

# 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 6.103.0

Mês/Ano: 11/2017

Emissão: 30/11/2017

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	7 dia(s)	31,87	
		060 Hora Extra 50%	4h	104,73	
		301 Unimed Titular			196,53
		302 Unimed Dependente			223,31
		310 INSS	11%		360,63
		311 IRRF	7,5%		61,82
		322 Mensalidade Sindical	1%		28,05
				3.278,50	870,34
		FGTS: 262,28	Líquido a receber:		2.408,16

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/2005	1	0	180	2.016,13	3.278,50	3.278,50	2.728,28

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO II

		011 Salário-Base	30 dia(s)	3.433,50	
		017 Anuênio	17%	728,58	
		018 Incorporação		852,26	
		030 Comissões		600,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	327,50	
		060 Hora Extra 50%	23h	1.076,08	
		301 Unimed Titular			196,53
		302 Unimed Dependente			500,92
		310 INSS	11%		608,44
		311 IRRF	27,5%		513,99
		322 Mensalidade Sindical	1%		42,86
		340 Pensão Alimentícia			594,76
		341 Pensão Alimentícia			594,76
				7.017,92	3.052,26
		FGTS: 561,43	Líquido a receber:		3.965,66

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/2000	1	0	180	3.433,50	7.017,92	7.017,92	5.030,37

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	
		301 Unimed Titular			439,07
		310 INSS	11%		608,44
		311 IRRF	27,5%		2.001,29
		322 Mensalidade Sindical	1%		80,05
				11.047,17	3.128,85
		FGTS: 883,78	Líquido a receber:		7.918,32

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
15/04/1984	0	0	180	6.726,96	11.047,17	11.047,17	10.438,73

**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 6.103.0

Mês/Ano: 11/2017

Emissão: 30/11/2017

Lotação: GERAL

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
--------	-----------	--------	------------	----------	----------

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		
049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	19,67		
060 Hora Extra 50%	4h	64,62		
310 INSS	9%			182,05
322 Mensalidade Sindical	1%			16,71
				<u>2.022,80</u>
				198,76
				<u>1.824,04</u>
			FGTS: 161,82	Líquido a receber: 1.824,04

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/2001	0	0	180	1.485,48	2.022,80	2.022,80

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		
301 Unimed Titular				196,53
310 INSS	11%			351,54
311 IRRF	7,5%			56,30
322 Mensalidade Sindical	1%			20,16
				<u>3.195,86</u>
				624,53
				<u>2.571,33</u>
			FGTS: 255,66	Líquido a receber: 2.571,33

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	1	0	180	2.016,13	3.195,86	3.195,86	2.654,73

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		
049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	174,11		
060 Hora Extra 50%	24h	572,09		
310 INSS	11%			396,73
311 IRRF	15%			126,69
322 Mensalidade Sindical	1%			21,49
				<u>3.606,67</u>
				544,91
				<u>3.061,76</u>
			FGTS: 288,53	Líquido a receber: 3.061,76

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	0	0	180	2.149,16	3.606,67	3.606,67	3.209,94

**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 6.103.0

Mês/Ano: 11/2017

Emissão: 30/11/2017

Lotação: GERAL

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	7 dia(s)	50,86	
		060 Hora Extra 50%	9h	167,11	
		301 Unimed Titular			196,53
		310 INSS	9%		220,15
		311 IRRF	7,5%		24,15
		320 Vale-Transporte	6%		111,41
		322 Mensalidade Sindical	1%		18,57
				2.446,15	570,81
		FGTS: 195,69	Líquido a receber:		1.875,34

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/1997	0	0	180	1.485,48	2.446,15	2.446,15	2.226,00

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	
		310 INSS	11%		570,75
		311 IRRF	22,5%		402,90
		322 Mensalidade Sindical	1%		43,24
				5.188,67	1.016,89
		FGTS: 415,09	Líquido a receber:		4.171,78

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/04/1997	0	0	180	3.471,63	5.188,67	5.188,67	4.617,92

000024 LUCINEIDE ALVES DE SANTANA

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.000,90	
		017 Anuênio	20%	242,79	
		018 Incorporação		213,04	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	14,78	
		060 Hora Extra 50%	4h	48,56	
		301 Unimed Titular			196,53
		310 INSS	8%		121,60
		320 Vale-Transporte	6%		72,84
		322 Mensalidade Sindical	1%		12,14
				1.520,07	403,11
		FGTS: 121,61	Líquido a receber:		1.116,96

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/1997	0	0	180	1.000,90	1.520,07	1.520,07	

# Folha de Pagamento

Pág.: 4 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 6.103,0

Mês/Ano: 11/2017

Emissão: 30/11/2017

Lotação: GERAL

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	69,04	
		060 Hora Extra 50%	4h	226,86	
		301 Unimed Titular			439,07
		310 INSS	11%		608,44
		311 IRRF	27,5%		916,32
		322 Mensalidade Sindical	1%		50,41
				7.101,82	2.014,24
		FGTS: 568,14	Líquido a receber:		5.087,58

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180	4.189,16	7.101,82	7.101,82	6.493,38

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: 240,00	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

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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	24,14	
		060 Hora Extra 50%	4h	79,31	
		301 Unimed Titular			261,01
		310 INSS	9%		223,43
		311 IRRF	7,5%		26,64
		322 Mensalidade Sindical	1%		19,19
				2.482,66	530,27
		FGTS: 198,62	Líquido a receber:		1.952,39

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180	1.485,48	2.482,66	2.482,66	2.259,23

**Total Geral** (12 empregados)

		011 Salário-Base		32.460,01	
		017 Anuênio		7.886,56	
		018 Incorporação		5.827,62	
		019 Grat. Função		1.282,77	
		030 Comissões		1.400,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	56 dia(s)	711,97	
		060 Hora Extra 50%	76h	2.339,36	
		301 Unimed Titular			2.121,80
		302 Unimed Dependente			724,23
		310 INSS			4.582,20
		311 IRRF			4.187,55

# 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 6.103.0

Mês/Ano: 11/2017

Emissão: 30/11/2017

Lotação: GERAL

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(12 empregados)				
		320 Vale-Transporte			184,25
		322 Mensalidade Sindical			352,87
		340 Pensão Alimentícia			594,76
		341 Pensão Alimentícia			594,76
				51.908,29	13.342,42
			FGTS: 4.152,65	Líquido a receber:	38.565,87
			BC-INSS: 51.908,29	BC-FGTS: 51.908,29	