

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 5

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 6.98.2

Mês/Ano: 09/2017

Emissão: 30/09/2017

Lotação: GERAL

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------|----------|----------|----------|
| 000030 | ANA KARINA REGIS DA SILVA | | | | | | |
| Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO I | | | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.016,13 | | | |
| | | 017 Anuênio | 12% | 336,63 | | | |
| | | 018 Incorporação | | 789,14 | | | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 136,15 | | | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 26h | 680,75 | | | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 418,58 | | | |
| | | 114 Complemento de Férias | | 96,63 | | | |
| | | 115 Complemento Abono Pecuniário | | 60,47 | | | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 196,53 | | |
| | | 302 Unimed Dependente | | | 223,31 | | |
| | | 310 INSS | 11% | | 492,14 | | |
| | | 311 IRRF | 22,5% | | 217,13 | | |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 28,05 | | |
| | | | | 4.534,48 | 1.157,16 | | |
| | | | FGTS: 357,92 | Líquido a receber: | 3.377,32 | | |
| | | Data: / / | Assinatura: _____ | | | | |
| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
| 01/08/2005 | 1 | 0 | 180 | 2.016,13 | 4.474,01 | 4.474,01 | 3.792,28 |

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II

| | | | | | | | |
|------------|------|---------------------------------|-------------------|--------------------|----------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.433,50 | | | |
| | | 017 Anuênio | 16% | 685,72 | | | |
| | | 018 Incorporação | | 852,26 | | | |
| | | 030 Comissões | | 600,00 | | | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 27,86 | | | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 3h | 139,29 | | | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 772,80 | | | |
| | | 301 Unimed Titular | | | | | 196,53 |
| | | 302 Unimed Dependente | | | | | 500,92 |
| | | 310 INSS | 11% | | | | 608,44 |
| | | 311 IRRF | 22,5% | | | | 405,00 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | | | 42,86 |
| | | 340 Pensão Alimentícia | | | | | 543,08 |
| | | 341 Pensão Alimentícia | | | | | 543,08 |
| | | | | 6.511,43 | | | 2.839,91 |
| | | | FGTS: 520,91 | Líquido a receber: | | | 3.671,52 |
| | | Data: / / | Assinatura: _____ | | | | |
| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
| 01/10/2000 | 1 | 0 | 180 | 3.433,50 | 6.511,43 | 6.511,43 | 4.627,24 |

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 5

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 6.98.2

Mês/Ano: 09/2017

Emissão: 30/09/2017

Lotação: GERAL

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------|----------|
| 000010 | ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA | | | | |
| Cargo: SECRETÁRIA EXECUTIVA | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 6.726,96 | |
| | | 017 Anuênio | 33% | 2.641,78 | |
| | | 018 Incorporação | | 1.278,43 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 1.656,96 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 439,07 |
| | | 310 INSS | 11% | | 608,44 |
| | | 311 IRRF | 27,5% | | 2.456,95 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 80,05 |
| | | | | 12.704,13 | 3.584,51 |
| | | FGTS: 1.016,33 | Líquido a receber: | | 9.119,62 |

Data: / / Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|-----------|-----------|-----------|
| 15/04/1984 | 0 | 0 | 180 | 6.726,96 | 12.704,13 | 12.704,13 | 12.095,69 |

000028 ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 1.485,48 | |
| | | 017 Anuênio | 16% | 267,38 | |
| | | 018 Incorporação | | 185,65 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 301,32 | |
| | | 310 INSS | 9% | | 201,58 |
| | | 311 IRRF | 7,5% | | 10,07 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 16,71 |
| | | | | 2.239,83 | 228,36 |
| | | FGTS: 179,18 | Líquido a receber: | | 2.011,47 |

Data: / / Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 02/01/2001 | 0 | 0 | 180 | 1.485,48 | 2.239,83 | 2.239,83 | 2.038,25 |

000032 FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO I

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.016,13 | |
| | | 017 Anuênio | 5% | 100,81 | |
| | | 019 Grat. Função | | 678,92 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 117,18 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 22h | 585,91 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 459,31 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 196,53 |
| | | 310 INSS | 11% | | 479,40 |
| | | 311 IRRF | 15% | | 198,59 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 20,16 |
| | | | | 4.358,26 | 894,68 |
| | | FGTS: 348,66 | Líquido a receber: | | 3.463,58 |

Data: / / Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2012 | 1 | 0 | 180 | 2.016,13 | 4.358,26 | 4.358,26 | 3.689,27 |

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 5

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 6.98.2

Mês/Ano: 09/2017

Emissão: 30/09/2017

Lotação: GERAL

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|-----------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------|----------|----------|
| 000033 | ISLENA BARRETO DE QUEIROZ | | | | |
| Cargo: CONTADOR | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.149,16 | |
| | | 017 Anuênio | 5% | 107,46 | |
| | | 019 Grat. Função | | 603,85 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 455,35 | |
| | | 114 Complemento de Férias | | 91,93 | |
| | | 115 Complemento Abono Pecuniário | | 58,28 | |
| | | 310 INSS | 11% | | 374,85 |
| | | 311 IRRF | 15% | | 100,14 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 21,49 |
| | | | | 3.466,03 | 496,48 |
| | | FGTS: 272,62 | Líquido a receber: | | 2.969,55 |

Data: / / Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2012 | 0 | 0 | 180 | 2.149,16 | 3.407,75 | 3.407,75 | 3.032,90 |

