

CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL CRESS 17 REGIAO ES

CNPJ: 27.741.735/0001-22

- RUA PEDRO PALCIOS, 60 - CENTRO - VITORIA - 29015160 - ES

Telefone: 2732220444

Relatório de Folha de Pagamento

Mês e Ano: Outubro/2018 Código: 20 Processamento: Folha Mensal T. Colaborador: Funcionários
 Data da Folha: 31/10/2018 Data Pagamento: 31/10/2018

Colab: 755 ANDRE CASOTTI LOUZADA				Adm: 26/03/2018		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 241040 ASSESSOR JURIDICO	
Nível: Rem. Base: 4.396,97		Sal. Contratual: 4.396,97		Seção:		Dep. IRRF: 2			
Per Aquisitivo: 26/03/2018 25/03/2019		CPF: 077.185.587-70		Dem:					
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
30	SALARIO COMISSIONADO			4.396,97	2801	INSS	11		566,99
50	HORA EXTRA 50%		2,58	195,67	2804	IRRF	22,5		310,75
103	HORA EXTRA 100%		5	439,70					
403	DSR		5	122,19					
2210	AUXILIO EDUC. INFANTIL		2	274,38					
Total Proventos:		5.428,91		Total Descontos		877,74		Total Líquido: 4.551,17	
Base INSS:		5.154,53		Base IRRF:		4.208,36		Base FGTS: 5.154,53 Valor FGTS: 412,36	

Colab: 751 FLAVIA FERNANDA HELENA ROCHA FARIA LIMA				Adm: 03/08/2015		Sit: 8 - Ferias		CBO/Função: 420110 COORD. FINANCEIRO	
Nível: Rem. Base: 3.034,30		Sal. Contratual: 2.945,92		Seção:		Dep. IRRF:			
Per Aquisitivo: 03/08/2017 02/08/2018		CPF: 090.338.547-32		Dem:					
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
30	SALARIO COMISSIONADO		20	1.963,95	2801	INSS	11		262,97
501	FERIAS GOZADAS		10	1.011,43	2802	INSS DESCONTADO NAS FERIAS			107,88
508	1/3 SOBRE FERIAS			337,14	3405	PLANO DE SAUDE			20,34
3460	ANUENIO		3	58,92	3421	PLANO ODONTOLOGICO			0,80
3491	DEVOLUCAO DESCONTO INDEVIDO			29,46	4405	LIQUIDO FERIAS NA FOLHA			1.240,69
Total Proventos:		3.400,90		Total Descontos		1.632,68		Total Líquido: 1.768,22	
Base INSS:		3.371,44		Base IRRF:		1.759,90		Base FGTS: 3.371,44 Valor FGTS: 269,71	

Colab: 747 GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS CORREIA				Adm: 15/08/2007		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 410105 COORDENADOR TÉCN	
Nível: Rem. Base: 4.920,71		Sal. Contratual: 2.945,92		Seção:		Dep. IRRF: 2			
Per Aquisitivo: 15/08/2017 14/08/2018		CPF: 088.463.487-61		Dem:					
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL			2.945,92	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			29,46
463	GRATIF. COORD. CRESS			1.487,15	2801	INSS	11		541,27
2210	AUXILIO EDUC. INFANTIL		1	137,19	2804	IRRF	22,5		263,93
3460	ANUENIO		11	487,64	3405	PLANO DE SAUDE			54,37
					3421	PLANO ODONTOLOGICO			2,40
Total Proventos:		5.057,90		Total Descontos		891,43		Total Líquido: 4.166,47	
Base INSS:		4.920,71		Base IRRF:		4.000,26		Base FGTS: 4.920,71 Valor FGTS: 393,65	

Colab: 745 INGRID SANTOS DA SILVA				Adm: 09/05/2006		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 410105 COORDENADOR ADM	
Nível: Rem. Base: 3.481,34		Sal. Contratual: 1.621,19		Seção:		Dep. IRRF:			
Per Aquisitivo: 09/05/2017 08/05/2018		CPF: 103.324.037-00		Dem:					
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL			1.621,19	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			16,21
32	SALARIO DE SUBSTITUIÇÃO			441,58	2801	INSS	11		465,68
463	GRATIF. COORD. CRESS			1.487,15	2804	IRRF	22,5		211,63
464	GRATIF. P/COMISSÃO LICITAÇÃO C			230,00	3405	PLANO DE SAUDE			20,14
3460	ANUENIO		12	453,59	3421	PLANO ODONTOLOGICO			34,60
					4558	DESC. PGTO. A MAIOR			0,05
Total Proventos:		4.233,51		Total Descontos		748,31		Total Líquido: 3.485,20	
Base INSS:		4.233,51		Base IRRF:		3.767,83		Base FGTS: 4.233,51 Valor FGTS: 338,68	

