLVS	20 %	202,80		
		230 Gratificação Escolaridade BLVS	5 %	50,70		
		231 Salário Base BLVS	30 dia(s)	1.014,00		
		258 Quinquênio - BLVS	5%	50,70		
		310 INSS	8%			105,46
				<u>1.318,20</u>		<u>105,46</u>
		FGTS:	Líquido a receber:			1.212,74

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	0	0	200	1.014,00	1.318,20	1.318,20

000017	FRANCISCO DAS CHAGAS MEDEIROS					
	Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS					
		229 INSALUBRIDADE 20% BLVS	20 %	202,80		
		231 Salário Base BLVS	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%			97,34
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	54,96 Parc			260,98
		911 DESC. EMPRESTIMO	21,96 Parc			103,31
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%			10,14
				<u>1.216,80</u>		<u>471,77</u>
		FGTS:	Líquido a receber:			745,03

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/05/2012	0	0	200	1.014,00	1.216,80	1.216,80

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
000007	JOANILSON ALVES SILVA					
Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS						
		010 Salário-Família	1 cota(s)	31,07		
		228 INSALUBRIDADE 20% FUS	20 %	202,80		
		230 Gratificação Escolaridade BLVS	5 %	50,70		
		231 Salário Base BLVS	30 dia(s)	1.014,00		
		258 Quinquênio - BLVS	5%	50,70		
		310 INSS	8%		105,46	
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	11,96 Parc		393,09	
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		10,14	
				<u>1.349,27</u>	<u>508,69</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		840,58	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/07/2010	1	1	200	1.014,00	1.318,20	1.318,20

000018	RAIMUNDO LEOPOLDINO DE MEDEIROS					
Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS						
		010 Salário-Família		41,46		
		228 INSALUBRIDADE 20% FUS	20 %	202,80		
		231 Salário Base BLVS	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%		97,34	
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	22,9 Parc		354,23	
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		10,14	
				<u>1.258,26</u>	<u>461,71</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		796,55	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/05/2012	1	0	200	1.014,00	1.216,80	1.216,80

000091	YAGO DA NOBREGA ARAUJO					
Cargo: AGENTE DE ENDEMIAS						
		229 INSALUBRIDADE 20% BLVS	20 %	202,80		
		231 Salário Base BLVS	30 dia(s)	1.014,00		
		310 INSS	8%		97,34	
				<u>1.216,80</u>	<u>97,34</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		1.119,46	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
28/05/2014	0	0	200	1.014,00	1.216,80	1.216,80

Total: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS - AE						(6 empregados)
		010 Salário-Família		103,60		
		228 INSALUBRIDADE 20% FUS		405,60		
		229 INSALUBRIDADE 20% BLVS		811,20		
		230 Gratificação Escolaridade BLVS		101,40		
		231 Salário Base BLVS		6.084,00		
		258 Quinquênio - BLVS		152,10		
		310 INSS			604,34	
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO			1.008,30	
		911 DESC. EMPRESTIMO			103,31	
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE			40,56	
				<u>7.657,90</u>	<u>1.756,51</u>	

Continua...

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS - AE					
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	5.901,39
			BC-INSS: 7.554,30	BC-FGTS: 7.554,30	

007 - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA - NASF - PAB

000123 CAROLINE COUTO SOARES

Cargo: ASSISTENTE SOCIAL

224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.200,00		
310 INSS	8%		96,00	
		1.200,00	96,00	
FGTS:	Líquido a receber:		1.104,00	

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
04/10/2016	0	0	200	1.200,00	1.200,00	1.200,00

000110 ISLA VANESSA BEZERRA DE MEDEIROS

Cargo: NUTRICIONISTA

224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.200,00		
310 INSS	8%		96,00	
		1.200,00	96,00	
FGTS: 96,00	Líquido a receber:		1.104,00	

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
13/04/2016	0	0	220	1.200,00	1.200,00	1.200,00

000118 JULIANA COSTA DA FONSECA

Cargo: FISIOTERAPEUTA

224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.200,00		
310 INSS	8%		96,00	
		1.200,00	96,00	
FGTS:	Líquido a receber:		1.104,00	

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
07/07/2016	0	0	220	1.200,00	1.200,00	1.200,00

000120 KATIA DANIELE DE AZEVEDO

Cargo: FONOAUDIOLOGO

224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.200,00		
310 INSS	8%		96,00	
		1.200,00	96,00	
FGTS:	Líquido a receber:		1.104,00	

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/08/2016	0	0	200	1.200,00	1.200,00	1.200,00

Total: 007 - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA - NASF - PAB

(4 empregados)

224 Salário Base PAB		4.800,00		
310 INSS			384,00	
		4.800,00	384,00	
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 96,00	Líquido a receber:	4.416,00	

BC-INSS: 4.800,00 BC-FGTS: 4.800,00

030 - S.SAÚDE E SANEAMENTO-EFETIVO

000073 JESSYCA MURIELY DE MEDEIROS DANTAS

Folha de Pagamento

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Mês/Ano: 02/2017

Emissão: 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 08.096.612/0001-31

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
000073	JESSYCA MURIELY DE MEDEIROS DANTAS					
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM						
		310 INSS	8%		16,00	
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00		
				<u>200,00</u>	<u>16,00</u>	
			FGTS:	Líquido a receber:	184,00	
		Data: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/03/2013	0	0	220	880,00	200,00	200,00

Total: 030 - S.SAUDE E SANEAMENTO-EFETIVO				(1 empregado)	
		310 INSS			16,00
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		200,00	
				<u>200,00</u>	<u>16,00</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	184,00
			BC-INSS: 200,00	BC-FGTS: 200,00	

