

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 7

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: 02/2024

Emissão: 28/02/2024

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%		152,59
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.685,00	734,52
		FGTS: 349,60	Líquido a receber:		3.950,48

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%		273,55			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%				507,09
		319 IRRF	22,5%				286,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				5.504,80			794,72
		FGTS: 393,30	Líquido a receber:				4.710,08

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

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					183,24
		306 Humana Saúde Dependente					478,34
		318 INSS	14%				467,32
		319 IRRF	22,5%				252,40
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				4.947,20			1.382,30
		FGTS: 370,57	Líquido a receber:				3.564,90

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	4.067,40

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%				65,38
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				3.858,63			390,43
		FGTS: 283,50	Líquido a receber:				3.468,20

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	2.978,83

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: 02/2024

Emissão: 28/02/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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			617,99
		302 Unimed Dependente			1.133,31
		303 Unimed Titular Coparticipação			115,50
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		908,85
		319 IRRF	27,5%		2.953,70
		322 Mensalidade Sindical	1%		110,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				15.222,76	5.938,65
			FGTS: 1.192,63	Líquido a receber:	9.284,11

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	13.998,91

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: 02/2024

Emissão: 28/02/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	4 dia(s)	142,46	
		060 Hora Extra 50%	23h42min	890,37	
		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%		594,55
		319 IRRF	27,5%		412,14
		322 Mensalidade Sindical	1%		39,88
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.856,02	1.681,39
		FGTS: 443,28	Líquido a receber:		4.174,63

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.988,34	5.541,02	5.541,02	4.756,88

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			
		030 Comissões		600,00			
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	74,29			
		060 Hora Extra 50%	7h31min	464,30			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		301 Unimed Titular					342,03
		302 Unimed Dependente					792,69
		309 Unimed Odonto Titular					14,00
		310 Unimed Odonto Dependente					56,00
		318 INSS	14%				908,85
		319 IRRF	27,5%				817,57
		322 Mensalidade Sindical	1%				58,02
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal					621,35
							8.265,96
		FGTS: 636,08	Líquido a receber:				3.611,51
							4.654,45

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	5.801,75	7.950,96	7.950,96	6.231,17

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
		FGTS: 115,36	Líquido a receber:				219,11
							1.537,99

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
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: 02/2024

Emissão: 28/02/2024

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%		28,08
		322 Mensalidade Sindical	1%		27,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>3.828,72</u>	<u>339,13</u>
		FGTS: 255,87	Líquido a receber:		3.489,59

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	2.633,63

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)

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-11

		001 Salário-Base	26 dia(s)	2.134,87	
		022 Vantagem Pessoal		439,38	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			251,92
		318 INSS	12%		226,83
		322 Mensalidade Sindical	1%		21,35
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.889,25</u>	<u>501,10</u>
		FGTS: 205,95	Líquido a receber:		2.388,15

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/1997	0	0	180:00	2.463,31	2.574,25	2.574,25

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: 02/2024

Emissão: 28/02/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000050	JOSE FABRICIO RODRIGUES DE ARAUJO JUNIOR				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	11 dia(s)	528,77	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	7,5%		39,65
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>843,77</u>	<u>40,65</u>
		FGTS: 42,30	Líquido a receber:		803,12

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
19/02/2024	0	0	180:00	1.442,10	528,77	528,77

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%		555,01	
		322 Mensalidade Sindical	1%		49,41	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				<u>6.488,40</u>	<u>1.253,69</u>	
		FGTS: 473,97	Líquido a receber:		5.234,71	

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	4 dia(s)	26,94		
		060 Hora Extra 50%	10h26min	168,37		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		305 Humana Saúde Titular			392,71	
		318 INSS	9%		170,68	
		320 Vale-Transporte	6%		96,31	
		322 Mensalidade Sindical	1%		16,05	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				<u>2.446,86</u>	<u>676,75</u>	
		FGTS: 170,55	Líquido a receber:		1.770,11	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.605,09	2.131,86	2.131,86

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: 02/2024

Emissão: 28/02/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000049	MICKAEL COSTA DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	11 dia(s)	528,77	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	7,5%		39,65
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				843,77	40,65
		FGTS: 42,30	Líquido a receber:		803,12

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
19/02/2024	0	0	180:00	1.442,10	528,77	528,77

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)	240,07		
		060 Hora Extra 50%	20h	1.500,43		
		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%			1.808,41
		322 Mensalidade Sindical	1%			68,13
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				11.058,07		3.528,70
		FGTS: 859,44	Líquido a receber:			7.529,37

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.812,66	10.743,07	10.743,07	9.834,22

Férias (08/01/2024 a 06/02/2024)

000019 SONIA MARIA GOMES DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-12

		001 Salário-Base	23 dia(s)	1.992,41		
		022 Vantagem Pessoal		474,67		
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	4,67		
		060 Hora Extra 50%	1h13min	31,16		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		301 Unimed Titular				380,68
		303 Unimed Titular Coparticipação				20,60
		309 Unimed Odonto Titular				11,20
		318 INSS	12%			238,69
		322 Mensalidade Sindical	1%			19,92
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				2.817,91		672,09
		FGTS: 200,24	Líquido a receber:			2.145,82

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/03/1993	0	0	180:00	2.598,80	2.502,91	2.502,91

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: 02/2024

Emissão: 28/02/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(17 empregados)				
		001 Salário-Base		62.451,86	
		010 Salário-Família		124,08	
		022 Vantagem Pessoal		9.883,84	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	19 dia(s)	488,43	
		060 Hora Extra 50%	62h52min	3.054,63	
		211 Assistência Médica 50%		837,56	
		213 Auxílio Alimentação		5.355,00	
		301 Unimed Titular			2.411,04
		302 Unimed Dependente			2.175,79
		303 Unimed Titular Coparticipação			136,10
		305 Humana Saúde Titular			1.087,70
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		309 Unimed Odonto Titular			67,20
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			6.913,77
		319 IRRF			7.331,91
		320 Vale-Transporte			96,31
		322 Mensalidade Sindical			424,90
		921 Aux. Alimentação contrapartida			17,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			621,35
				<u>83.195,40</u>	<u>21.929,41</u>
			FGTS: 6.150,30	Líquido a receber:	61.265,99
			BC-INSS: 76.878,76	BC-FGTS: 76.878,76	