Colab: 752 JOAO BRUNO VIEIRA				Adm: 01/11/2016		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 411010 Assistente Administrat	
Nível: Rem. Base: 1.637,40		Sal. Contratual: 1.621,19		Seção:		Dep. IRRF:			
Per Aquisitivo: 01/11/2017 31/10/2018		CPF: 094.048.347-50		Dem:					
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL		19	1.026,75	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			16,21
50	HORA EXTRA 50%		5,1	84,60	2801	INSS	11		278,17
103	HORA EXTRA 100%		34,19	749,20	2802	INSS DESCONTADO NAS FERIAS	8		63,72
403	DSR		4	208,45	3405	PLANO DE SAUDE			38,98
464	GRATIF. P/COMISSÃO LICITAÇÃO C			230,00	3421	PLANO ODONTOLOGICO			1,60
501	FERIAS GOZADAS		11	597,42	4405	LIQUIDO FERIAS NA FOLHA	11		733,34
508	1/3 SOBRE FERIAS		11	199,14	5500	AJUSTE DE CENTAVOS			0,18
3460	ANUENIO		1	12,57					
5501	ARREDONDAMENTO DO MES		11	0,50					
Total Proventos:		3.108,63		Total Descontos		1.132,20		Total Líquido: 1.976,43	
Base INSS:		3.108,13		Base IRRF:		2.033,40		Base FGTS: 3.108,13 Valor FGTS: 248,65	

CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL CRESS 17 REGIAO ES

CNPJ: 27.741.735/0001-22

- RUA PEDRO PALCIOS , 60 - CENTRO - VITORIA - 29015160 - ES

Telefone: 2732220444

Relatório de Folha de Pagamento

Mês e Ano: Outubro/2018 Código: 20 Processamento: Folha Mensal T. Colaborador: Funcionários
 Data da Folha: 31/10/2018 Data Pagamento: 31/10/2018

Colab: 746 LAIANE DETTMANN				Adm: 13/06/2007		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 411010 Assistente Administrat	
Nível:		Rem. Base: 1.799,52		Sal. Contratual: 1.621,19		Seção:		Dep. IRRF:	
Per Aquisitivo: 13/06/2018 12/06/2019				CPF: 117.501.177-03		Dem:			
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL			1.621,19	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			16,21
465	INCENTIVO A CULTURA			50,00	2801	INSS	9		161,95
3460	ANUENIO		11	178,33	3405	PLANO DE SAUDE			40,28
					3421	PLANO ODONTOLOGICO			1,60
Total Proventos:				1.849,52	Total Descontos				220,04
Base INSS:				1.799,52	Base IRRF:				1.637,57
					Total Líquido:				1.629,48
					Base FGTS:				1.799,52
					Base INSS 13:				0,00
					Valor FGTS:				143,96

Colab: 753 RAQUEL ARAUJO MARTINI				Adm: 18/05/2017		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 411010 AGENTE DE FISCALIZ	
Nível:		Rem. Base: 2.975,38		Sal. Contratual: 2.945,92		Seção:		Dep. IRRF: 2	
Per Aquisitivo: 18/05/2017 17/05/2018				CPF: 058.672.287-46		Dem:			
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL			2.945,92	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			29,46
50	HORA EXTRA 50%		5	148,77	2801	INSS	11		441,23
103	HORA EXTRA 100%		18,09	720,04	2804	IRRF	15		123,83
403	DSR		5	167,08	3405	PLANO DE SAUDE			20,14
3460	ANUENIO		1	29,46	3421	PLANO ODONTOLOGICO			0,80
Total Proventos:				4.011,27	Total Descontos				615,46
Base INSS:				4.011,27	Base IRRF:				3.190,86
					Total Líquido:				3.395,81
					Base FGTS:				4.011,27
					Base INSS 13:				0,00
					Valor FGTS:				320,90