Total Geral (25 empregados)					
		010 Salário-Família		103,60	
		224 Salário Base PAB		13.926,00	
		226 Grat. Lei Mun nº 0645/20 PAB		1.200,00	
		228 INSALUBRIDADE 20% FUS		405,60	
		229 INSALUBRIDADE 20% BLVS		811,20	
		230 Gratificação Escolaridade BLVS		101,40	
		231 Salário Base BLVS		6.084,00	
		258 Quinquênio - BLVS		152,10	
		310 INSS			1.974,42
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		2.000,00	
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	258,18 Parc		2.189,89
		911 DESC. EMPRESTIMO	56,92 Parc		235,07
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE			101,40
				<u>24.783,90</u>	<u>4.500,78</u>
			FGTS: 96,00	Líquido a receber:	20.283,12
			BC-INSS: 24.680,30	BC-FGTS: 24.680,30	

Listagem de Férias

Pág.: 9

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Iniciadas entre 01/02/2017 a 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - SAUDE DA FAMILIA - PSF					
000033	MARY FRANCE MEDEIROS DE ARAUJO				
Cargo: AUX. CONSULTORIO DENTARIO					
		110 Remuneração de Férias	20 dia(s)	962,81	
		111 1/3 de Férias		240,70	
		310 INSS	8%		96,28
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE	1%		8,80
				<u>1.203,51</u>	<u>105,08</u>
		FGTS:		Líquido a receber:	1.098,43

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Admissão: 06/01/2011 Dep.: 0 Filhos: 0 Horas/mês: 200 Sal. Cont: 880,00BC-INSS: 1.203,51}C-FGTS: 1.203,51
Período Aquisitivo: 06/07/2016 a 05/01/2017 Gozo: 01/02/2017 a 20/02/2017 Retorno: 21/02/2017 Abono: 0 dia

Total: 001 - SAUDE DA FAMILIA - PSF					(1 empregado)
		110 Remuneração de Férias		962,81	
		111 1/3 de Férias		240,70	
		310 INSS			96,28
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE			8,80
				<u>1.203,51</u>	<u>105,08</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	1.098,43
				BC-INSS: 1.203,51	BC-FGTS: 1.203,51

030 - S.SAUDE E SANEAMENTO-EFETIVO

000108 DELANIO DIONE DE OLIVEIRA ARAUJO

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

		110 Remuneração de Férias	30 dia(s)	1.056,00	
		111 1/3 de Férias		352,00	
		310 INSS	8%		112,64
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	9,36 Parc		267,54
				<u>1.408,00</u>	<u>380,18</u>
		FGTS:		Líquido a receber:	1.027,82

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Admissão: 01/03/2013 Dep.: 0 Filhos: 0 Horas/mês: 220 Sal. Cont: 880,00BC-INSS: 1.408,00}C-FGTS: 1.408,00
Período Aquisitivo: 01/03/2016 a 28/02/2017 Gozo: 01/02/2017 a 02/03/2017 Retorno: 03/03/2017 Abono: 0 dia

Total: 030 - S.SAUDE E SANEAMENTO-EFETIVO					(1 empregado)
		110 Remuneração de Férias		1.056,00	
		111 1/3 de Férias		352,00	
		310 INSS			112,64
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	9,36 Parc		267,54
				<u>1.408,00</u>	<u>380,18</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	1.027,82
				BC-INSS: 1.408,00	BC-FGTS: 1.408,00

Total Geral (2 empregados)

		110 Remuneração de Férias		2.018,81	
		111 1/3 de Férias		592,70	
		310 INSS			208,92
		910 DESCONTO DE EMPRESTIMO	9,36 Parc		267,54
		990 TAXA ASSISTENCIAL SINTE SAUDE			8,80
				<u>2.611,51</u>	<u>485,26</u>
		FGTS: 0,00		Líquido a receber:	2.126,25
				BC-INSS: 2.611,51	BC-FGTS: 2.611,51

Continua...

Listagem de Rescisão

Licenciado para: FAO CONTABILIDADE SS LTDA ME

Fortes Pessoal

Empresa: FUNDO MUNICIPAL SAUDE/SAO FERNANDO - CNPJ: 08.096.612/0001-31

Rescindidos entre: 01/02/2017 a 28/02/2017

Estabelecimento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
007 - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA - NASF - PAB					
000119	RAFAEL ARAUJO DE LIRA	Rescisão: 03/02/2017	Pedido de demissão		
Cargo: TERAPEUTA OCUPACIONAL					
		205 Férias Proporcionais	7	700,00	
		207 1/3 de Férias		233,33	
		208 13º Salário	1/12	100,00	
		224 Salário Base PAB	3 dia(s)	120,00	
		502 INSS (Rescisão)	8%		9,60
		504 INSS 13º Salário	8%		8,00
				<u>1.153,33</u>	<u>17,60</u>
Admissão: 07/07/2016		Remuneração para fins rescisórios: 1.200,00	Líquido a receber:		1.135,73
	BC-INSS: 120,00				BC-FGTS: 220,00
Total: 007 - NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA - NASF - PAB (1 empregado)					
		205 Férias Proporcionais		700,00	
		207 1/3 de Férias		233,33	
		208 13º Salário		100,00	
		224 Salário Base PAB		120,00	
		502 INSS (Rescisão)			9,60
		504 INSS 13º Salário			8,00
				<u>1.153,33</u>	<u>17,60</u>
			Líquido a receber:		1.135,73
Total Geral (1 empregado)					
		205 Férias Proporcionais		700,00	
		207 1/3 de Férias		233,33	
		208 13º Salário		100,00	
		224 Salário Base PAB		120,00	
		502 INSS (Rescisão)			9,60
		504 INSS 13º Salário			8,00
				<u>1.153,33</u>	<u>17,60</u>
			Líquido a receber:		1.135,73