

# 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 6.197.0

Mês/Ano: 10/2022

Emissão: 31/10/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>001 - GERAL</b>					
000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR				
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO					
		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.240,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		318 INSS	14%		429,77
		319 IRRF	22,5%		221,17
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.555,00	1.176,30
		FGTS: 339,20		Líquido a receber:	3.378,70

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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	12%		298,23
		319 IRRF	15%		87,01
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.558,60	386,24
		FGTS: 259,49		Líquido a receber:	3.172,36

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	
		213 Auxílio Alimentação		630,00	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		318 INSS			728,00
		319 IRRF			308,18
		921 Aux. Alimentação contrapartida			2,00
				8.113,60	1.562,54
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 598,69	Líquido a receber:
					6.551,06
				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 6.197,0

Mês/Ano: 10/2022

Emissão: 31/10/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>005 - Profissional Analista Superior (PAS)</b>					
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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			484,08
		302 Unimed Dependente			837,96
		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
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				13.937,14	4.998,73
		FGTS: 1.089,78		Líquido a receber:	8.938,41

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	
		211 Assistência Médica 50%		237,55	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		432,28
		319 IRRF	15%		190,61
		322 Mensalidade Sindical	1%		40,40
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.810,50	664,29
		FGTS: 340,63		Líquido a receber:	4.146,21

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	1	0	180:00	4.040,22	4.257,95	4.257,95	3.636,08

**Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)**

(2 empregados)

		011 Salário-Base		14.079,37	
		022 Vantagem Pessoal		3.400,72	
		030 Comissões		400,00	
		211 Assistência Médica 50%		237,55	
		213 Auxílio Alimentação		630,00	
		301 Unimed Titular			484,08
		302 Unimed Dependente			837,96
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			1.260,66
		319 IRRF			2.839,53
		322 Mensalidade Sindical			140,79
		921 Aux. Alimentação contrapartida			2,00
				18.747,64	5.663,02
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 1.430,41	Líquido a receber: 13.084,62

BC-INSS: 17.880,09 BC-FGTS: 17.880,09

**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 6.197,0

Mês/Ano: 10/2022

Emissão: 31/10/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)</b>					
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (24/10/2022 a 25/10/2022)					
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-20					
		011 Salário-Base	30 dia(s)	3.629,95	
		022 Vantagem Pessoal		475,83	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	64,47	
		061 Hora Extra 100%	4h30min	221,04	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		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%		450,95
		319 IRRF	15%		207,81
		322 Mensalidade Sindical	1%		36,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.706,29	1.146,36
		FGTS: 351,30		Líquido a receber:	3.559,93

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/2005	1	0	180:00	3.629,95	4.391,29	4.391,29	3.750,75

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (27/09/2022 a 06/10/2022)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		011 Salário-Base	30 dia(s)	5.280,41	
		022 Vantagem Pessoal		925,05	
		030 Comissões		600,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		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%		788,94
		319 IRRF	15%		183,78
		322 Mensalidade Sindical	1%		52,80
		340 Pensão Alimentícia			559,10
		341 Pensão Alimentícia			559,10
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				7.120,46	3.103,57
		FGTS: 544,43		Líquido a receber:	4.016,89

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/2000	1	0	180:00	5.280,41	6.805,46	6.805,46	3.590,53

# 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 6.197,0

Mês/Ano: 10/2022

Emissão: 31/10/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
<b>006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)</b>							
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			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%		258,60		
		319 IRRF	7,5%		56,31		
		322 Mensalidade Sindical	1%		24,95		
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00		
				3.523,05	340,86		
		FGTS: 233,07	Líquido a receber:		3.182,19		
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

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	7 dia(s)	195,01	
		060 Hora Extra 50%	14h30min	461,79	
		061 Hora Extra 100%	4h30min	206,83	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		318 INSS	14%		492,11
		319 IRRF	22,5%		222,02
		322 Mensalidade Sindical	1%		32,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.000,30	873,12
		FGTS: 374,82	Líquido a receber:		4.127,18

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	2	0	180:00	3.261,34	4.685,30	4.685,30	3.814,01

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	7 dia(s)	163,90	
		060 Hora Extra 50%	14h30min	326,98	
		061 Hora Extra 100%	7h	234,97	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			190,75
		318 INSS	12%		320,82
		319 IRRF	15%		111,86
		322 Mensalidade Sindical	1%		22,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.746,87	646,85
		FGTS: 274,55	Líquido a receber:		3.100,02

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/1997	0	0	180:00	2.241,96	3.431,87	3.431,87	3.111,05