Colab: 756 RICARDO CEZAR MOREIRA CANDIDO				Adm: 03/04/2018		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 411010 Assistente Administrat	
Nível:		Rem. Base: 1.621,19		Sal. Contratual: 1.621,19		Seção:		Dep. IRRF:	
Per Aquisitivo: 03/04/2018 02/04/2019				CPF: 004.008.546-51		Dem:			
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL			1.621,19	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			16,21
50	HORA EXTRA 50%		0,2	5,40	2801	INSS	9		175,38
103	HORA EXTRA 100%		6,15	135,10	3405	PLANO DE SAUDE			24,56
403	DSR		5	27,02	3421	PLANO ODONTOLOGICO			0,80
464	GRATIF. P/COMISSÃO LICITAÇÃO C			160,00					
Total Proventos:				1.948,71	Total Descontos				216,95
Base INSS:				1.948,71	Base IRRF:				1.773,33
					Total Líquido:				1.731,76
					Base FGTS:				1.948,71
					Base INSS 13:				0,00
					Valor FGTS:				155,89

Colab: 748 SANDRA MARA AGUIAR				Adm: 04/06/2008		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 411010 Assistente Administrat	
Nível:		Rem. Base: 1.783,31		Sal. Contratual: 1.621,19		Seção:		Dep. IRRF:	
Per Aquisitivo: 04/06/2017 03/06/2018				CPF: 003.762.607-85		Dem:			
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL			1.621,19	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			16,21
103	HORA EXTRA 100%		9,25	223,90	2801	INSS	9		184,52
403	DSR		5	43,06	3405	PLANO DE SAUDE			33,58
3460	ANUENIO		10	162,12	3421	PLANO ODONTOLOGICO			0,80
Total Proventos:				2.050,27	Total Descontos				235,11
Base INSS:				2.050,27	Base IRRF:				1.865,75
					Total Líquido:				1.815,16
					Base FGTS:				2.050,27
					Base INSS 13:				0,00
					Valor FGTS:				164,02

Colab: 749 SISENE PEREIRA GOMES				Adm: 08/08/2013		Sit: 1 - Normal / Ativo		CBO/Função: 411010 AGENTE DE FISCALIZ	
Nível:		Rem. Base: 3.093,22		Sal. Contratual: 2.945,92		Seção:		Dep. IRRF:	
Per Aquisitivo: 08/08/2017 07/08/2018				CPF: 083.670.017-10		Dem:			
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor
1	SALARIO MENSAL			2.945,92	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			29,46
464	GRATIF. P/COMISSÃO LICITAÇÃO C			160,00	2801	INSS	11		358,73
465	INCENTIVO A CULTURA			50,00	2804	IRRF	15		80,57
3460	ANUENIO		5	155,30	3405	PLANO DE SAUDE			20,34
					3421	PLANO ODONTOLOGICO			0,80
Total Proventos:				3.311,22	Total Descontos				489,90
Base INSS:				3.261,22	Base IRRF:				2.902,49
					Total Líquido:				2.821,32
					Base FGTS:				3.261,22
					Base INSS 13:				0,00
					Valor FGTS:				260,89

CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL CRESS 17 REGIAO ES

- RUA PEDRO PALCIOS , 60 - CENTRO - VITORIA - 29015160 - ES

Relatório de Folha de Pagamento

CNPJ: 27.741.735/0001-22

Telefone: 2732220444

Mês e Ano: Outubro/2018 Código: 20 Processamento: Folha Mensal T. Colaborador: Funcionários
 Data da Folha: 31/10/2018 Data Pagamento: 31/10/2018

Colab: 750	TUANNE ALMEIDA DE SOUZA		Adm: 03/05/2015	Sit: 1 - Normal / Ativo	CBO/Função: 252305 ASSESSORA EM SSO					
Nível:	Rem. Base: 3.034,30	Sal. Contratual: 2.945,92	Seção:		Dep. IRRF:					
Per Aquisitivo:	03/08/2017 02/08/2018	CPF: 136.348.777-90	Dem:							
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor	
30	SALARIO COMISSONADO			2.945,92	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			29,46	
3460	ANUENIO		3	88,38	2801	INSS	11		333,77	
					2804	IRRF	7,5		59,74	
					3405	PLANO DE SAUDE			18,64	
					3421	PLANO ODONTOLOGICO			0,80	
Total Proventos:		3.034,30	Total Descontos		442,41	Total Líquido:		2.591,89	Base INSS 13:	0,00
Base INSS:		3.034,30	Base IRRF:		2.700,53	Base FGTS:		3.034,30	Valor FGTS:	242,74

