

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 7

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 6.184,0

Mês/Ano: 08/2021

Emissão: 31/08/2021

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--------------------------|--|-----------------------------|------------|--------------------|----------|
| 001 - GERAL | | | | | |
| 000037 | NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR | | | | |
| Cargo: ASSESSOR JURÍDICO | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 4.240,00 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 105,45 |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | 299,82 |
| | | 310 INSS | 14% | | 444,87 |
| | | 311 IRRF | 22,5% | | 217,77 |
| | | | | 4.240,00 | 1.067,91 |
| | | FGTS: 339,20 | | Líquido a receber: | 3.172,09 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/06/2018 | 0 | 0 | 180:00 | 4.240,00 | 4.240,00 | 4.240,00 | 3.795,13 |

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------|------------------|-----------|--------------------|----------|
| 000035 | PAULO FRANCISCO | | | | |
| Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.243,60 | |
| | | 310 INSS | 12% | | 306,62 |
| | | 311 IRRF | 15% | | 85,75 |
| | | | | 3.243,60 | 392,37 |
| | | FGTS: 259,49 | | Líquido a receber: | 2.851,23 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2017 | 0 | 0 | 150:00 | 3.243,60 | 3.243,60 | 3.243,60 | 2.936,98 |

| | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------------------------|--|--------------|--|--------------------|
| Total: 001 - GERAL | | | | | | (2 empregados) |
| | | 011 Salário-Base | | | | 7.483,60 |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | | 105,45 |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | | 299,82 |
| | | 310 INSS | | | | 751,49 |
| | | 311 IRRF | | | | 303,52 |
| | | | | | | 7.483,60 |
| | | FGTS Contribuição Social: 0,00 | | FGTS: 598,69 | | Líquido a receber: |
| | | | | | | 6.023,32 |
| | | | | | | BC-INSS: 7.483,60 |
| | | | | | | BC-FGTS: 7.483,60 |

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 7

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 6.184,0

Mês/Ano: 08/2021

Emissão: 31/08/2021

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|-----------------|
| 005 - Profissional Analista Superior (PAS) | | | | | |
| 000010 | ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA | | | | |
| Cargo: Superintendente C-38 | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 9.515,79 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 3.002,82 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 739,12 |
| | | 310 INSS | 14% | | 751,97 |
| | | 311 IRRF | 27,5% | | 2.476,47 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 95,16 |
| | | | | <u>12.918,61</u> | <u>4.062,72</u> |
| | | FGTS: 1.033,49 | Líquido a receber: | | 8.855,89 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|-----------|-----------|-----------|
| 15/04/1984 | 0 | 0 | 180:00 | 9.515,79 | 12.918,61 | 12.918,61 | 12.166,64 |

000033 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ

Cargo: Contador A-21

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------|-----------------|---------------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.829,60 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 205,41 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 224,10 | |
| | | 310 INSS | 14% | | 416,18 |
| | | 311 IRRF | 15% | | 188,02 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 38,30 |
| | | | | <u>4.259,11</u> | <u>642,50</u> |
| | | FGTS: 322,80 | Líquido a receber: | | 3.616,61 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2012 | 0 | 0 | 180:00 | 3.829,60 | 4.035,01 | 4.035,01 | 3.618,83 |

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)

(2 empregados)

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------|--------------------|-----------------|
| | | 011 Salário-Base | | 13.345,39 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 3.208,23 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 224,10 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 739,12 |
| | | 310 INSS | | | 1.168,15 |
| | | 311 IRRF | | | 2.664,49 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | | | 133,46 |
| | | | | <u>17.177,72</u> | <u>4.705,22</u> |
| | | FGTS Contribuição Social: 0,00 | FGTS: 1.356,29 | Líquido a receber: | 12.472,50 |

BC-INSS: 16.953,62 BC-FGTS: 16.953,62

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 7

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 6.184,0

Mês/Ano: 08/2021

Emissão: 31/08/2021

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto | | |
|--|---------------------------|---------------------------------|--------------------|------------|----------|----------|----------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | | | |
| 000030 | ANA KARINA REGIS DA SILVA | | | | | | |
| Cargo: Assistente Administrativo C-19 | | | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.440,71 | | | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 448,90 | | | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 16,52 | | | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 2h39min | 85,90 | | | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 128,55 | | |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | 124,65 | | |
| | | 310 INSS | 14% | | 410,16 | | |
| | | 311 IRRF | 15% | | 154,04 | | |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 34,41 | | |
| | | | | 3.992,03 | 851,81 | | |
| | | FGTS: 319,36 | Líquido a receber: | | 3.140,22 | | |
| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
| 01/08/2005 | 1 | 0 | 180:00 | 3.440,71 | 3.992,03 | 3.992,03 | 3.392,28 |

