

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.191.1

Mês/Ano: 08/2022

Emissão: 31/08/2022

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--------------------------|--|-----------------------------|--------------------|----------|----------|
| 001 - GERAL | | | | | |
| 000037 | NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR | | | | |
| Cargo: ASSESSOR JURÍDICO | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 4.240,00 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 125,38 |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | 398,98 |
| | | 318 INSS | 14% | | 429,77 |
| | | 319 IRRF | 22,5% | | 221,17 |
| | | | | 4.240,00 | 1.175,30 |
| | | FGTS: 339,20 | Líquido a receber: | | 3.064,70 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/06/2018 | 0 | 0 | 180:00 | 4.240,00 | 4.240,00 | 4.240,00 | 3.810,23 |

000035 PAULO FRANCISCO

Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA

| | | | | | |
|--|--|------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.243,60 | |
| | | 318 INSS | 12% | | 298,23 |
| | | 319 IRRF | 15% | | 87,01 |
| | | | | 3.243,60 | 385,24 |
| | | FGTS: 259,49 | Líquido a receber: | | 2.858,36 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2017 | 0 | 0 | 150:00 | 3.243,60 | 3.243,60 | 3.243,60 | 2.945,37 |

Total: 001 - GERAL

(2 empregados)

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------|--------------------|-------------------|
| | | 011 Salário-Base | | 7.483,60 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 125,38 |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | 398,98 |
| | | 318 INSS | | | 728,00 |
| | | 319 IRRF | | | 308,18 |
| | | | | 7.483,60 | 1.560,54 |
| | | FGTS Contribuição Social: 0,00 | FGTS: 598,69 | Líquido a receber: | 5.923,06 |
| | | | | BC-INSS: 7.483,60 | BC-FGTS: 7.483,60 |

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.191,1

Mês/Ano: 08/2022

Emissão: 31/08/2022

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|---|--------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------|----------|
| 005 - Profissional Analista Superior (PAS) | | | | | |
| 000010 | ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA | | | | |
| Cargo: Superintendente C-39 | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 10.039,15 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 3.182,99 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 484,08 |
| | | 302 Unimed Dependente | | | 837,96 |
| | | 303 Unimed Titular Coparticipação | | | 54,59 |
| | | 304 Unimed Dependente Coparticipaç | | | 260,57 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | 14,00 |
| | | 310 Unimed Odonto Dependente | | | 84,00 |
| | | 318 INSS | 14% | | 828,38 |
| | | 319 IRRF | 27,5% | | 2.648,92 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 100,39 |
| | | | | 13.622,14 | 5.312,89 |
| | | FGTS: 1.089,78 | Líquido a receber: | | 8.309,25 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|-----------|-----------|-----------|
| 15/04/1984 | 0 | 0 | 180:00 | 10.039,15 | 13.622,14 | 13.622,14 | 12.793,76 |

000033 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ

Cargo: Contador A-22

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 4.040,22 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 217,73 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 4 dia(s) | 6,48 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 1h14min | 43,76 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 237,55 | |
| | | 318 INSS | 14% | | 439,32 |
| | | 319 IRRF | 15% | | 197,09 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 40,40 |
| | | | | 4.545,74 | 676,81 |
| | | FGTS: 344,65 | Líquido a receber: | | 3.868,93 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2012 | 1 | 0 | 180:00 | 4.040,22 | 4.308,19 | 4.308,19 | 3.679,28 |

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)

(2 empregados)

| | | | | | |
|--|--|------------------------------------|----------------|--------------------|-----------|
| | | 011 Salário-Base | | 14.079,37 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 3.400,72 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | | 6,48 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | | 43,76 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 237,55 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 484,08 |
| | | 302 Unimed Dependente | | | 837,96 |
| | | 303 Unimed Titular Coparticipação | | | 54,59 |
| | | 304 Unimed Dependente Coparticipaç | | | 260,57 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | 14,00 |
| | | 310 Unimed Odonto Dependente | | | 84,00 |
| | | 318 INSS | | | 1.267,70 |
| | | 319 IRRF | | | 2.846,01 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | | | 140,79 |
| | | | | 18.167,88 | 5.989,70 |
| | | FGTS Contribuição Social: 0,00 | FGTS: 1.434,43 | Líquido a receber: | 12.178,18 |

