

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
Férias (02/01/2023 a 21/01/2023)					
000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR				
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO					
		011 Salário-Base	11 dia(s)	1.554,67	
		318 INSS	14%		207,65
				1.554,67	207,65
		FGTS: 124,37	Líquido a receber:		1.347,02

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/06/2018	0	0	180:00	4.240,00	1.554,67	1.554,67

000035 PAULO FRANCISCO

Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA

011 Salário-Base	30 dia(s)	3.243,60	
213 Auxílio Alimentação		315,00	
318 INSS	12%		292,55
319 IRRF	15%		87,86
921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
		3.558,60	381,41
FGTS: 259,49	Líquido a receber:		3.177,19

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	2.951,05

Total: 001 - GERAL

(2 empregados)

011 Salário-Base		4.798,27	
213 Auxílio Alimentação		315,00	
318 INSS			500,20
319 IRRF			87,86
921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
		5.113,27	589,06
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 383,86	Líquido a receber:	4.524,21
	BC-INSS: 4.798,27	BC-FGTS: 4.798,27	

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

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
		303 Unimed Titular Coparticipação			30,54
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			90,00
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		877,22
		319 IRRF	27,5%		2.635,49
		322 Mensalidade Sindical	1%		100,39
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				13.937,14	5.293,90
		FGTS: 1.089,78		Líquido a receber:	8.643,24

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	12.744,92

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	6 dia(s)	97,65	
		060 Hora Extra 50%	11h28min	406,87	
		211 Assistência Médica 50%		329,30	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		492,92
		319 IRRF	22,5%		281,86
		322 Mensalidade Sindical	1%		40,40
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.406,77	816,18
		FGTS: 380,99		Líquido a receber:	4.590,59

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	1	0	180:00	4.040,22	4.762,47	4.762,47	4.079,96

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		97,65	
		060 Hora Extra 50%		406,87	
		211 Assistência Médica 50%		329,30	
		213 Auxílio Alimentação		630,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		303 Unimed Titular Coparticipação			30,54
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			90,00
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			1.370,14
		319 IRRF			2.917,35

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
005 - Profissional Analista Superior (PAS)					
Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)					(2 empregados)
		322 Mensalidade Sindical			140,79
		921 Aux. Alimentação contrapartida			2,00
				<u>19.343,91</u>	<u>6.110,08</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.470,77	Líquido a receber:	13.233,83
				BC-INSS: 18.384,61	BC-FGTS: 18.384,61

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (05/01/2023 a 09/01/2023)					
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	
		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%		400,98
		319 IRRF	15%		172,48
		322 Mensalidade Sindical	1%		36,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.420,78	1.104,05
		FGTS: 328,46	Líquido a receber:		3.316,73

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/2005	1	0	180:00	3.629,95	4.105,78	4.105,78	3.515,21

Férias (09/01/2023 a 28/01/2023)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		011 Salário-Base	11 dia(s)	1.936,15			
		022 Vantagem Pessoal		339,19			
		030 Comissões		220,00			
		318 INSS	14%				188,55
		340 Pensão Alimentícia					232,57
		341 Pensão Alimentícia					232,57
				2.495,34			653,69
		FGTS: 199,62	Líquido a receber:				1.841,65

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/2000	1	0	180:00	5.280,41	2.495,34	2.495,34	

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%				252,93
		319 IRRF	7,5%				56,73
		322 Mensalidade Sindical	1%				24,95
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				3.523,05			335,61
		FGTS: 233,07	Líquido a receber:				3.187,44

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	2.660,46

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
Férias (02/01/2023 a 21/01/2023)					
000032	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE				
Cargo: Assistente Administrativo C-18					
		011 Salário-Base	11 dia(s)	1.195,82	
		022 Vantagem Pessoal		58,79	
		030 Comissões		146,67	
		318 INSS	14%		185,51
				1.401,28	185,51
		FGTS: 112,11	Líquido a receber:		1.215,77