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (16/08/2021 a 20/08/2021)

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (30/08/2021 a 01/09/2021)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-26

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 5.005,13 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 872,69 | |
| | | 030 Comissões | | 600,00 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 330,84 |
| | | 310 INSS | 14% | | 751,97 |
| | | 311 IRRF | 15% | | 182,00 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 50,05 |
| | | 340 Pensão Alimentícia | | | 536,80 |
| | | 341 Pensão Alimentícia | | | 536,80 |
| | | | | 6.477,82 | 2.388,46 |
| | | FGTS: 518,22 | Líquido a receber: | | 4.089,36 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/10/2000 | 0 | 0 | 180:00 | 5.005,13 | 6.477,82 | 6.477,82 | 3.578,65 |

000028 ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES

Cargo: Assistente Administrativo B-12

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.365,27 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 394,37 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 263,09 | |
| | | 310 INSS | 12% | | 248,54 |
| | | 311 IRRF | 7,5% | | 45,53 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 23,65 |
| | | | | 3.022,73 | 317,72 |
| | | FGTS: 220,77 | Líquido a receber: | | 2.705,01 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 02/01/2001 | 0 | 0 | 180:00 | 2.365,27 | 2.759,64 | 2.759,64 | 2.511,10 |

Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 7

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 6.184,0

Mês/Ano: 08/2021

Emissão: 31/08/2021

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--|------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | |
| 000032 | FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE | | | | |
| Cargo: Assistente Administrativo C-17 | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 3.091,31 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 151,25 | |
| | | 030 Comissões | | 400,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 86,78 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 14h52min | 451,27 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 105,45 |
| | | 307 Humana Saúde Titular - AT | | | 105,45 |
| | | 310 INSS | 14% | | 436,56 |
| | | 311 IRRF | 15% | | 149,93 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 30,91 |
| | | | | 4.180,61 | 828,30 |
| | | FGTS: 334,44 | Líquido a receber: | | 3.352,31 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/05/2012 | 2 | 0 | 180:00 | 3.091,31 | 4.180,61 | 4.180,61 | 3.364,87 |

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-10

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.125,08 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 437,79 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 15,27 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 3h43min | 79,38 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 160,43 |
| | | 307 Humana Saúde Titular - AT | | | 160,43 |
| | | 310 INSS | 12% | | 236,29 |
| | | 311 IRRF | 7,5% | | 38,79 |
| | | 320 Vale-Transporte | 6% | | 127,50 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 21,25 |
| | | 913 Unimed Devolução | | 397,02 | |
| | | | | 3.054,54 | 744,69 |
| | | FGTS: 212,61 | Líquido a receber: | | 2.309,85 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 02/01/1997 | 0 | 0 | 180:00 | 2.125,08 | 2.657,52 | 2.657,52 | 2.421,23 |

000022 JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA

Cargo: Assistente Administrativo C-23

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|--------------------|----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 4.262,44 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 849,56 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 235,04 | |
| | | 310 INSS | 14% | | 566,95 |
| | | 311 IRRF | 22,5% | | 386,51 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 42,62 |
| | | | | 5.347,04 | 996,08 |
| | | FGTS: 408,96 | Líquido a receber: | | 4.350,96 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/04/1997 | 0 | 0 | 150:00 | 4.262,44 | 5.112,00 | 5.112,00 | 4.545,05 |

Folha de Pagamento

Pág.: 5 de 7

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 6.184,0

Mês/Ano: 08/2021

Emissão: 31/08/2021

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--|----------------------------|-------------------------------|------------|--------------------|---------------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | |
| Férias (30/08/2021 a 18/09/2021) | | | | | |
| 000024 | LUCINEIDE ALVES DE SANTANA | | | | |
| Cargo: Serviços Operacionais A-02 | | | | | |
| | | 011 Salário-Base | 29 dia(s) | 1.338,54 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 276,68 | |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 187,13 |
| | | 307 Humana Saúde Titular - AT | | | 187,13 |
| | | 310 INSS | 9% | | 131,11 |
| | | 320 Vale-Transporte | 6% | | 80,31 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 13,39 |
| | | 913 Unimed Devolução | | 419,08 | |
| | | | | <u>2.034,30</u> | <u>599,07</u> |
| | | FGTS: 129,22 | | Líquido a receber: | 1.435,23 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|
| 01/10/1997 | 0 | 0 | 180:00 | 1.384,70 | 1.615,22 | 1.615,22 |

