

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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			150,32
		318 INSS	14%		437,70
		319 IRRF	15%		162,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.685,00</u>	<u>751,59</u>
		FGTS: 349,60		Líquido a receber:	3.933,41

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	2	0	180:00	4.370,00	4.370,00	4.370,00	3.553,12

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.916,25			
		211 Assistência Médica 50%		275,13			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%				514,18
		319 IRRF	22,5%				296,08
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>5.506,38</u>			<u>811,26</u>
		FGTS: 393,30		Líquido a receber:			4.695,12

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	4.916,25	4.916,25	4.916,25	4.212,48

000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR						
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.632,20			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular					150,32
		306 Humana Saúde Dependente					478,34
		318 INSS	14%				474,41
		319 IRRF	22,5%				271,72
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>4.947,20</u>			<u>1.375,79</u>
		FGTS: 370,57		Líquido a receber:			3.571,41

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/06/2018	0	0	180:00	4.632,20	4.632,20	4.632,20	4.104,20

000035	PAULO FRANCISCO						
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.543,63			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%				328,29
		319 IRRF	15%				81,94
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>3.858,63</u>			<u>411,23</u>
		FGTS: 283,50		Líquido a receber:			3.447,40

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.543,63	3.543,63	3.543,63	3.015,63

Total: 001 - GERAL (4 empregados)

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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
Total: 001 - GERAL					(4 empregados)
		001 Salário-Base		17.462,08	
		211 Assistência Médica 50%		275,13	
		213 Auxílio Alimentação		1.260,00	
		305 Humana Saúde Titular			300,64
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		318 INSS			1.754,58
		319 IRRF			812,31
		921 Aux. Alimentação contrapartida			4,00
				<u>18.997,21</u>	<u>3.349,87</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.396,97	Líquido a receber:	15.647,34
				BC-INSS: 17.462,08	BC-FGTS: 17.462,08

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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

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	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		303 Unimed Titular Coparticipação			60,00
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			153,85
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		876,95
		319 IRRF	27,5%		2.973,51
		322 Mensalidade Sindical	1%		110,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>15.222,76</u>	<u>5.734,87</u>
		FGTS: 1.192,63		Líquido a receber:	9.487,89

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	11.030,34	14.907,76	14.907,76	14.030,81

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)						(1 empregado)	
				001 Salário-Base		11.030,34	
				022 Vantagem Pessoal		3.477,42	
				030 Comissões		400,00	
				213 Auxílio Alimentação		315,00	
				301 Unimed Titular			535,06
				302 Unimed Dependente			926,20
				303 Unimed Titular Coparticipação			60,00
				304 Unimed Dependente Coparticipaç			153,85
				309 Unimed Odonto Titular			14,00
				310 Unimed Odonto Dependente			84,00
				318 INSS			876,95
				319 IRRF			2.973,51
				322 Mensalidade Sindical			110,30
				921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
						<u>15.222,76</u>	<u>5.734,87</u>
				FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.192,63	Líquido a receber:	9.487,89
						BC-INSS: 14.907,76	BC-FGTS: 14.907,76

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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
Férias (01/08/2023 a 05/08/2023)					
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-20					
		001 Salário-Base	26 dia(s)	3.456,56	
		022 Vantagem Pessoal		450,54	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	113,44	
		060 Hora Extra 50%	16h52min	623,91	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			296,13
		302 Unimed Dependente			216,27
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS	14%		544,18
		319 IRRF	22,5%		228,17
		322 Mensalidade Sindical	1%		34,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.959,45	1.362,32
			FGTS: 371,56	Líquido a receber:	3.597,13

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.988,34	4.644,45	4.644,45	3.910,68

Férias (28/08/2023 a 06/09/2023)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		001 Salário-Base	27 dia(s)	5.221,58	
		022 Vantagem Pessoal		909,56	
		030 Comissões		540,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	10,16	
		060 Hora Extra 50%	58min	58,41	
		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%		777,37
		319 IRRF	22,5%		396,67
		322 Mensalidade Sindical	1%		52,22
		323 IRRF - Dif. Cálculo			295,28
		340 Pensão Alimentícia			556,59
		341 Pensão Alimentícia			556,59
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				7.054,71	3.688,16
			FGTS: 539,18	Líquido a receber:	3.366,55

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	5.801,75	6.739,71	6.739,71	4.659,57

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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			109,51
		318 INSS	9%		109,98
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.757,10</u>	<u>220,49</u>
		FGTS: 115,36	Líquido a receber:		1.536,61