BC-INSS: 17.930,33 BC-FGTS: 17.930,33

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.191.1

Mês/Ano: 08/2022

Emissão: 31/08/2022

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--|---------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | |
| Férias (01/08/2022 a 05/08/2022) | | | | | |
| 000030 | ANA KARINA REGIS DA SILVA | | | | |
| Cargo: Assistente Administrativo C-20 | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 26 dia(s) | 3.145,96 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 412,39 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 4 dia(s) | 65,53 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 10h42min | 360,44 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 212,63 |
| | | 302 Unimed Dependente | | | 195,67 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | 14,00 |
| | | 310 Unimed Odonto Dependente | | | 28,00 |
| | | 318 INSS | 14% | | 454,59 |
| | | 319 IRRF | 15% | | 146,22 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 31,46 |
| | | | | 3.984,32 | 1.082,57 |
| | | FGTS: 318,75 | Líquido a receber: | | 2.901,75 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/08/2005 | 1 | 0 | 180:00 | 3.629,95 | 3.984,32 | 3.984,32 | 3.340,14 |

Férias (17/08/2022 a 26/08/2022)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 21 dia(s) | 3.696,29 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 647,54 | |
| | | 030 Comissões | | 420,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 3 dia(s) | 20,13 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 2h17min | 120,79 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 267,92 |
| | | 302 Unimed Dependente | | | 620,93 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | 14,00 |
| | | 310 Unimed Odonto Dependente | | | 56,00 |
| | | 318 INSS | 14% | | 553,31 |
| | | 319 IRRF | 7,5% | | 42,08 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 36,96 |
| | | 340 Pensão Alimentícia | | | 424,20 |
| | | 341 Pensão Alimentícia | | | 424,20 |
| | | | | 4.904,75 | 2.439,60 |
| | | FGTS: 392,38 | Líquido a receber: | | 2.465,15 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/10/2000 | 1 | 0 | 180:00 | 5.280,41 | 4.904,75 | 4.904,75 | 2.465,05 |

000028 ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES

Cargo: Assistente Administrativo B-13

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.495,36 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 418,03 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 294,66 | |
| | | 318 INSS | 12% | | 258,60 |
| | | 319 IRRF | 7,5% | | 56,31 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 24,95 |
| | | | | 3.208,05 | 339,86 |
| | | FGTS: 233,07 | Líquido a receber: | | 2.868,19 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 02/01/2001 | 0 | 0 | 180:00 | 2.495,36 | 2.913,39 | 2.913,39 | 2.654,79 |

Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.191.1

Mês/Ano: 08/2022

Emissão: 31/08/2022

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--|------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | |
| 000032 | FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE | | | | |
| Cargo: Assistente Administrativo C-18 | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.261,34 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 160,33 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 4 dia(s) | 59,61 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 12h38min | 402,34 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 125,38 |
| | | 318 INSS | 14% | | 435,88 |
| | | 319 IRRF | 15% | | 165,48 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 32,61 |
| | | | | 4.283,62 | 759,35 |
| | | FGTS: 342,68 | Líquido a receber: | | 3.524,27 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2012 | 2 | 0 | 180:00 | 3.261,34 | 4.283,62 | 4.283,62 | 3.468,56 |

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-11

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------|----------|--|--|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.241,96 | | | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 464,06 | | | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 4 dia(s) | 28,40 | | | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 8h30min | 191,68 | | | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | | | 190,75 |
| | | 318 INSS | 12% | | | | 260,13 |
| | | 319 IRRF | 7,5% | | | | 57,15 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | | | 22,42 |
| | | | | | | | 2.926,10 |
| | | FGTS: 234,09 | Líquido a receber: | | | | 2.395,65 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 02/01/1997 | 0 | 0 | 180:00 | 2.241,96 | 2.926,10 | 2.926,10 | 2.665,97 |

Férias (04/07/2022 a 02/08/2022)

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (31/08/2022 a 02/09/2022)

000022 JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA

Cargo: Assistente Administrativo C-24

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------|----------|--|--|----------|
| | | 011 Salário-Base | 29 dia(s) | 4.346,97 | | | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 870,51 | | | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 216,51 | | | |
| | | 318 INSS | 14% | | | | 598,16 |
| | | 319 IRRF | 22,5% | | | | 403,22 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | | | 43,47 |
| | | | | | | | 5.433,99 |
| | | FGTS: 417,40 | Líquido a receber: | | | | 4.389,14 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/04/1997 | 0 | 0 | 150:00 | 4.496,87 | 5.217,48 | 5.217,48 | 4.619,32 |