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (25/08/2021 a 27/08/2021)

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-29

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|-----------|--------------------|-----------------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 5.877,23 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 1.891,03 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 578,99 |
| | | 310 INSS | 14% | | 751,97 |
| | | 311 IRRF | 27,5% | | 1.060,12 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 58,77 |
| | | | | <u>7.768,26</u> | <u>2.449,85</u> |
| | | FGTS: 621,46 | | Líquido a receber: | 5.318,41 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/09/1982 | 0 | 0 | 180:00 | 5.877,23 | 7.768,26 | 7.768,26 | 7.016,29 |

000019 SONIA MARIA GOMES DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-11

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|-----------|--------------------|---------------|
| | | 011 Salário-Base | 30 dia(s) | 2.241,96 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 534,64 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 5 dia(s) | 12,31 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 2h46min | 64,02 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 578,99 |
| | | 310 INSS | 12% | | 259,74 |
| | | 311 IRRF | 7,5% | | 51,69 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | 1% | | 22,42 |
| | | | | <u>2.852,93</u> | <u>912,84</u> |
| | | FGTS: 228,24 | | Líquido a receber: | 1.940,09 |

| Admissão | Dep. | Filhos | Hr/mês | Sal. Cont. | BC-INSS | BC-FGTS | BC-IRRF |
|------------|------|--------|--------|------------|----------|----------|----------|
| 01/03/1993 | 0 | 0 | 180:00 | 2.241,96 | 2.852,93 | 2.852,93 | 2.593,19 |

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)

(9 empregados)

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|-----------|----------|
| | | 011 Salário-Base | | 29.747,67 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 5.856,91 | |
| | | 030 Comissões | | 1.000,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | | 130,88 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | | 680,57 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 498,13 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 1.488,82 |

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 7

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 6.184.0

Mês/Ano: 08/2021

Emissão: 31/08/2021

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|---|-----------|--------------------------------|----------------|--------------------|--------------------|
| 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | |
| Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST) | | | | | (9 empregados) |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 581,56 |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | 124,65 |
| | | 307 Humana Saúde Titular - AT | | | 453,01 |
| | | 310 INSS | | | 3.793,29 |
| | | 311 IRRF | | | 2.068,61 |
| | | 320 Vale-Transporte | | | 207,81 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | | | 297,47 |
| | | 340 Pensão Alimentícia | | | 536,80 |
| | | 341 Pensão Alimentícia | | | 536,80 |
| | | 913 Unimed Devolução | | 816,10 | |
| | | | | <u>38.730,26</u> | <u>10.088,82</u> |
| | | FGTS Contribuição Social: 0,00 | FGTS: 2.993,28 | Líquido a receber: | 28.641,44 |
| | | | | BC-INSS: 37.416,03 | BC-FGTS: 37.416,03 |

Folha de Pagamento

Pág.: 7 de 7

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 6.184,0

Mês/Ano: 08/2021

Emissão: 31/08/2021

| Código | Empregado | Evento | Referência | Provento | Desconto |
|--------------------|-----------------|---------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| Total Geral | (13 empregados) | | | | |
| | | 011 Salário-Base | | 50.576,66 | |
| | | 022 Vantagem Pessoal | | 9.065,14 | |
| | | 030 Comissões | | 1.400,00 | |
| | | 049 Descanso Semanal Remunerado | 20 dia(s) | 130,88 | |
| | | 060 Hora Extra 50% | 24h01min | 680,57 | |
| | | 211 Assistência Médica 50% | | 722,23 | |
| | | 301 Unimed Titular | | | 2.227,94 |
| | | 305 Humana Saúde Titular | | | 687,01 |
| | | 306 Humana Saúde Dependente | | | 424,47 |
| | | 307 Humana Saúde Titular - AT | | | 453,01 |
| | | 310 INSS | | | 5.712,93 |
| | | 311 IRRF | | | 5.036,62 |
| | | 320 Vale-Transporte | | | 207,81 |
| | | 322 Mensalidade Sindical | | | 430,93 |
| | | 340 Pensão Alimentícia | | | 536,80 |
| | | 341 Pensão Alimentícia | | | 536,80 |
| | | 913 Unimed Devolução | | 816,10 | |
| | | | | <u>63.391,58</u> | <u>16.254,32</u> |
| | | | FGTS: 4.948,26 | Líquido a receber: | 47.137,26 |
| | | | BC-INSS: 61.853,25 | BC-FGTS: 61.853,25 | |