

# 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 8.1.0

Mês/Ano: 01/2024

Emissão: 31/01/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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%		430,61
		319 IRRF	15%		163,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.685,00</u>	<u>745,56</u>
		FGTS: 349,60	Líquido a receber:		3.939,44

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	3.560,21

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.916,25			
		211 Assistência Médica 50%		290,58			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%				507,09
		319 IRRF	22,5%				297,67
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>5.521,83</u>	<u>805,76</u>		
		FGTS: 393,30	Líquido a receber:				4.716,07

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	4.219,57

Férias (02/01/2024 a 21/01/2024)

000037 NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR

Cargo: ASSESSOR JURÍDICO

		001 Salário-Base	11 dia(s)	1.698,47			
		318 INSS	14%				230,70
				<u>1.698,47</u>	<u>230,70</u>		
		FGTS: 135,87	Líquido a receber:				1.467,77

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/06/2018	0	0	180:00	4.632,20	1.698,47	1.698,47	

000035 PAULO FRANCISCO

Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA

		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.543,63			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%				324,05
		319 IRRF	15%				81,94
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>3.858,63</u>	<u>406,99</u>		
		FGTS: 283,50	Líquido a receber:				3.451,64

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

# 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 8.1.0

Mês/Ano: 01/2024

Emissão: 31/01/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (08/01/2024 a 27/01/2024)					
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA				
Cargo: Superintendente C-39					
		001 Salário-Base	11 dia(s)	4.044,46	
		022 Vantagem Pessoal		1.275,05	
		030 Comissões		146,67	
		318 INSS	14%		31,90
		319 IRRF	27,5%		473,04
				5.466,18	504,94
			FGTS: 437,31	Líquido a receber:	4.961,24

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
15/04/1984	0	0	180:00	11.030,34	5.466,18	5.466,18	4.938,18

# 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 8.1.0

Mês/Ano: 01/2024

Emissão: 31/01/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (04/01/2024 a 05/01/2024)					
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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	218,50	
		060 Hora Extra 50%	24h14min	910,40	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			342,03
		302 Unimed Dependente			249,79
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS	14%		608,00
		319 IRRF	27,5%		445,90
		322 Mensalidade Sindical	1%		39,88
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.952,09	1.728,60
		FGTS: 450,97	Líquido a receber:		4.223,49

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.988,34	5.637,09	5.637,09	4.839,50

Férias (02/01/2024 a 21/01/2024)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		001 Salário-Base	11 dia(s)	2.127,31	
		022 Vantagem Pessoal		370,56	
		030 Comissões		220,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	2 dia(s)	48,73	
		060 Hora Extra 50%	4h07min	219,29	
		318 INSS	14%		159,25
		319 IRRF	7,5%		25,94
		341 Pensão Alimentícia			280,83
				2.985,89	466,02
		FGTS: 238,88	Líquido a receber:		2.519,87

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/10/2000	1	0	180:00	5.801,75	2.985,89	2.985,89	2.457,89

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (10/01/2024 a 10/01/2024)

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%		108,60
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.757,10	219,11
		FGTS: 115,36	Líquido a receber:		1.537,99

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

# 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 8.1.0

Mês/Ano: 01/2024

Emissão: 31/01/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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%		282,63
		319 IRRF	7,5%		41,88
		322 Mensalidade Sindical	1%		27,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>3.828,72</u>	<u>352,93</u>
		FGTS: 255,87	Líquido a receber:		3.475,79

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)	124,08			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	9%				108,60
		322 Mensalidade Sindical	1%				14,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>1.881,18</u>	<u>124,02</u>		
		FGTS: 115,36	Líquido a receber:				1.757,16

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

Férias (15/01/2024 a 03/02/2024)

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (11/01/2024 a 12/01/2024)

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-11

		001 Salário-Base	14 dia(s)	1.149,54			
		022 Vantagem Pessoal		236,59			
		305 Humana Saúde Titular					44,46
		318 INSS	12%				157,12
				<u>1.386,13</u>	<u>201,58</u>		
		FGTS: 110,90	Líquido a receber:				1.184,55

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/1997	0	0	180:00	2.463,31	1.386,13	1.386,13

# 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 8.1.0

Mês/Ano: 01/2024

Emissão: 31/01/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	
		211 Assistência Médica 50%		248,72	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		648,27
		319 IRRF	27,5%		566,05
		322 Mensalidade Sindical	1%		49,41
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>6.488,40</u>	<u>1.264,73</u>
		FGTS: 473,97	Líquido a receber:		5.223,67

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	4.940,85	5.924,68	5.924,68	5.276,41

000024	LUCINEIDE ALVES DE SANTANA						
Cargo: Serviços Operacionais A-03							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.605,09			
		022 Vantagem Pessoal		331,46			
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	55,64			
		060 Hora Extra 50%	14h22min	231,85			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular					392,71
		318 INSS	9%				178,98
		320 Vale-Transporte	6%				96,31
		322 Mensalidade Sindical	1%				16,05
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>2.539,04</u>	<u>685,05</u>		
		FGTS: 177,93	Líquido a receber:				1.853,99

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/1997	0	0	180:00	1.605,09	2.224,04	2.224,04	

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	6 dia(s)	434,52			
		060 Hora Extra 50%	24h08min	1.810,52			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		301 Unimed Titular					728,31
		309 Unimed Odonto Titular					14,00
		318 INSS	14%				908,85
		319 IRRF	27,5%				1.958,20
		322 Mensalidade Sindical	1%				68,13
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>11.562,61</u>	<u>3.678,49</u>		
		FGTS: 899,80	Líquido a receber:				7.884,12

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.812,66	11.247,61	11.247,61	10.338,76

# 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 8.1.0

Mês/Ano: 01/2024

Emissão: 31/01/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (08/01/2024 a 06/02/2024)					
000019	SONIA MARIA GOMES DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-12					
		001 Salário-Base	7 dia(s)	606,39	
		022 Vantagem Pessoal		144,47	
		301 Unimed Titular			95,17
		309 Unimed Odonto Titular			2,80
		318 INSS	14%		91,14
				750,86	189,11
			FGTS: 60,08	Líquido a receber:	561,75

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/03/1993	0	0	180:00	2.598,80	750,86	750,86

# 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 8.1.0

Mês/Ano: 01/2024

Emissão: 31/01/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(15 empregados)				
		001 Salário-Base		45.428,92	
		010 Salário-Família		124,08	
		022 Vantagem Pessoal		6.508,42	
		030 Comissões		366,67	
		049 Descanso Semanal Remunerado	20 dia(s)	757,39	
		060 Hora Extra 50%	66h51min	3.172,06	
		211 Assistência Médica 50%		854,59	
		213 Auxílio Alimentação		3.150,00	
		301 Unimed Titular			1.165,51
		302 Unimed Dependente			249,79
		305 Humana Saúde Titular			697,00
		309 Unimed Odonto Titular			30,80
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS			4.775,79
		319 IRRF			4.054,25
		320 Vale-Transporte			96,31
		322 Mensalidade Sindical			215,31
		341 Pensão Alimentícia			280,83
		921 Aux. Alimentação contrapartida			10,00
				<u>60.362,13</u>	<u>11.603,59</u>
			FGTS: 4.498,70	Líquido a receber:	48.758,54
			BC-INSS: 56.233,46	BC-FGTS: 56.233,46	