

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE				
Cargo: COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.531,25	
		023 Salário-Base - AT		161,25	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		305 Humana Saúde Titular			150,32
		318 INSS	14%		475,76
		319 IRRF	22,5%		200,68
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>5.177,50</u>	<u>827,76</u>
		FGTS: 375,40		Líquido a receber:	4.349,74

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	2	0	180:00	4.531,25	4.692,50	4.692,50	3.837,56

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.097,66			
		023 Salário-Base - AT		181,41			
		211 Assistência Médica 50%		416,80			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00			
		318 INSS	14%				557,88
		319 IRRF	22,5%				356,84
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>6.180,87</u>	<u>915,72</u>		
		FGTS: 422,32		Líquido a receber:	5.265,15		

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	5.097,66	5.279,07	5.279,07	4.531,60

000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR						
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.803,13			
		023 Salário-Base - AT		170,93			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00			
		305 Humana Saúde Titular					183,24
		306 Humana Saúde Dependente					478,34
		318 INSS	14%				515,18
		319 IRRF	22,5%				329,31
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>5.459,06</u>	<u>1.507,07</u>		
		FGTS: 397,92		Líquido a receber:	3.951,99		

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/06/2018	0	0	180:00	4.803,13	4.974,06	4.974,06	4.409,26

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000035	PAULO FRANCISCO				
	Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA				
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.674,39	
		023 Salário-Base - AT		130,76	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		318 INSS	12%		355,43
		319 IRRF	15%		104,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.290,15	461,04
			FGTS: 304,42	Líquido a receber:	3.829,11

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.674,39	3.805,15	3.805,15	3.240,35

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA				
	Cargo: Superintendente C-40				
		001 Salário-Base	30 dia(s)	12.066,41	
		022 Vantagem Pessoal		3.605,74	
		023 Salário-Base - AT		1.036,07	
		024 Vantagem Pessoal - AT		128,32	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		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%		3.594,11
		322 Mensalidade Sindical	1%		131,02
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				17.721,54	6.484,28
			FGTS: 1.378,93	Líquido a receber:	11.237,26

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	12.066,41	17.236,54	17.236,54	16.327,69

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 8.1.0

Mês/Ano: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-21					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.362,96	
		022 Vantagem Pessoal		539,03	
		023 Salário-Base - AT		374,62	
		024 Vantagem Pessoal - AT		19,18	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	87,42	
		060 Hora Extra 50%	10h42min	437,09	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		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%		633,65
		319 IRRF	27,5%		478,19
		322 Mensalidade Sindical	1%		47,38
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.305,30	1.794,04
		FGTS: 465,63	Líquido a receber:		4.511,26

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	4.362,96	5.820,30	5.820,30	4.997,06

000027	DAMIAO DA SILVA ROCHA						
Cargo: Assistente Administrativo D-28							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	6.346,71			
		022 Vantagem Pessoal		1.047,91			
		023 Salário-Base - AT		544,96			
		024 Vantagem Pessoal - AT		37,29			
		030 Comissões		600,00			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00			
		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%				976,56
		322 Mensalidade Sindical	1%				68,92
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal					669,12
							9.061,87
		FGTS: 686,15	Líquido a receber:				5.232,70

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	6.346,71	8.576,87	8.576,87	6.809,31

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (03/06/2024 a 05/06/2024)					
000044	DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.495,31	
		023 Salário-Base - AT		53,21	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		305 Humana Saúde Titular			109,51
		318 INSS	9%		118,18
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.033,52</u>	<u>228,69</u>
		FGTS: 123,88	Líquido a receber:		1.804,83

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	0	0	180:00	1.495,31	1.548,52	1.548,52

000028	ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES					
Cargo: Assistente Administrativo B-14						
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.999,26		
		022 Vantagem Pessoal		473,55		
		023 Salário-Base - AT		257,53		
		024 Vantagem Pessoal - AT		16,85		
		211 Assistência Médica 50%		315,29		
		213 Auxílio Alimentação		400,00		
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00		
		318 INSS	12%		348,48	
		319 IRRF	15%		95,92	
		322 Mensalidade Sindical	1%		32,57	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				<u>4.547,48</u>	<u>477,97</u>	
		FGTS: 299,77	Líquido a receber:		4.069,51	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	2.999,26	3.747,19	3.747,19	3.182,39

000045	GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO					
Cargo: Assistente Administrativo A-01						
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.495,31		
		010 Salário-Família	2 cota(s)	124,08		
		023 Salário-Base - AT		53,21		
		213 Auxílio Alimentação		400,00		
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00		
		318 INSS	9%		118,18	
		322 Mensalidade Sindical	1%		15,49	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				<u>2.157,60</u>	<u>134,67</u>	
		FGTS: 123,88	Líquido a receber:		2.022,93	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	2	2	180:00	1.495,31	1.548,52	1.548,52

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000020	JOSE CUNHA DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-12					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.694,69	
		022 Vantagem Pessoal		525,69	
		023 Salário-Base - AT		231,38	
		024 Vantagem Pessoal - AT		18,71	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	4,92	
		060 Hora Extra 50%	55min	24,60	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		305 Humana Saúde Titular			296,38
		318 INSS	12%		318,81
		319 IRRF	15%		58,84
		322 Mensalidade Sindical	1%		29,26
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>3.984,99</u>	<u>704,29</u>
		FGTS: 280,00	Líquido a receber:		3.280,70

