

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: 02/2023

Emissão: 28/02/2023

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
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			30,00
		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
				<u>13.937,14</u>	<u>5.203,36</u>
		FGTS: 1.089,78		Líquido a receber:	8.733,78

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

Férias (08/02/2023 a 17/02/2023)

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (23/02/2023 a 24/02/2023)

000033 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ

Cargo: Contador A-22

		011 Salário-Base	18 dia(s)	2.424,13	
		022 Vantagem Pessoal		130,64	
		211 Assistência Médica 50%		279,25	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		298,74
		319 IRRF	7,5%		12,18
		322 Mensalidade Sindical	1%		24,24
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>3.149,02</u>	<u>336,16</u>
		FGTS: 204,39		Líquido a receber:	2.812,86

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	1	0	180:00	4.040,22	2.554,77	2.554,77	2.066,44

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)

(2 empregados)

		011 Salário-Base		12.463,28	
		022 Vantagem Pessoal		3.313,63	
		030 Comissões		400,00	
		211 Assistência Médica 50%		279,25	
		213 Auxílio Alimentação		630,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			30,00
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			1.175,96
		319 IRRF			2.647,67
		322 Mensalidade Sindical			124,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida			2,00
				<u>17.086,16</u>	<u>5.539,52</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 1.294,17	Líquido a receber:
					11.546,64

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: 02/2023

Emissão: 28/02/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
005 - Profissional Analista Superior (PAS)					
Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)					(2 empregados)
			BC-INSS: 16.176,91	BC-FGTS: 16.176,91	

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: 02/2023

Emissão: 28/02/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
Férias (06/02/2023 a 20/02/2023)					
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-20					
		011 Salário-Base	13 dia(s)	1.572,98	
		022 Vantagem Pessoal		206,19	
		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%		227,88
		322 Mensalidade Sindical	1%		15,73
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.094,17</u>	<u>737,90</u>
		FGTS: 142,33	Líquido a receber:		1.356,27

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/08/2005	1	0	180:00	3.629,95	1.779,17	1.779,17

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (01/02/2023 a 03/02/2023)

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%		778,94
		319 IRRF	15%		184,82
		322 Mensalidade Sindical	1%		52,80
		340 Pensão Alimentícia			559,87
		341 Pensão Alimentícia			559,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>7.120,46</u>	<u>3.189,74</u>
		FGTS: 544,43	Líquido a receber:		3.930,72

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	3.597,45

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: 02/2023

Emissão: 28/02/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)							
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		
				<u>3.523,05</u>	<u>335,61</u>		
		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

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	5 dia(s)	41,54	
		060 Hora Extra 50%	6h	191,08	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		318 INSS	14%		393,77
		319 IRRF	15%		137,40
		322 Mensalidade Sindical	1%		32,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.369,29</u>	<u>690,16</u>
		FGTS: 324,34		Líquido a receber:	3.679,13

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	2	0	180:00	3.261,34	4.054,29	4.054,29	3.281,34

Férias (01/02/2023 a 20/02/2023)

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-11

		011 Salário-Base	8 dia(s)	597,86	
		022 Vantagem Pessoal		123,75	
		318 INSS	12%		85,94
				<u>721,61</u>	<u>85,94</u>
		FGTS: 57,73		Líquido a receber:	635,67

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/1997	0	0	180:00	2.241,96	721,61	721,61

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: 02/2023

Emissão: 28/02/2023

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			
		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		
				<u>5.928,91</u>	<u>1.082,71</u>		
		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

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	5 dia(s)	19,18	
		060 Hora Extra 50%	6h	88,21	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	9%		148,91
		320 Vale-Transporte	6%		87,65
		322 Mensalidade Sindical	1%		14,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.186,64</u>	<u>499,38</u>
		FGTS: 149,74	Líquido a receber:		1.687,26

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.460,86	1.871,64	1.871,64

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	5 dia(s)	148,64	
		060 Hora Extra 50%	10h	683,75	
		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%		1.374,68
		322 Mensalidade Sindical	1%		62,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>9.352,36</u>	<u>2.959,47</u>
		FGTS: 722,98	Líquido a receber:		6.392,89

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180:00	6.200,48	9.037,36	9.037,36	8.160,14

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: 02/2023

Emissão: 28/02/2023

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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	6,90	
		060 Hora Extra 50%	1h18min	31,76	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			411,99
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		259,80
		319 IRRF	7,5%		60,51
		322 Mensalidade Sindical	1%		23,65
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.285,65	770,95
		FGTS: 237,66	Líquido a receber:		2.514,70

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180:00	2.365,27	2.970,65	2.970,65	2.710,85

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)		(9 empregados)	
		011 Salário-Base	27.731,43
		022 Vantagem Pessoal	5.608,48
		030 Comissões	1.000,00
		049 Descanso Semanal Remunerado	216,26
		060 Hora Extra 50%	994,80
		211 Assistência Médica 50%	511,17
		213 Auxílio Alimentação	2.520,00
		301 Unimed Titular	1.573,71
		302 Unimed Dependente	902,58
		305 Humana Saúde Titular	372,59
		309 Unimed Odonto Titular	56,00
		310 Unimed Odonto Dependente	84,00
		318 INSS	3.607,20
		319 IRRF	2.269,07
		320 Vale-Transporte	87,65
		322 Mensalidade Sindical	271,32
		340 Pensão Alimentícia	559,87
		341 Pensão Alimentícia	559,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida	8,00
			38.582,14
		FGTS Contribuição Social: 0,00	10.351,86
		FGTS: 2.844,07	Líquido a receber: 28.230,28
		BC-INSS: 35.550,97	BC-FGTS: 35.550,97

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: 02/2023

Emissão: 28/02/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(13 empregados)				
		011 Salário-Base		47.678,31	
		022 Vantagem Pessoal		8.922,11	
		030 Comissões		1.400,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	20 dia(s)	216,26	
		060 Hora Extra 50%	23h18min	994,80	
		211 Assistência Médica 50%		790,42	
		213 Auxílio Alimentação		3.780,00	
		301 Unimed Titular			2.108,77
		302 Unimed Dependente			1.828,78
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			30,00
		305 Humana Saúde Titular			497,97
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		309 Unimed Odonto Titular			70,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			5.495,48
		319 IRRF			5.228,02
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			395,95
		340 Pensão Alimentícia			559,87
		341 Pensão Alimentícia			559,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida			12,00
				<u>63.781,90</u>	<u>17.441,34</u>
			FGTS: 4.736,93	Líquido a receber:	46.340,56
			BC-INSS: 59.211,48	BC-FGTS: 59.211,48	