

# 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: 07/2024

Emissão: 31/07/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE				
Cargo: COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.531,25	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			150,32
		318 INSS	14%		453,19
		319 IRRF	15%		173,39
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.931,25</u>	<u>777,90</u>
		FGTS: 362,50		Líquido a receber:	4.153,35

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	2	0	180:00	4.531,25	4.531,25	4.531,25	3.698,88

Férias (01/07/2024 a 05/07/2024)

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ				
Cargo: CONTADOR					
		001 Salário-Base	26 dia(s)	4.417,97	
		211 Assistência Médica 50%		393,60	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	14%		510,96
		319 IRRF	15%		176,17
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>5.211,57</u>	<u>688,13</u>
		FGTS: 353,44		Líquido a receber:	4.523,44

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	5.097,66	4.417,97	4.417,97	3.717,42

000037 NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR				
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.803,13	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			183,24
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		318 INSS	14%		491,25
		319 IRRF	22,5%		290,85
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>5.203,13</u>	<u>1.444,68</u>
		FGTS: 384,25		Líquido a receber:	3.758,45

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/06/2018	0	0	180:00	4.803,13	4.803,13	4.803,13	4.238,33

000035 PAULO FRANCISCO

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000035	PAULO FRANCISCO				
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.674,39	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	12%		339,74
		319 IRRF	15%		85,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.074,39</u>	<u>425,74</u>
		FGTS: 293,96		Líquido a receber:	3.648,65

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.674,39	3.674,39	3.674,39	3.109,59

# 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: 07/2024

Emissão: 31/07/2024

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	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			617,99
		302 Unimed Dependente			1.133,31
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			17,28
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		908,85
		319 IRRF	27,5%		3.273,91
		322 Mensalidade Sindical	1%		120,66
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				16.472,15	6.171,00
			FGTS: 1.285,78	Líquido a receber:	10.301,15

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	12.066,41	16.072,15	16.072,15	15.163,30

# 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: 07/2024

Emissão: 31/07/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (04/07/2024 a 05/07/2024)					
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	
		030 Comissões		520,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	76,20	
		060 Hora Extra 50%	11h23min	514,34	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		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%		660,57
		319 IRRF	27,5%		523,65
		322 Mensalidade Sindical	1%		43,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.412,53	1.862,67
		FGTS: 481,00	Líquido a receber:		4.549,86

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	4.362,96	6.012,53	6.012,53	5.162,37

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	
		030 Comissões		80,00	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		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%		865,26
		319 IRRF	27,5%		707,13
		322 Mensalidade Sindical	1%		63,47
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			590,22
				7.874,62	3.431,80
		FGTS: 597,97	Líquido a receber:		4.442,82

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	6.346,71	7.474,62	7.474,62	5.829,55

000044 DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.495,31	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			109,51
		318 INSS	9%		113,39
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.895,31	223,90
		FGTS: 119,62	Líquido a receber:		1.671,41

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

# 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: 07/2024

Emissão: 31/07/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	
		211 Assistência Médica 50%		315,29	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	12%		315,55
		319 IRRF	15%		54,76
		322 Mensalidade Sindical	1%		29,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.188,10	401,30
		FGTS: 277,82	Líquido a receber:		3.786,80

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	2.999,26	3.472,81	3.472,81	2.908,01

Férias (01/07/2024 a 15/07/2024)

000045 GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	16 dia(s)	797,50	
		010 Salário-Família	2 cota(s)	124,08	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	9%		65,55
		322 Mensalidade Sindical	1%		7,98
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.321,58	74,53
		FGTS: 63,80	Líquido a receber:		1.247,05

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	2	2	180:00	1.495,31	797,50	797,50

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (12/07/2024 a 18/07/2024)

Licença em decorrência da mesma doença (até 60 dias após) (19/07/2024 a 22/07/2024)