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.694,69	3.499,99	3.499,99	2.935,19

000050 JOSE FABRICIO RODRIGUES DE ARAUJO JUNIOR

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.495,31	
		023 Salário-Base - AT		53,21	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		318 INSS	9%		118,18
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.033,52</u>	<u>119,18</u>
		FGTS: 123,88	Líquido a receber:		1.914,34

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
19/02/2024	0	0	180:00	1.495,31	1.548,52	1.548,52	

000022 JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA

Cargo: Assistente Administrativo D-25

		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.404,94	
		022 Vantagem Pessoal		1.020,13	
		023 Salário-Base - AT		464,09	
		024 Vantagem Pessoal - AT		36,30	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	27,41	
		060 Hora Extra 50%	2h08min	137,07	
		211 Assistência Médica 50%		271,83	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		318 INSS	14%		811,40
		319 IRRF	27,5%		830,60
		322 Mensalidade Sindical	1%		58,69
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>7.846,77</u>	<u>1.701,69</u>
		FGTS: 567,19	Líquido a receber:		6.145,08

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	5.404,94	7.089,94	7.089,94	6.278,54

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000024	LUCINEIDE ALVES DE SANTANA				
Cargo: Serviços Operacionais A-04					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.755,86	
		022 Vantagem Pessoal		343,69	
		023 Salário-Base - AT		150,77	
		024 Vantagem Pessoal - AT		12,23	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	34,99	
		060 Hora Extra 50%	10h	174,96	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		305 Humana Saúde Titular			392,71
		318 INSS	9%		201,34
		320 Vale-Transporte	6%		105,35
		322 Mensalidade Sindical	1%		19,07
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.957,50</u>	<u>719,47</u>
		FGTS: 197,81	Líquido a receber:		2.238,03

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.755,86	2.472,50	2.472,50

000049	MICKAEL COSTA DA SILVA					
Cargo: Assistente Administrativo A-01						
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.495,31		
		023 Salário-Base - AT		53,21		
		213 Auxílio Alimentação		400,00		
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00		
		318 INSS	9%			118,18
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>2.033,52</u>		<u>119,18</u>
		FGTS: 123,88	Líquido a receber:			1.914,34

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
19/02/2024	0	0	180:00	1.495,31	1.548,52	1.548,52

000008	OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS					
Cargo: Assistente Administrativo D-31						
		001 Salário-Base	30 dia(s)	7.452,57		
		022 Vantagem Pessoal		2.270,72		
		023 Salário-Base - AT		639,91		
		024 Vantagem Pessoal - AT		80,81		
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	162,05		
		060 Hora Extra 50%	10h	810,27		
		213 Auxílio Alimentação		400,00		
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00		
		301 Unimed Titular				728,31
		309 Unimed Odonto Titular				14,00
		318 INSS	14%			908,85
		319 IRRF	27,5%			1.993,56
		322 Mensalidade Sindical	1%			80,92
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>11.901,33</u>		<u>3.726,64</u>
		FGTS: 913,30	Líquido a receber:			8.174,69

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	7.452,57	11.416,33	11.416,33	10.507,48

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (17/06/2024 a 16/07/2024)					
000019	SONIA MARIA GOMES DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-13					
		001 Salário-Base	16 dia(s)	1.516,21	
		022 Vantagem Pessoal		342,39	
		023 Salário-Base - AT		244,10	
		024 Vantagem Pessoal - AT		12,19	
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	8,88	
		060 Hora Extra 50%	1h27min	38,49	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		85,00	
		301 Unimed Titular			329,60
		318 INSS	14%		251,01
		322 Mensalidade Sindical	1%		17,60
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.647,26</u>	<u>599,21</u>
			FGTS: 172,99	Líquido a receber:	2.048,05

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/03/1993	0	0	180:00	2.842,90	2.162,26	2.162,26

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: 06/2024

Emissão: 30/06/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral (17 empregados)					
		001 Salário-Base		68.687,28	
		010 Salário-Família		124,08	
		022 Vantagem Pessoal		10.168,85	
		023 Salário-Base - AT		4.800,62	
		024 Vantagem Pessoal - AT		361,88	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	28 dia(s)	325,67	
		060 Hora Extra 50%	35h12min	1.622,48	
		211 Assistência Médica 50%		1.003,92	
		213 Auxílio Alimentação		6.800,00	
		214 Auxílio Alimentação - AT		1.445,00	
		301 Unimed Titular			2.359,96
		302 Unimed Dependente			2.175,79
		305 Humana Saúde Titular			1.132,16
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			7.668,21
		319 IRRF			9.019,22
		320 Vale-Transporte			105,35
		322 Mensalidade Sindical			500,92
		921 Aux. Alimentação contrapartida			17,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			669,12
				<u>96.339,78</u>	<u>24.350,07</u>
			FGTS: 6.957,35	Líquido a receber:	71.989,71
			BC-INSS: 86.966,78	BC-FGTS: 86.966,78	