000020 JOSE CUNHA DA SILVA
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 1.485,48 | |
| | | 017 Anuênio | 20% | 371,36 | |
| | | 018 Incorporação | | 371,34 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 74,27 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 20h | 371,36 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 389,43 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 196,53 |
| | | 310 INSS | 11% | | 336,95 |
| | | 311 IRRF | 7,5% | | 61,67 |
| | | 320 Vale-Transporte | 6% | | 111,41 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 18,57 |
| | | | | 3.063,24 | 725,13 |
| | | FGTS: 245,05 | Líquido a receber: | | 2.338,11 |

Data: / / Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 02/01/1997 | 0 | 0 | 180 | 1.485,48 | 3.063,24 | 3.063,24 | 2.726,29 |

000022 JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA
Cargo: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.471,63 | |
| | | 017 Anuênio | 20% | 864,78 | |
| | | 018 Incorporação | | 852,26 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 605,07 | |
| | | 114 Complemento de Férias | | 219,30 | |
| | | 310 INSS | 11% | | 608,44 |
| | | 311 IRRF | 27,5% | | 616,91 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 43,24 |
| | | | | 6.013,04 | 1.268,59 |
| | | FGTS: 481,04 | Líquido a receber: | | 4.744,45 |

Data: / / Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/04/1997 | 0 | 0 | 180 | 3.471,63 | 6.013,04 | 6.013,04 | 5.404,60 |

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 6.98.2

Mês/Ano: 09/2017

Emissão: 30/09/2017

Lotação: GERAL

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|----------|----------|
| 000024 | LUCINEIDE ALVES DE SANTANA | | | | |
| Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 1.000,90 | |
| | | 017 Anuênio | 19% | 230,65 | |
| | | 018 Incorporação | | 213,04 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 213,16 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 196,53 |
| | | 310 INSS | 8% | | 132,62 |
| | | 320 Vale-Transporte | 6% | | 72,84 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 12,14 |
| | | | | 1.657,75 | 414,13 |
| | | FGTS: 132,62 | Líquido a receber: | | 1.243,62 |

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|
| 01/10/1997 | 0 | 0 | 180 | 1.000,90 | 1.657,75 | 1.657,75 |

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO III

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 4.189,16 | |
| | | 017 Anuênio | 35% | 1.764,50 | |
| | | 018 Incorporação | | 852,26 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 1.051,36 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 439,07 |
| | | 310 INSS | 11% | | 608,44 |
| | | 311 IRRF | 27,5% | | 1.124,07 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 50,41 |
| | | | | 7.857,28 | 2.221,99 |
| | | FGTS: 628,58 | Líquido a receber: | | 5.635,29 |

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/09/1982 | 0 | 0 | 180 | 4.189,16 | 7.857,28 | 7.857,28 | 7.248,84 |

000035 PAULO FRANCISCO

Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA

| | | | | | |
|--|--|------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.000,00 | |
| | | 310 INSS | 11% | | 330,00 |
| | | 311 IRRF | 7,5% | | 57,45 |
| | | | | 3.000,00 | 387,45 |
| | | FGTS: 240,01 | Líquido a receber: | | 2.612,55 |

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2017 | 0 | 0 | 150 | 3.000,00 | 3.000,00 | 3.000,00 | 2.670,00 |

Folha de Pagamento

Pág.: 5 de 5

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 6.98.2

Mês/Ano: 09/2017

Emissão: 30/09/2017

Lotação: GERAL

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|---------------|
| 000019 | SONIA MARIA GOMES DA SILVA | | | | |
| Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 1.485,48 | |
| | | 017 Anuênio | 24% | 460,49 | |
| | | 018 Incorporação | | 433,24 | |
| | | 099 Complemento de Folha | | 370,04 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 261,01 |
| | | 310 INSS | 9% | | 247,43 |
| | | 311 IRRF | 7,5% | | 44,84 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 19,19 |
| | | | | <u>2.749,25</u> | <u>572,47</u> |
| | | FGTS: 219,95 | Líquido a receber: | | 2.176,78 |

Data: / / Assinatura: _____

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/03/1993 | 0 | 0 | 180 | 1.485,48 | 2.749,25 | 2.749,25 | 2.501,82 |

Total Geral (12 empregados)

| | | |
|----------------------------------|--------------------|--------------------|
| 011 Salário-Base | | 32.460,01 |
| 017 Anuênio | | 7.831,56 |
| 018 Incorporação | | 5.827,62 |
| 019 Grat. Função | | 1.282,77 |
| 030 Comissões | | 1.400,00 |
| 049 Descanso Semanal Remunerado | 20 dia(s) | 355,46 |
| 060 Hora Extra 50% | 71h | 1.777,31 |
| 099 Complemento de Folha | | 6.693,38 |
| 114 Complemento de Férias | | 407,86 |
| 115 Complemento Abono Pecuniário | | 118,75 |
| 301 Unimed Titular | | 2.121,80 |
| 302 Unimed Dependente | | 724,23 |
| 310 INSS | | 5.028,73 |
| 311 IRRF | | 5.292,82 |
| 320 Vale-Transporte | | 184,25 |
| 322 Mensalidade Sindical | | 352,87 |
| 340 Pensão Alimentícia | | 543,08 |
| 341 Pensão Alimentícia | | 543,08 |
| | | <u>58.154,72</u> |
| FGTS: 4.642,87 | Líquido a receber: | 43.363,86 |
| | BC-INSS: 58.035,97 | BC-FGTS: 58.035,97 |