

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 9

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 6.206.0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
001 - GERAL							
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE						
Cargo: COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.370,00			
		023 Salário-Base - AT		370,00			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular			150,32		
		318 INSS	14%		489,50		
		319 IRRF	22,5%		219,32		
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00		
				<u>5.055,00</u>	<u>860,14</u>		
		FGTS: 379,20	Líquido a receber:		4.194,86		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	2	0	180:00	4.370,00	4.740,00	4.740,00	3.871,32
000047 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ							
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.916,25			
		023 Salário-Base - AT		416,25			
		211 Assistência Médica 50%		261,54			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%				572,45
		319 IRRF	22,5%				376,62
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							<u>5.909,04</u>
		FGTS: 426,60	Líquido a receber:				950,07
							4.958,97
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	4.916,25	5.332,50	5.332,50	4.570,46
000037 NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR							
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.632,20			
		023 Salário-Base - AT		392,20			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular					150,32
		306 Humana Saúde Dependente					478,34
		318 INSS	14%				529,32
		319 IRRF	22,5%				359,66
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							<u>5.339,40</u>
		FGTS: 401,95	Líquido a receber:				1.518,64
							3.820,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/06/2018	0	0	180:00	4.632,20	5.024,40	5.024,40	4.495,08

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 9

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 6.206.0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
000035	PAULO FRANCISCO				
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.543,63	
		023 Salário-Base - AT		300,03	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	12%		364,29
		319 IRRF	15%		126,95
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.158,66</u>	<u>492,24</u>
		FGTS: 307,50	Líquido a receber:		3.666,42

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.543,63	3.843,66	3.843,66	3.315,66

Total: 001 - GERAL							(4 empregados)
				001 Salário-Base			17.462,08
				023 Salário-Base - AT			1.478,48
				211 Assistência Médica 50%			261,54
				213 Auxílio Alimentação			1.260,00
				305 Humana Saúde Titular			300,64
				306 Humana Saúde Dependente			478,34
				318 INSS			1.955,56
				319 IRRF			1.082,55
				921 Aux. Alimentação contrapartida			4,00
							<u>20.462,10</u>
				FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.515,25	Líquido a receber:	3.821,09
							16.641,01
						BC-INSS: 18.940,56	BC-FGTS: 18.940,56

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 9

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 6.206.0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
005 - Profissional Analista Superior (PAS)					
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA				
Cargo: Superintendente C-39					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	11.030,34	
		022 Vantagem Pessoal		3.477,42	
		023 Salário-Base - AT		933,92	
		024 Vantagem Pessoal - AT		294,43	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			118,76
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		876,95
		319 IRRF	27,5%		3.311,31
		322 Mensalidade Sindical	1%		119,64
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>16.451,11</u>	<u>5.986,92</u>
		FGTS: 1.290,89		Líquido a receber:	10.464,19

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	11.030,34	16.136,11	16.136,11	15.259,16

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)				(1 empregado)	
		001 Salário-Base		11.030,34	
		022 Vantagem Pessoal		3.477,42	
		023 Salário-Base - AT		933,92	
		024 Vantagem Pessoal - AT		294,43	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			118,76
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			876,95
		319 IRRF			3.311,31
		322 Mensalidade Sindical			119,64
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>16.451,11</u>	<u>5.986,92</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.290,89	Líquido a receber:	10.464,19
				BC-INSS: 16.136,11	BC-FGTS: 16.136,11

Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 9

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 6.206.0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-20					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.988,34	
		022 Vantagem Pessoal		519,85	
		023 Salário-Base - AT		337,69	
		024 Vantagem Pessoal - AT		44,01	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	57,14	
		060 Hora Extra 50%	6h05min	228,54	
		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%		550,48
		319 IRRF	22,5%		346,26
		322 Mensalidade Sindical	1%		43,26
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>5.490,57</u>	<u>1.434,29</u>
		FGTS: 414,04		Líquido a receber:	4.056,28

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.988,34	5.175,57	5.175,57	4.435,50

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.801,75	
		022 Vantagem Pessoal		1.010,62	
		023 Salário-Base - AT		491,22	
		024 Vantagem Pessoal - AT		85,57	
		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%		876,95
		319 IRRF	22,5%		325,53
		322 Mensalidade Sindical	1%		62,93
		340 Pensão Alimentícia			644,81
		341 Pensão Alimentícia			644,81
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>8.304,16</u>	<u>3.608,47</u>
		FGTS: 639,14		Líquido a receber:	4.695,69

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	5.801,75	7.989,16	7.989,16	4.343,38

Folha de Pagamento

Pág.: 5 de 9

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 6.206.0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000044	DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.442,10	
		023 Salário-Base - AT		122,10	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			109,51
		318 INSS	9%		120,97
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.879,20</u>	<u>231,48</u>
		FGTS: 125,13	Líquido a receber:		1.647,72

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	0	0	180:00	1.442,10	1.564,20	1.564,20

000028 ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES

Cargo: Assistente Administrativo B-13

		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.741,73	
		022 Vantagem Pessoal		456,70	
		023 Salário-Base - AT		232,14	
		024 Vantagem Pessoal - AT		38,67	
		211 Assistência Médica 50%		294,66	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	12%		319,36
		319 IRRF	15%		70,79
		322 Mensalidade Sindical	1%		29,74
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.078,90</u>	<u>420,89</u>
		FGTS: 277,53	Líquido a receber:		3.658,01

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	2.741,73	3.469,24	3.469,24	2.941,24

000045 GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.442,10	
		010 Salário-Família	2 cota(s)	119,64	
		023 Salário-Base - AT		122,10	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	9%		120,97
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.998,84</u>	<u>121,97</u>
		FGTS: 125,13	Líquido a receber:		1.876,87