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
01/05/2012	2	0	180:00	3.261,34	1.401,28	1.401,28	

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	6 dia(s)	45,10		
		060 Hora Extra 50%	8h20min	187,92		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		305 Humana Saúde Titular				190,75
		318 INSS	12%			256,01
		319 IRRF	7,5%			58,43
		322 Mensalidade Sindical	1%			22,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				3.254,04		528,61
		FGTS: 235,13	Líquido a receber:			2.725,43

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/1997	0	0	180:00	2.241,96	2.939,04	2.939,04	2.683,03

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%			581,81
		319 IRRF	27,5%			454,93
		322 Mensalidade Sindical	1%			44,97
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				5.928,91		1.082,71
		FGTS: 431,79	Líquido a receber:			4.846,20

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	4.815,59

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
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	6 dia(s)	21,17	
		060 Hora Extra 50%	6h	88,21	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	9%		149,09
		320 Vale-Transporte	6%		87,65
		322 Mensalidade Sindical	1%		14,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.188,63	499,56
		FGTS: 149,90	Líquido a receber:		1.689,07

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.460,86	1.873,63	1.873,63

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	6 dia(s)	98,46	
		060 Hora Extra 50%	6h	410,25	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			630,57
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	14%		877,22
		319 IRRF	27,5%		1.285,67
		322 Mensalidade Sindical	1%		62,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				9.028,68	2.870,46
		FGTS: 697,09	Líquido a receber:		6.158,22

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180:00	6.200,48	8.713,68	8.713,68	7.836,46

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	6 dia(s)	22,28	
		060 Hora Extra 50%	3h48min	92,85	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			411,99
		303 Unimed Titular Coparticipação			27,53
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		268,97
		319 IRRF	7,5%		65,56
		322 Mensalidade Sindical	1%		23,65
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.362,12	812,70
		FGTS: 243,77	Líquido a receber:		2.549,42

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180:00	2.365,27	3.047,12	3.047,12	2.778,15

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					(9 empregados)
		011 Salário-Base		26.022,72	
		022 Vantagem Pessoal		5.531,03	
		030 Comissões		366,67	
		049 Descanso Semanal Remunerado		187,01	
		060 Hora Extra 50%		779,23	
		211 Assistência Médica 50%		511,17	
		213 Auxílio Alimentação		2.205,00	
		301 Unimed Titular			1.277,58
		302 Unimed Dependente			216,27
		303 Unimed Titular Coparticipação			27,53
		305 Humana Saúde Titular			437,96
		309 Unimed Odonto Titular			42,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS			3.161,07
		319 IRRF			2.093,80
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			228,90
		340 Pensão Alimentícia			232,57
		341 Pensão Alimentícia			232,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			7,00
				<u>35.602,83</u>	<u>8.072,90</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 2.630,94	Líquido a receber:	27.529,93
				BC-INSS: 32.886,66	BC-FGTS: 32.886,66

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: 01/2023

Emissão: 31/01/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(13 empregados)				
		011 Salário-Base		44.900,36	
		022 Vantagem Pessoal		8.931,75	
		030 Comissões		766,67	
		049 Descanso Semanal Remunerado	30 dia(s)	284,66	
		060 Hora Extra 50%	35h36min	1.186,10	
		211 Assistência Médica 50%		840,47	
		213 Auxílio Alimentação		3.150,00	
		301 Unimed Titular			1.812,64
		302 Unimed Dependente			1.142,47
		303 Unimed Titular Coparticipação			58,07
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			90,00
		305 Humana Saúde Titular			437,96
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			112,00
		318 INSS			5.031,41
		319 IRRF			5.099,01
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			369,69
		340 Pensão Alimentícia			232,57
		341 Pensão Alimentícia			232,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			10,00
				60.060,01	14.772,04
			FGTS: 4.485,57	Líquido a receber:	45.287,97
			BC-INSS: 56.069,54	BC-FGTS: 56.069,54	