Colab: 754	WAGNER MARCONI PASSAMAI		Adm: 01/02/2018	Sit: 1 - Normal / Ativo	CBO/Função: 411010 Assistente Administratral					
Nível:	Rem. Base: 1.621,19	Sal. Contratual: 1.621,19	Seção:		Dep. IRRF:					
Per Aquisitivo:	01/02/2018 31/01/2019	CPF: 109.020.997-52	Dem:							
Verba	Descrição (Proventos)	R/B	Referência	Valor	Verba	Descrição (Descontos)	R/B	Referência	Valor	
1	SALARIO MENSAL			1.621,19	401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%			16,21	
50	HORA EXTRA 50%		1,34	25,40	2801	INSS	9		156,24	
103	HORA EXTRA 100%		3,17	70,97	3405	PLANO DE SAUDE			20,14	
403	DSR		5	18,53	3421	PLANO ODONTOLOGICO			0,80	
Total Proventos:		1.736,09	Total Descontos		193,39	Total Líquido:		1.542,70	Base INSS 13:	0,00
Base INSS:		1.736,09	Base IRRF:		1.579,85	Base FGTS:		1.736,09	Valor FGTS:	138,88

TOTAL DA FOLHA

Total Proventos: 39.171,23 **Total Descontos:** 7.695,62 **Total Líquido:** 31.475,61 **Base INSS 13:** 0,00
Base INSS: 38.629,70 **Base IRRF:** 31.420,13 **Base FGTS:** 38.629,70 **Valor FGTS:** 3.090,33

Resumo por Verba

	Número	Qtde	Qtde	Ativos	Demitidos	Outras	Total
			Hrs				
Proventos							
1	*SALARIO MENSAL	9	95,00	17.970,46			17.970,46
30	*SALARIO COMISSONADO	3	100,00	9.306,84			9.306,84
32	*SALARIO DE SUBSTITUIÇÃO	1		441,58			441,58
50	*HORA EXTRA 50%	5	15,02	459,84			459,84
103	*HORA EXTRA 100%	6	76,25	2.338,91			2.338,91
403	*DSR	6		586,33			586,33
463	*GRATIF. COORD. CRESS	2		2.974,30			2.974,30
464	*GRATIF. P/COMISSÃO LICITAÇÃO CRESS	4		780,00			780,00
465	INCENTIVO A CULTURA	2		100,00			100,00
501	*FERIAS GOZADAS	2	105,00	1.608,85			1.608,85
508	*1/3 SOBRE FERIAS	2		536,28			536,28
2210	AUXILIO EDUC. INFANTIL	2	3,00	411,57			411,57
3460	*ANUENIO	9		1.626,31			1.626,31
3491	DEVOLUCAO DESCONTO INDEVIDO	1		29,46			29,46
5501	ARREDONDAMENTO DO MES	1		0,50			0,50
Total do Grupo:		94,27	935,38	39.171,23	0,00	0,00	39.171,23
Descontos							
401	CONT. ASSOC. SINDICOES 1%	10		215,10			215,10
2801	INSS	12		3.926,90			3.926,90
2802	*INSS DESCONTADO NAS FERIAS	2		171,60			171,60
2804	IRRF	6		1.050,45			1.050,45
3405	PLANO DE SAUDE	11		311,51			311,51
3421	PLANO ODONTOLOGICO	11		45,80			45,80
4405	LIQUIDO FERIAS NA FOLHA	2		1.974,03			1.974,03
4558	DESC. PGTO. A MAIOR	1		0,05			0,05
5500	AJUSTE DE CENTAVOS	1		0,18			0,18
Total do Grupo:		0,00	1.184,45	7.695,62	0,00	0,00	7.695,62
Total Líquido a Pagar:				31.475,61	0,00	0,00	31.475,61

Resumo Geral da Folha de Pagamento

