

ORTOPLAN ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS LT



RELATÓRIO VERBAS SELECIONADAS

20% EMPRESA

S5

RAT

Total

NÍVEL 1 - VERBAS INDENIZATÓRIAS E NÃO CONTRIBUTIVAS

CNPJ: 02.453.929/0001-00

8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	R\$ 135,97	R\$ 39,43	R\$ 3,40	R\$ 178,80
		R\$ 135,97	R\$ 39,43	R\$ 3,40	R\$ 178,80

NÍVEL 2 - VERBAS INDENIZATÓRIAS E NÃO CONTRIBUTIVAS

303	Desc Convencio - Farmacia	R\$ 81,98	R\$ 23,77	R\$ 2,05	R\$ 107,80
341	Desc Plano de saúde - participativo	R\$ 90,54	R\$ 26,26	R\$ 2,26	R\$ 119,06
48	Desc Vale-Transporte	R\$ 65,44	R\$ 18,98	R\$ 1,64	R\$ 86,06
8111	Desc Plano de saúde - mensalidade	R\$ 37,34	R\$ 10,83	R\$ 0,93	R\$ 49,10
		R\$ 275,30	R\$ 79,84	R\$ 6,88	R\$ 362,02

NÍVEL 3 - VERBAS INDENIZATÓRIAS E NÃO CONTRIBUTIVAS

150	HORAS EXTRAS	R\$ 113,32	R\$ 32,86	R\$ 2,83	R\$ 149,01
250	REFLEXO EXTRAS DSR	R\$ 27,01	R\$ 7,83	R\$ 0,68	R\$ 35,52
323	GRATIFICACOES POR FUNCAO	R\$ 420,29	R\$ 121,88	R\$ 10,51	R\$ 552,68
329	GRATIFICACAO POR FUNCAO	R\$ 112,88	R\$ 32,74	R\$ 2,82	R\$ 148,44
375	Adicional Insalubridade CCT Saúde	R\$ 287,36	R\$ 83,33	R\$ 7,18	R\$ 377,87
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	R\$ 48,45	R\$ 14,05	R\$ 1,21	R\$ 63,71
998	I.N.S.S.	R\$ 448,75	R\$ 130,14	R\$ 11,22	R\$ 590,11
		R\$ 1.458,06	R\$ 422,83	R\$ 36,45	R\$ 1.917,34

OUTRAS ENTIDADES

	OUTRAS ENTIDADES				R\$ 373,80
--	------------------	--	--	--	------------

02/12/2021				TOTAL	R\$ 2.831,96
-------------------	--	--	--	--------------	---------------------

* VERBAS PERÍODO: 10/2021 a 10/2021

** SALDO PODE VARIAR DE ACORDO COM A SITUAÇÃO FISCAL DA EMPRESA

*** OS VALORES ENCONTRADOS PODEM AUMENTAR SIGNIFICATIVAMENTE EM RAZÃO DA TAXA SELIC