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

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		
		211 Assistência Médica 50%		315,29		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		318 INSS	12%			286,86
		319 IRRF	7,5%			41,88
		322 Mensalidade Sindical	1%			27,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>3.828,72</u>	<u>357,16</u>	
		FGTS: 255,87	Líquido a receber:			3.471,56

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	2.741,73	3.198,43	3.198,43	2.670,43

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		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		318 INSS	9%			109,98
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>1.876,74</u>	<u>110,98</u>	
		FGTS: 115,36	Líquido a receber:			1.765,76

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

Folha de Pagamento

Pág.: 6 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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	7,82	
		060 Hora Extra 50%	2h08min	52,81	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			296,38
		318 INSS	12%		266,76
		319 IRRF	7,5%		29,32
		322 Mensalidade Sindical	1%		24,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.345,92	618,09
		FGTS: 242,48	Líquido a receber:		2.727,83

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.463,31	3.030,92	3.030,92	2.502,92

Férias (03/07/2023 a 01/08/2023)

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (14/08/2023 a 15/08/2023)

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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	5,01	
		060 Hora Extra 50%	33min	32,59	
		211 Assistência Médica 50%		257,22	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		677,93
		319 IRRF	27,5%		568,24
		322 Mensalidade Sindical	1%		49,41
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.534,50	1.296,58
		FGTS: 476,99	Líquido a receber:		5.237,92

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	4.940,85	5.962,28	5.962,28	5.284,35

Férias (21/08/2023 a 09/09/2023)

000024 LUCINEIDE ALVES DE SANTANA

Cargo: Serviços Operacionais A-03

		001 Salário-Base	20 dia(s)	1.070,06	
		022 Vantagem Pessoal		220,97	
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	26,85	
		060 Hora Extra 50%	10h	152,17	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			296,38
		318 INSS	9%		127,57
		320 Vale-Transporte	6%		64,20
		322 Mensalidade Sindical	1%		10,70
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.785,05	499,85
		FGTS: 117,62	Líquido a receber:		1.285,20

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/1997	0	0	180:00	1.605,09	1.470,05	1.470,05	

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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	106,33	
		060 Hora Extra 50%	9h34min	717,70	
		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%		1.576,19
		322 Mensalidade Sindical	1%		68,13
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				10.141,60	3.166,84
		FGTS: 786,12	Líquido a receber:		6.974,76

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.812,66	9.826,60	9.826,60	8.949,65

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	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			475,85
		303 Unimed Titular Coparticipação			18,27
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		289,20
		319 IRRF	7,5%		43,35
		322 Mensalidade Sindical	1%		25,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.532,94	867,66
		FGTS: 257,44	Líquido a receber:		2.665,28

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.598,80	3.217,94	3.217,94	2.689,94

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)

(10 empregados)

		001 Salário-Base		32.189,75	
		010 Salário-Família		119,64	
		022 Vantagem Pessoal		6.337,63	
		030 Comissões		540,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado		269,61	
		060 Hora Extra 50%		1.637,59	
		211 Assistência Médica 50%		572,51	
		213 Auxílio Alimentação		3.150,00	
		301 Unimed Titular			1.698,68
		302 Unimed Dependente			902,58
		303 Unimed Titular Coparticipação			18,27
		305 Humana Saúde Titular			702,27
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			4.066,78
		319 IRRF			2.883,82
		320 Vale-Transporte			64,20
		322 Mensalidade Sindical			293,07

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: 08/2023

Emissão: 31/08/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(15 empregados)				
		001 Salário-Base		60.682,17	
		010 Salário-Família		119,64	
		022 Vantagem Pessoal		9.815,05	
		030 Comissões		940,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	23 dia(s)	269,61	
		060 Hora Extra 50%	40h05min	1.637,59	
		211 Assistência Médica 50%		847,64	
		213 Auxílio Alimentação		4.725,00	
		301 Unimed Titular			2.233,74
		302 Unimed Dependente			1.828,78
		303 Unimed Titular Coparticipação			78,27
		304 Unimed Dependente Coparticipação			153,85
		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			6.698,31
		319 IRRF			6.669,64
		320 Vale-Transporte			64,20
		322 Mensalidade Sindical			403,37
		323 IRRF - Dif. Cálculo			295,28
		340 Pensão Alimentícia			556,59
		341 Pensão Alimentícia			556,59
		921 Aux. Alimentação contrapartida			15,00
				<u>79.036,70</u>	<u>21.272,87</u>
			FGTS: 5.867,58	Líquido a receber:	57.763,83
			BC-INSS: 73.344,42	BC-FGTS: 73.344,42	