Folha de Pagamento

Pág.: 5 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.191.1

Mês/Ano: 08/2022

Emissão: 31/08/2022

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--|----------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | |
| Férias (22/08/2022 a 10/09/2022) | | | | | |
| 000024 | LUCINEIDE ALVES DE SANTANA | | | | |
| Cargo: Serviços Operacionais A-03 | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 21 dia(s) | 1.022,60 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 212,37 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 3 dia(s) | 27,97 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 12h02min | 167,79 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 247,21 |
| | | 318 INSS | 9% | | 122,74 |
| | | 320 Vale-Transporte | 6% | | 61,36 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 10,23 |
| | | | | 1.430,73 | 441,54 |
| | | FGTS: 114,47 | Líquido a receber: | | 989,19 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|
| 01/10/1997 | 0 | 0 | 180:00 | 1.460,86 | 1.430,73 | 1.430,73 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|--|----------|
| 000008 | OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS | | | | | |
| Cargo: Assistente Administrativo D-30 | | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 6.200,48 | | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 2.004,49 | | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 4 dia(s) | 98,59 | | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 9h44min | 665,51 | | |
| | | 301 Unimed Titular | | | | 570,49 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | | 14,00 |
| | | 318 INSS | 14% | | | 828,38 |
| | | 319 IRRF | 27,5% | | | 1.369,33 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | | 62,00 |
| | | | | 8.969,07 | | 2.844,20 |
| | | FGTS: 717,52 | Líquido a receber: | | | 6.124,87 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/09/1982 | 0 | 0 | 180:00 | 6.200,48 | 8.969,07 | 8.969,07 | 8.140,69 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|--|----------|
| 000019 | SONIA MARIA GOMES DA SILVA | | | | | |
| Cargo: Assistente Administrativo B-12 | | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.365,27 | | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 566,72 | | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 4 dia(s) | 21,05 | | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 5h49min | 142,12 | | |
| | | 301 Unimed Titular | | | | 411,99 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | | 14,00 |
| | | 318 INSS | 12% | | | 280,41 |
| | | 319 IRRF | 7,5% | | | 68,31 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | | 23,65 |
| | | | | 3.095,16 | | 798,36 |
| | | FGTS: 247,62 | Líquido a receber: | | | 2.296,80 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/03/1993 | 0 | 0 | 180:00 | 2.365,27 | 3.095,16 | 3.095,16 | 2.814,75 |

| | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|----------------|--|--|
| Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | (9 empregados) | | |
| | | 011 Salário-Base | | 28.776,23 | | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 5.756,44 | | |
| | | 030 Comissões | | 820,00 | | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | | 321,28 | | |

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.191.1

Mês/Ano: 08/2022

Emissão: 31/08/2022

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|---|-----------|--------------------------------|----------------|--------------------|--------------------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | |
| Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | (9 empregados) |
| | | 060 Hora Extra 50% | | 2.050,67 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 511,17 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 1.463,03 |
| | | 302 Unimed Dependente | | | 816,60 |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 563,34 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | 56,00 |
| | | 310 Unimed Odonto Dependente | | | 84,00 |
| | | 318 INSS | | | 3.792,20 |
| | | 319 IRRF | | | 2.308,10 |
| | | 320 Vale-Transporte | | | 61,36 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | | | 287,75 |
| | | 340 Pensão Alimentícia | | | 424,20 |
| | | 341 Pensão Alimentícia | | | 424,20 |
| | | | | <u>38.235,79</u> | <u>10.280,78</u> |
| | | FGTS Contribuição Social: 0,00 | FGTS: 3.017,98 | Líquido a receber: | 27.955,01 |
| | | | | BC-INSS: 37.724,62 | BC-FGTS: 37.724,62 |

Folha de Pagamento

Pág.: 7 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.191.1

Mês/Ano: 08/2022

Emissão: 31/08/2022

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--------------------|-----------------|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| Total Geral | (13 empregados) | | | | |
| | | 011 Salário-Base | | 50.339,20 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 9.157,16 | |
| | | 030 Comissões | | 1.220,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 30 dia(s) | 327,76 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 62h55min | 2.094,43 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 748,72 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 1.947,11 |
| | | 302 Unimed Dependente | | | 1.654,56 |
| | | 303 Unimed Titular Coparticipação | | | 54,59 |
| | | 304 Unimed Dependente Coparticipaç | | | 260,57 |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 688,72 |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | 398,98 |
| | | 309 Unimed Odonto Titular | | | 70,00 |
| | | 310 Unimed Odonto Dependente | | | 168,00 |
| | | 318 INSS | | | 5.787,90 |
| | | 319 IRRF | | | 5.462,29 |
| | | 320 Vale-Transporte | | | 61,36 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | | | 428,54 |
| | | 340 Pensão Alimentícia | | | 424,20 |
| | | 341 Pensão Alimentícia | | | 424,20 |
| | | | | <u>63.887,27</u> | <u>17.831,02</u> |
| | | | FGTS: 5.051,10 | Líquido a receber: | 46.056,25 |
| | | | BC-INSS: 63.138,55 | BC-FGTS: 63.138,55 | |