

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					
000032	MARIA DIANE BRAGA DANTAS MONTEIRO				
Cargo: ENFERMEIRA					
		220 GRAT/LEI MUN-0600/10 PAB		1.500,00	
		310 INSS	11%		308,00
		311 IRRF	7,5%		44,10
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		1.300,00	
				<u>2.800,00</u>	<u>352,10</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		2.447,90

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
10/01/2012	0	0	200	1.569,79	2.800,00	2.800,00	2.492,00

000124 MILSON RABELO RIBEIRO

Cargo: MEDICO

		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	12.000,00	
		311 IRRF	27,5%		2.430,64
				<u>12.000,00</u>	<u>2.430,64</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		9.569,36

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
21/12/2016	0	0	200	12.000,00	12.000,00	12.000,00	12.000,00

000084 VIVIANE MARIA DANTAS FECHINE

Cargo: ENFERMEIRA

		220 GRAT/LEI MUN-0600/10 PAB		1.500,00	
		310 INSS	8%		120,00
				<u>1.500,00</u>	<u>120,00</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		1.380,00

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
06/03/2014	0	0	200	1.569,79	1.500,00	1.500,00

Total: 001 - SAUDE DA FAMILIA - PSF

(3 empregados)

		220 GRAT/LEI MUN-0600/10 PAB		3.000,00	
		224 Salário Base PAB		12.000,00	
		310 INSS			428,00
		311 IRRF			2.474,74
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		1.300,00	
				<u>16.300,00</u>	<u>2.902,74</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	13.397,26

BC-INSS: 16.300,00 BC-FGTS: 16.300,00

002 - SAUDE BUCAL - SB

000122 ALINE ISIS DE OLIVEIRA

Cargo: DENTISTA

		220 GRAT/LEI MUN-0600/10 PAB		1.000,00	
		222 INSALUBRIDADE 20% PAB	20 %	360,00	
		224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.800,00	
		310 INSS	11%		413,60
		311 IRRF	15%		147,16
		899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		600,00	
				<u>3.760,00</u>	<u>560,76</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		3.199,24

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
000122	ALINE ISIS DE OLIVEIRA				Continuação

Cargo: DENTISTA

				Data: ____/____/____	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
24/10/2016	0	0	220	1.800,00	3.760,00	3.760,00	3.346,40

000117 NELDHER CASSIANO DE FIGUEIREDO

Cargo: DENTISTA

220 GRAT/LEI MUN-0600/10 PAB		1.000,00	
222 INSALUBRIDADE 20% PAB	20 %	360,00	
224 Salário Base PAB	30 dia(s)	1.800,00	
310 INSS	11%		347,60
311 IRRF	7,5%		68,13
		<u>3.160,00</u>	<u>415,73</u>
FGTS: 252,80	Líquido a receber:		2.744,27

				Data: ____/____/____	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/06/2016	0	0	200	1.800,00	3.160,00	3.160,00	2.812,40

Total: 002 - SAUDE BUCAL - SB

		(2 empregados)	
220 GRAT/LEI MUN-0600/10 PAB		2.000,00	
222 INSALUBRIDADE 20% PAB		720,00	
224 Salário Base PAB		3.600,00	
310 INSS			761,20
311 IRRF			215,29
899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		600,00	
		<u>6.920,00</u>	<u>976,49</u>
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 252,80	Líquido a receber:	5.943,51
	BC-INSS: 6.920,00	BC-FGTS: 6.920,00	

Total Geral (5 empregados)

220 GRAT/LEI MUN-0600/10 PAB		5.000,00	
222 INSALUBRIDADE 20% PAB		720,00	
224 Salário Base PAB		15.600,00	
310 INSS			1.189,20
311 IRRF			2.690,03
899 Grat Ret PAB PMAQ DEZEMBRO		1.900,00	
		<u>23.220,00</u>	<u>3.879,23</u>
FGTS: 252,80	Líquido a receber:		19.340,77
	BC-INSS: 23.220,00	BC-FGTS: 23.220,00	

Listagem de Férias

Pág.: 3

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: 1.203,51C-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: 1.408,00C-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