



Prefeitura de São Raimundo Nonato

Servidor

Dados Pessoais

Nome	CLEIDE DE CASTRO SANTOS
Matrícula	0000000000000381
CPF	966.8**.***-**
Mês / Ano	Janeiro / 2018
Lotação	CONSULTORIO DENTARIO (EFETIVO)
Cargo	AUXILIAR DE CONSUL DENTARIO
Vínculo	-
Jornada	40

Remuneração

Tipo de Folha	Normal
Remuneração Total	R\$ 1819,25
Descontos	R\$ 174,93
Remuneração Líquida	R\$ 1644,32

Vantagens / Adicionais / Descontos

GRAT TEMPO SERV	R\$ 111,95
INSALUBRIDADE	R\$ 487,80
GRATIFICACAO	R\$ 100,00
Salário-Base	R\$ 1119,50
INSS	R\$ 163,73
SINDSERM/SRN	R\$ 11,20

Histórico Funcional

Cargo	Lotação	Vínculo	Mov. Funcional
AUXILIAR DE CONSUL DENTARIO	CONSULTORIO DENTARIO (EFETIVO)	-	01/01/2018