

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

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	
		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
				<u>4.555,00</u>	<u>1.176,30</u>
		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

Férias (16/11/2022 a 05/12/2022)

000035 PAULO FRANCISCO

Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA

		011 Salário-Base	15 dia(s)	1.621,80	
		213 Auxílio Alimentação		157,50	
		318 INSS	14%		200,03
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.779,30</u>	<u>201,03</u>
		FGTS: 129,75		Líquido a receber:	1.578,27

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/05/2017	0	0	150:00	3.243,60	1.621,80	1.621,80

Total: 001 - GERAL

(2 empregados)

		011 Salário-Base		5.861,80	
		213 Auxílio Alimentação		472,50	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		318 INSS			629,80
		319 IRRF			221,17
		921 Aux. Alimentação contrapartida			2,00
				<u>6.334,30</u>	<u>1.377,33</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 468,95	Líquido a receber:
					4.956,97
				BC-INSS: 5.861,80	BC-FGTS: 5.861,80

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			120,00
		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	5.257,95
		FGTS: 1.089,78		Líquido a receber:	8.679,19

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

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (04/11/2022 a 04/11/2022)

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (07/11/2022 a 09/11/2022)

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			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			120,00
		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	5.922,24
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 1.430,41	Líquido a receber:
					12.825,40

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
005 - Profissional Analista Superior (PAS)					
Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)					(2 empregados)
			BC-INSS: 17.880,09	BC-FGTS: 17.880,09	

Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
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)	59,70	
		060 Hora Extra 50%	5h44min	196,17	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			235,02
		302 Unimed Dependente			216,27
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS	14%		446,80
		319 IRRF	15%		203,99
		322 Mensalidade Sindical	1%		36,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.676,65	1.181,38
			FGTS: 348,93	Líquido a receber:	3.495,27

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/2005	1	0	180:00	3.629,95	4.361,65	4.361,65	3.725,26

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (24/11/2022 a 25/11/2022)

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (28/11/2022 a 02/12/2022)

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			296,13
		302 Unimed Dependente			686,31
		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	3.197,16
			FGTS: 544,44	Líquido a receber:	3.923,30

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.: 5 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
Férias (28/11/2022 a 12/12/2022)					
000028	ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES				
Cargo: Assistente Administrativo B-13					
		011 Salário-Base	27 dia(s)	2.245,82	
		022 Vantagem Pessoal		376,23	
		211 Assistência Médica 50%		294,66	
		213 Auxílio Alimentação		283,50	
		318 INSS	12%		243,01
		319 IRRF	7,5%		35,63
		322 Mensalidade Sindical	1%		22,46
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.200,21	302,10
		FGTS: 209,76		Líquido a receber:	2.898,11

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/2001	0	0	180:00	2.495,36	2.622,05	2.622,05	2.379,04

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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		318 INSS	14%		371,20
		319 IRRF	15%		105,89
		322 Mensalidade Sindical	1%		32,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.136,67	636,08
		FGTS: 305,73		Líquido a receber:	3.500,59

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	2	0	180:00	3.261,34	3.821,67	3.821,67	3.071,29

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)	63,26	
		060 Hora Extra 50%	9h13min	207,84	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			190,75
		318 INSS	12%		266,25
		319 IRRF	7,5%		60,52
		322 Mensalidade Sindical	1%		22,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.292,12	540,94
		FGTS: 238,17		Líquido a receber:	2.751,18

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/1997	0	0	180:00	2.241,96	2.977,12	2.977,12	2.710,87

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	16,15	
		060 Hora Extra 50%	59min	53,07	
		211 Assistência Médica 50%		216,51	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		601,50
		319 IRRF	27,5%		468,55
		322 Mensalidade Sindical	1%		44,97
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.998,13	1.116,02
		FGTS: 437,32	Líquido a receber:		4.882,11

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/04/1997	0	0	150:00	4.496,87	5.466,62	5.466,62	4.865,12

000024 LUCINEIDE ALVES DE SANTANA

Cargo: Serviços Operacionais A-03

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.460,86	
		022 Vantagem Pessoal		303,39	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	22,37	
		060 Hora Extra 50%	5h	73,51	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	9%		149,23
		320 Vale-Transporte	6%		87,65
		322 Mensalidade Sindical	1%		14,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.175,13	499,70
		FGTS: 148,82	Líquido a receber:		1.675,43

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.460,86	1.860,13	1.860,13

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)	144,97	
		060 Hora Extra 50%	6h58min	476,34	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			630,57
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	14%		828,38
		319 IRRF	27,5%		1.330,06
		322 Mensalidade Sindical	1%		62,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				9.141,28	2.866,01
		FGTS: 706,10	Líquido a receber:		6.275,27

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180:00	6.200,48	8.826,28	8.826,28	7.997,90

Folha de Pagamento

Pág.: 7 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			411,99
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		260,83
		319 IRRF	7,5%		57,54
		322 Mensalidade Sindical	1%		23,65
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.246,99	769,01
		FGTS: 234,56	Líquido a receber:		2.477,98

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180:00	2.365,27	2.931,99	2.931,99	2.671,16

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)				(9 empregados)	
		011 Salário-Base		31.182,96	
		022 Vantagem Pessoal		6.176,63	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado		306,45	
		060 Hora Extra 50%		1.006,93	
		211 Assistência Médica 50%		511,17	
		213 Auxílio Alimentação		2.803,50	
		301 Unimed Titular			1.573,71
		302 Unimed Dependente			902,58
		305 Humana Saúde Titular			563,34
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			3.956,14
		319 IRRF			2.445,96
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			311,82
		340 Pensão Alimentícia			559,10
		341 Pensão Alimentícia			559,10
		921 Aux. Alimentação contrapartida			9,00
				42.987,64	11.108,40
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 3.173,83	Líquido a receber:	31.879,24
				BC-INSS: 39.672,97	BC-FGTS: 39.672,97

Folha de Pagamento

Pág.: 8 de 8

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: 11/2022

Emissão: 30/11/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(13 empregados)				
		011 Salário-Base		51.124,13	
		022 Vantagem Pessoal		9.577,35	
		030 Comissões		1.400,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	35 dia(s)	306,45	
		060 Hora Extra 50%	27h54min	1.006,93	
		211 Assistência Médica 50%		748,72	
		213 Auxílio Alimentação		3.906,00	
		301 Unimed Titular			2.108,77
		302 Unimed Dependente			1.828,78
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			120,00
		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			5.846,60
		319 IRRF			5.506,66
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			452,61
		340 Pensão Alimentícia			559,10
		341 Pensão Alimentícia			559,10
		921 Aux. Alimentação contrapartida			13,00
				<u>68.069,58</u>	<u>18.407,97</u>
			FGTS: 5.073,19	Líquido a receber:	49.661,61
			BC-INSS: 63.414,86	BC-FGTS: 63.414,86	