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	2	2	180:00	1.442,10	1.564,20	1.564,20

Folha de Pagamento

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 6.206.0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000020	JOSE CUNHA DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-11					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.463,31	
		022 Vantagem Pessoal		506,98	
		023 Salário-Base - AT		208,56	
		024 Vantagem Pessoal - AT		42,93	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	130,05	
		060 Hora Extra 50%	21h01min	520,21	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			296,38
		318 INSS	14%		367,99
		319 IRRF	15%		131,21
		322 Mensalidade Sindical	1%		26,72
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.187,04	823,30
		FGTS: 309,77	Líquido a receber:		3.363,74

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.463,31	3.872,04	3.872,04	3.344,04

000022 JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA

Cargo: Assistente Administrativo C-24

		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.940,85	
		022 Vantagem Pessoal		983,83	
		023 Salário-Base - AT		418,33	
		024 Vantagem Pessoal - AT		83,30	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	42,46	
		060 Hora Extra 50%	2h52min	169,84	
		211 Assistência Médica 50%		248,72	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		755,31
		319 IRRF	27,5%		732,95
		322 Mensalidade Sindical	1%		53,59
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				7.202,33	1.542,85
		FGTS: 531,08	Líquido a receber:		5.659,48

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	4.940,85	6.638,61	6.638,61	5.883,30

Folha de Pagamento

Pág.: 7 de 9

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 6.206.0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000024	LUCINEIDE ALVES DE SANTANA				
Cargo: Serviços Operacionais A-03					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.605,09	
		022 Vantagem Pessoal		331,46	
		023 Salário-Base - AT		135,90	
		024 Vantagem Pessoal - AT		28,06	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	27,44	
		060 Hora Extra 50%	6h48min	109,74	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			296,38
		318 INSS	9%		181,59
		320 Vale-Transporte	6%		96,31
		322 Mensalidade Sindical	1%		17,41
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.552,69	592,69
			FGTS: 179,02	Líquido a receber:	1.960,00

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.605,09	2.237,69	2.237,69

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-30

		001 Salário-Base	30 dia(s)	6.812,66		
		022 Vantagem Pessoal		2.189,91		
		023 Salário-Base - AT		576,82		
		024 Vantagem Pessoal - AT		185,42		
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	145,98		
		060 Hora Extra 50%	7h47min	583,92		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		301 Unimed Titular				630,57
		309 Unimed Odonto Titular				14,00
		318 INSS	14%			876,95
		319 IRRF	27,5%			1.759,92
		322 Mensalidade Sindical	1%			73,89
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
						10.809,71
					FGTS: 839,57	Líquido a receber: 7.453,38

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.812,66	10.494,71	10.494,71	9.617,76

Folha de Pagamento

Pág.: 8 de 9

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 6.206,0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000019	SONIA MARIA GOMES DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-12					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.598,80	
		022 Vantagem Pessoal		619,14	
		023 Salário-Base - AT		220,04	
		024 Vantagem Pessoal - AT		52,42	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	13,52	
		060 Hora Extra 50%	2h01min	54,08	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			411,99
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		330,01
		319 IRRF	15%		84,10
		322 Mensalidade Sindical	1%		28,19
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.873,00	869,29
		FGTS: 284,65	Líquido a receber:		3.003,71

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.598,80	3.558,00	3.558,00	3.030,00

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)		(10 empregados)	
	001 Salário-Base	33.836,73	
	010 Salário-Família	119,64	
	022 Vantagem Pessoal	6.618,49	
	023 Salário-Base - AT	2.864,90	
	024 Vantagem Pessoal - AT	560,38	
	030 Comissões	600,00	
	049 Descanso Semanal Remunerado	416,59	
	060 Hora Extra 50%	1.666,33	
	211 Assistência Médica 50%	543,38	
	213 Auxílio Alimentação	3.150,00	
	301 Unimed Titular		1.573,71
	302 Unimed Dependente		902,58
	305 Humana Saúde Titular		702,27
	309 Unimed Odonto Titular		56,00
	310 Unimed Odonto Dependente		84,00
	318 INSS		4.500,58
	319 IRRF		3.450,76
	320 Vale-Transporte		96,31
	322 Mensalidade Sindical		335,73
	340 Pensão Alimentícia		644,81
	341 Pensão Alimentícia		644,81
	921 Aux. Alimentação contrapartida		10,00
		50.376,44	13.001,56
	FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 3.725,06	Líquido a receber: 37.374,88
		BC-INSS: 46.563,42	BC-FGTS: 46.563,42

Folha de Pagamento

Pág.: 9 de 9

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 6.206,0

Mês/Ano: 06/2023

Emissão: 30/06/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(15 empregados)				
		001 Salário-Base		62.329,15	
		010 Salário-Família		119,64	
		022 Vantagem Pessoal		10.095,91	
		023 Salário-Base - AT		5.277,30	
		024 Vantagem Pessoal - AT		854,81	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	36 dia(s)	416,59	
		060 Hora Extra 50%	46h34min	1.666,33	
		211 Assistência Médica 50%		804,92	
		213 Auxílio Alimentação		4.725,00	
		301 Unimed Titular			2.108,77
		302 Unimed Dependente			1.828,78
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			118,76
		305 Humana Saúde Titular			1.002,91
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		309 Unimed Odonto Titular			70,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			7.333,09
		319 IRRF			7.844,62
		320 Vale-Transporte			96,31
		322 Mensalidade Sindical			455,37
		340 Pensão Alimentícia			644,81
		341 Pensão Alimentícia			644,81
		921 Aux. Alimentação contrapartida			15,00
				87.289,65	22.809,57
			FGTS: 6.531,20	Líquido a receber:	64.480,08
			BC-INSS: 81.640,09	BC-FGTS: 81.640,09	