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-12

		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.694,69	
		022 Vantagem Pessoal		525,69	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			296,38
		318 INSS	12%		285,26
		319 IRRF	7,5%		29,73
		322 Mensalidade Sindical	1%		26,95
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.620,38	639,32
		FGTS: 257,64	Líquido a receber:		2.981,06

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.694,69	3.220,38	3.220,38	2.655,58

# 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: 07/2024

Emissão: 31/07/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000050	JOSE FABRICIO RODRIGUES DE ARAUJO JUNIOR				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.495,31	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	9%		113,39
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.895,31	114,39
		FGTS: 119,62	Líquido a receber:		1.780,92

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

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		
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	12,37		
		060 Hora Extra 50%	1h18min	83,53		
		211 Assistência Médica 50%		271,83		
		213 Auxílio Alimentação		400,00		
		318 INSS	14%		731,75	
		319 IRRF	27,5%		696,04	
		322 Mensalidade Sindical	1%		54,05	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				7.192,80	1.482,84	
		FGTS: 521,67	Líquido a receber:		5.709,96	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	5.404,94	6.520,97	6.520,97	5.789,22

000024	LUCINEIDE ALVES DE SANTANA					
Cargo: Serviços Operacionais A-04						
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.755,86		
		022 Vantagem Pessoal		343,69		
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	25,92		
		060 Hora Extra 50%	10h	174,96		
		213 Auxílio Alimentação		400,00		
		305 Humana Saúde Titular			392,71	
		318 INSS	9%		185,85	
		320 Vale-Transporte	6%		105,35	
		322 Mensalidade Sindical	1%		17,56	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				2.700,43	702,47	
		FGTS: 184,04	Líquido a receber:		1.997,96	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.755,86	2.300,43	2.300,43

# 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: 07/2024

Emissão: 31/07/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000049	MICKAEL COSTA DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.495,31	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	9%		113,39
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.895,31	114,39
		FGTS: 119,62	Líquido a receber:		1.780,92

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

Férias (22/07/2024 a 10/08/2024)

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-31

		001 Salário-Base	21 dia(s)	5.216,80	
		022 Vantagem Pessoal		1.589,50	
		049 Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	334,89	
		060 Hora Extra 50%	26h40min	2.009,35	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			728,31
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	14%		456,03
		319 IRRF	27,5%		1.465,08
		322 Mensalidade Sindical	1%		52,17
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				9.550,54	2.716,59
		FGTS: 732,04	Líquido a receber:		6.833,95

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/09/1982	0	0	180:00	7.452,57	9.150,54	9.150,54	8.585,74

Férias (17/06/2024 a 16/07/2024)

000019 SONIA MARIA GOMES DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-13

		001 Salário-Base	15 dia(s)	1.421,45	
		022 Vantagem Pessoal		321,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	2 dia(s)	8,25	
		060 Hora Extra 50%	2h02min	53,61	
		301 Unimed Titular			288,39
		318 INSS	14%		216,37
				1.804,31	504,76
		FGTS: 144,35	Líquido a receber:		1.299,55

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/03/1993	0	0	180:00	2.842,90	1.804,31	1.804,31

# 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: 07/2024

Emissão: 31/07/2024

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(17 empregados)				
		001 Salário-Base		64.979,25	
		010 Salário-Família		124,08	
		022 Vantagem Pessoal		9.466,24	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	17 dia(s)	457,63	
		060 Hora Extra 50%	51h23min	2.835,79	
		211 Assistência Médica 50%		980,72	
		213 Auxílio Alimentação		6.400,00	
		301 Unimed Titular			2.318,75
		302 Unimed Dependente			2.175,79
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			17,28
		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			6.826,35
		319 IRRF			7.475,71
		320 Vale-Transporte			105,35
		322 Mensalidade Sindical			416,46
		921 Aux. Alimentação contrapartida			16,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			590,22
				<u>86.243,71</u>	<u>21.776,41</u>
			FGTS: 6.299,12	Líquido a receber:	64.467,30
			BC-INSS: 78.738,91	BC-FGTS: 78.738,91	