

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 6.110.1

Mês/Ano: 03/2018

Emissão: 31/03/2018

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)	151,05	
		060 Hora Extra 50%	30h	785,48	
		301 Unimed Titular			239,36
		302 Unimed Dependente			271,97
		310 INSS	11%		448,62
		311 IRRF	15%		161,23
		322 Mensalidade Sindical	1%		28,05
				4.078,43	1.149,23
		FGTS: 326,27	Líquido a receber:		2.929,20

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/2005	1	0	180	2.016,13	4.078,43	4.078,43	3.440,22

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	5 dia(s)	251,93			
		060 Hora Extra 50%	28h	1.310,01			
		301 Unimed Titular					239,36
		302 Unimed Dependente					610,07
		310 INSS	11%				621,03
		311 IRRF	27,5%				547,92
		322 Mensalidade Sindical	1%				42,86
		340 Pensão Alimentícia					605,95
		341 Pensão Alimentícia					605,95
				7.176,28			3.273,14
		FGTS: 574,10	Líquido a receber:				3.903,14

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/2000	1	0	180	3.433,50	7.176,28	7.176,28	5.153,76

Férias (05/03/2018 a 24/03/2018)

000010 ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA

Cargo: SECRETÁRIA EXECUTIVA

		011 Salário-Base	11 dia(s)	2.466,55			
		017 Anuênio	33%	968,65			
		018 Incorporação		468,76			
		030 Comissões		146,67			
		311 IRRF	22,5%				275,26
				4.050,63			275,26
		FGTS: 324,06	Líquido a receber:				3.775,37

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
15/04/1984	0	0	180	6.726,96	4.050,63	4.050,63	4.050,63

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 6.110.1

Mês/Ano: 03/2018

Emissão: 31/03/2018

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	17%	284,09		
018 Incorporação		185,65		
310 INSS	9%			175,96
322 Mensalidade Sindical	1%			16,71
				<u>1.955,22</u>
				<u>192,67</u>
				<u>1.762,55</u>
			FGTS: 156,41	Líquido a receber: 1.762,55

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/2001	0	0	180	1.485,48	1.955,22	1.955,22

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		
021 Diária (acima de 50%)		2.700,00		
030 Comissões		400,00		
049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	670,41		
060 Hora Extra 50%	16h	786,11		
301 Unimed Titular				239,36
304 Diária (acima de 50%)				2.700,00
310 INSS	11%			621,03
311 IRRF	27,5%			929,62
322 Mensalidade Sindical	1%			20,16
				<u>7.352,38</u>
				<u>4.510,17</u>
				<u>2.842,21</u>
			FGTS: 588,19	Líquido a receber: 2.842,21

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	1	0	180	2.016,13	7.352,38	7.352,38	6.541,76

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		
310 INSS	11%			314,65
311 IRRF	7,5%			48,14
322 Mensalidade Sindical	1%			21,49
				<u>2.860,47</u>
				<u>384,28</u>
				<u>2.476,19</u>
			FGTS: 228,83	Líquido a receber: 2.476,19

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	0	0	180	2.149,16	2.860,47	2.860,47	2.545,82

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 6.110.1

Mês/Ano: 03/2018

Emissão: 31/03/2018

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	21%	389,93	
		018 Incorporação		371,34	
		021 Diária (acima de 50%)		1.210,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	304,71	
		060 Hora Extra 50%	13h	374,48	
		301 Unimed Titular			239,36
		304 Diária (acima de 50%)			1.210,00
		310 INSS	11%		454,95
		311 IRRF	15%		197,35
		320 Vale-Transporte	6%		111,41
		322 Mensalidade Sindical	1%		18,57
				4.135,94	2.231,64
		FGTS: 330,88	Líquido a receber:		1.904,30

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/1997	0	0	180	1.485,48	4.135,94	4.135,94	3.680,99

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	
		301 Unimed Titular			239,36
		310 INSS	8%		116,53
		320 Vale-Transporte	6%		72,84
		322 Mensalidade Sindical	1%		12,14
				1.456,73	440,87
		FGTS: 116,54	Líquido a receber:		1.015,86

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/1997	0	0	180	1.000,90	1.456,73	1.456,73	

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 6.110.1

Mês/Ano: 03/2018

Emissão: 31/03/2018

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		
301 Unimed Titular				534,74
310 INSS	11%			621,03
311 IRRF	27,5%			831,48
322 Mensalidade Sindical	1%			50,41
				<u>6.805,92</u>
				2.037,66
			FGTS: 544,47	Líquido a receber: 4.768,26

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180	4.189,16	6.805,92	6.805,92	6.184,89

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
				<u>3.000,00</u>
				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

000019 SONIA MARIA GOMES DA SILVA

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

011 Salário-Base	30 dia(s)	1.485,48		
017 Anuênio	25%	479,68		
018 Incorporação		433,24		
049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	30,75		
060 Hora Extra 50%	8h	159,89		
301 Unimed Titular				317,88
310 INSS	9%			233,01
311 IRRF	7,5%			33,90
322 Mensalidade Sindical	1%			19,19
				<u>2.589,04</u>
				603,98
			FGTS: 207,13	Líquido a receber: 1.985,06

Data: / / Assinatura: _____

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180	1.485,48	2.589,04	2.589,04	2.356,03

Total Geral (12 empregados)

011 Salário-Base		28.199,60		
017 Anuênio		6.267,90		
018 Incorporação		5.017,95		
019 Grat. Função		1.282,77		
021 Diária (acima de 50%)		3.910,00		
030 Comissões		1.146,67		
049 Descanso Semanal Remunerado	25 dia(s)	1.408,85		
060 Hora Extra 50%	95h	3.415,97		
301 Unimed Titular				2.049,42
302 Unimed Dependente				882,04
304 Diária (acima de 50%)				3.910,00
310 INSS				4.507,56
311 IRRF				3.485,25

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 6.110.1

Mês/Ano: 03/2018

Emissão: 31/03/2018

Lotação: GERAL

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(12 empregados)				
		320 Vale-Transporte			184,25
		322 Mensalidade Sindical			272,82
		340 Pensão Alimentícia			605,95
		341 Pensão Alimentícia			605,95
				50.649,71	16.503,24
			FGTS: 4.051,98	Líquido a receber:	34.146,47
			BC-INSS: 50.649,71	BC-FGTS: 50.649,71	