

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: 05/2024

Emissão: 31/05/2024

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
				<u>4.685,00</u>	<u>734,52</u>
		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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ				
Cargo: CONTADOR					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.916,25	
		211 Assistência Médica 50%		367,65	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		507,09
		319 IRRF	22,5%		286,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>5.598,90</u>	<u>794,72</u>
		FGTS: 393,30	Líquido a receber:		4.804,18

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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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
				<u>4.947,20</u>	<u>1.382,30</u>
		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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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
				<u>3.858,63</u>	<u>390,43</u>
		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: 05/2024

Emissão: 31/05/2024

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
		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	5.823,15
			FGTS: 1.192,63	Líquido a receber:	9.399,61

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: 05/2024

Emissão: 31/05/2024

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	5 dia(s)	65,14	
		060 Hora Extra 50%	9h01min	338,74	
		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%		506,50
		319 IRRF	22,5%		285,83
		322 Mensalidade Sindical	1%		39,88
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.227,07	1.467,03
		FGTS: 392,97	Líquido a receber:		3.760,04

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.988,34	4.912,07	4.912,07	4.215,98

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (06/05/2024 a 08/05/2024)

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	
		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%		856,54
		319 IRRF	27,5%		693,81
		322 Mensalidade Sindical	1%		58,02
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			585,10
				7.727,37	3.399,19
		FGTS: 592,99	Líquido a receber:		4.328,18

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	5.801,75	7.412,37	7.412,37	5.781,14

Férias (02/05/2024 a 31/05/2024)

000044 DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	1 dia(s)	48,07	
		318 INSS	9%		4,32
				48,07	4,32
		FGTS: 3,84	Líquido a receber:		43,75

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	0	0	180:00	1.442,10	48,07	48,07

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: 05/2024

Emissão: 31/05/2024

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: 255,88	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

Férias (27/05/2024 a 31/05/2024)

000045 GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	26 dia(s)	1.249,82	
		010 Salário-Família	2 cota(s)	124,08	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	9%		96,11
		322 Mensalidade Sindical	1%		12,50
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.688,90</u>	<u>109,61</u>
		FGTS: 99,99	Líquido a receber:		1.579,29

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/04/2023	2	2	180:00	1.442,10	1.249,82	1.249,82	

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	5 dia(s)	5,63	
		060 Hora Extra 50%	1h11min	29,29	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			296,38
		318 INSS	12%		259,44
		319 IRRF	7,5%		13,59
		322 Mensalidade Sindical	1%		24,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>3.320,21</u>	<u>595,04</u>
		FGTS: 240,42	Líquido a receber:		2.725,17

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.463,31	3.005,21	3.005,21	2.440,41

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: 05/2024

Emissão: 31/05/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000050	JOSE FABRICIO RODRIGUES DE ARAUJO JUNIOR				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.442,10	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	9%		108,60
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.757,10</u>	<u>109,60</u>
		FGTS: 115,36	Líquido a receber:		1.647,50

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

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	5 dia(s)	8,73		
		060 Hora Extra 50%	46min	45,42		
		211 Assistência Médica 50%		271,83		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		318 INSS	14%		655,85	
		319 IRRF	27,5%		567,82	
		322 Mensalidade Sindical	1%		49,41	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				<u>6.565,66</u>	<u>1.274,08</u>	
		FGTS: 478,30	Líquido a receber:		5.291,58	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	4.940,85	5.978,83	5.978,83	5.322,98

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	5 dia(s)	31,03		
		060 Hora Extra 50%	10h	161,38		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		305 Humana Saúde Titular			392,71	
		318 INSS	9%		170,42	
		320 Vale-Transporte	6%		96,31	
		322 Mensalidade Sindical	1%		16,05	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				<u>2.443,96</u>	<u>676,49</u>	
		FGTS: 170,32	Líquido a receber:		1.767,47	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.605,09	2.128,96	2.128,96

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: 05/2024

Emissão: 31/05/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000049	MICKAEL COSTA DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.442,10	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	9%		108,60
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.757,10	109,60
		FGTS: 115,36	Líquido a receber:		1.647,50

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

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	5 dia(s)	144,27		
		060 Hora Extra 50%	10h	750,21		
		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%			1.575,76
		322 Mensalidade Sindical	1%			68,13
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				10.212,05		3.296,05
		FGTS: 791,76	Líquido a receber:			6.916,00

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.812,66	9.897,05	9.897,05	8.988,20

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		
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	3,27		
		060 Hora Extra 50%	38min	16,98		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		301 Unimed Titular				475,85
		309 Unimed Odonto Titular				14,00
		318 INSS	12%			287,40
		319 IRRF	7,5%			31,06
		322 Mensalidade Sindical	1%			25,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				3.553,19		835,30
		FGTS: 259,06	Líquido a receber:			2.717,89

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.598,80	3.238,19	3.238,19	2.673,39

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: 05/2024

Emissão: 31/05/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral (17 empregados)					
		001 Salário-Base		63.627,04	
		010 Salário-Família		124,08	
		022 Vantagem Pessoal		10.095,91	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	30 dia(s)	258,07	
		060 Hora Extra 50%	31h36min	1.342,02	
		211 Assistência Médica 50%		954,77	
		213 Auxílio Alimentação		5.040,00	
		301 Unimed Titular			2.506,21
		302 Unimed Dependente			2.175,79
		305 Humana Saúde Titular			1.022,65
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		309 Unimed Odonto Titular			70,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			6.883,18
		319 IRRF			6.906,65
		320 Vale-Transporte			96,31
		322 Mensalidade Sindical			432,33
		921 Aux. Alimentação contrapartida			16,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			585,10
				82.441,89	21.340,56
			FGTS: 6.105,85	Líquido a receber:	61.101,33
			BC-INSS: 76.323,04	BC-FGTS: 76.323,04	