# 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 6.197,0

Mês/Ano: 10/2022

Emissão: 31/10/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
<b>006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)</b>							
000022	JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA						
Cargo: Assistente Administrativo C-24							
		011 Salário-Base	30 dia(s)	4.496,87			
		022 Vantagem Pessoal		900,53			
		211 Assistência Médica 50%		216,51			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%		591,81		
		319 IRRF	27,5%		452,18		
		322 Mensalidade Sindical	1%		44,97		
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00		
				<u>5.928,91</u>	<u>1.089,96</u>		
		FGTS: 431,79	Líquido a receber:		4.838,95		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/04/1997	0	0	150:00	4.496,87	5.397,40	5.397,40	4.805,59

000024 LUCINEIDE ALVES DE SANTANA

Cargo: Serviços Operacionais A-03

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.460,86	
		022 Vantagem Pessoal		303,39	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	9%		140,60
		320 Vale-Transporte	6%		87,65
		322 Mensalidade Sindical	1%		14,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.079,25</u>	<u>491,07</u>
		FGTS: 141,15	Líquido a receber:		1.588,18

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/1997	0	0	180:00	1.460,86	1.764,25	1.764,25	

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	7 dia(s)	159,54	
		060 Hora Extra 50%	8h	547,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			570,49
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	14%		828,38
		319 IRRF	27,5%		1.353,50
		322 Mensalidade Sindical	1%		62,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>9.226,51</u>	<u>2.829,37</u>
		FGTS: 712,92	Líquido a receber:		6.397,14

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180:00	6.200,48	8.911,51	8.911,51	8.083,13

**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 6.197,0

Mês/Ano: 10/2022

Emissão: 31/10/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)</b>					
Férias (12/09/2022 a 11/10/2022)					
000019	SONIA MARIA GOMES DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-12					
		011 Salário-Base	20 dia(s)	1.576,85	
		022 Vantagem Pessoal		377,81	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	74,29	
		060 Hora Extra 50%	13h	297,17	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			260,92
		309 Unimed Odonto Titular			8,86
		318 INSS	14%		254,46
		319 IRRF	7,5%		12,57
		322 Mensalidade Sindical	1%		15,77
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.641,12	553,58
		FGTS: 186,10	Líquido a receber:		2.087,54

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180:00	2.365,27	2.326,12	2.326,12	2.071,66

<b>Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)</b>		(9 empregados)	
	011 Salário-Base	30.644,08	
	022 Vantagem Pessoal	6.029,52	
	030 Comissões	1.000,00	
	049 Descanso Semanal Remunerado	657,21	
	060 Hora Extra 50%	1.632,94	
	061 Hora Extra 100%	662,84	
	211 Assistência Médica 50%	511,17	
	213 Auxílio Alimentação	2.835,00	
	301 Unimed Titular		1.311,96
	302 Unimed Dependente		816,60
	305 Humana Saúde Titular		563,34
	309 Unimed Odonto Titular		50,86
	310 Unimed Odonto Dependente		84,00
	318 INSS		4.126,67
	319 IRRF		2.600,03
	320 Vale-Transporte		87,65
	322 Mensalidade Sindical		306,43
	340 Pensão Alimentícia		559,10
	341 Pensão Alimentícia		559,10
	921 Aux. Alimentação contrapartida		9,00
		43.972,76	11.074,74
	FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 3.250,13	Líquido a receber: 32.898,02
		BC-INSS: 40.626,59	BC-FGTS: 40.626,59

# 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 6.197,0

Mês/Ano: 10/2022

Emissão: 31/10/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(13 empregados)				
		011 Salário-Base		52.207,05	
		022 Vantagem Pessoal		9.430,24	
		030 Comissões		1.400,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	32 dia(s)	657,21	
		060 Hora Extra 50%	50h	1.632,94	
		061 Hora Extra 100%	16h	662,84	
		211 Assistência Médica 50%		748,72	
		213 Auxílio Alimentação		4.095,00	
		301 Unimed Titular			1.796,04
		302 Unimed Dependente			1.654,56
		305 Humana Saúde Titular			688,72
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		309 Unimed Odonto Titular			64,86
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			6.115,33
		319 IRRF			5.747,74
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			447,22
		340 Pensão Alimentícia			559,10
		341 Pensão Alimentícia			559,10
		921 Aux. Alimentação contrapartida			13,00
				<u>70.834,00</u>	<u>18.300,30</u>
			FGTS: 5.279,23	Líquido a receber:	52.533,70
				BC-INSS: 65.990,28	BC-FGTS: 65.990,28