Pág.: 1 de 7

JCESAR

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.184.0

Mês/Ano: 10/2021 Emissão: 31/10/2021

Código Er	npregad	0		Event	:o		Refer	rência	Provento	Desconto
001 - GERAL										
			JEIRA DE FR	REITAS JUNIOR						
Cargo: ASSE	SSOR JI	URIDICO		044.0	olfete Beer		00	-l' - (-)	4.040.00	
					alário-Base	Fit. da a	30	dia(s)	4.240,00	405.45
					lumana Saúde I					105,45
				300 F	lumana Saúde [Dependente		14%		335,56 444,87
				310 II			,	22,5%		217,77
				31111	XIXI		2	22,3 /0	4.240,00	
							FGTS: 339,20	Líquic	lo a receber:	1.103,65 3.136,35
							1010. 339,20	Liquic	io a receber.	3.130,33
					BC-FGTS			BC-IRR	F	
01/06/2018	0	0	180:00	4.240,00	4.240,00	4.240,00	3.795,1			3
000035 PA	AULO FR	RANCISCO								
Cargo: ASSE	SSOR D	E IMPREN	SA							
				011 S	alário-Base		30	dia(s)	3.243,60	
				310 IN	NSS			12%		306,62
				311 IF	RRF			15%		85,75
									3.243,60	392,37
							FGTS: 259,49	Líquio	lo a receber:	2.851,23
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
01/05/2017	0	0	150:00	3.243,60	3.243,60	3.243,60			2.936,98	
Total: 001 - G	ERAL									empregados)
				011 S	alário-Base				7.483,60	
					lumana Saúde∃					105,45
					lumana Saúde [Dependente				335,56
				310 II						751,49
				311 IF	RRF					303,52
				_					7.483,60	1.496,02
				FGTS Co	ntribuição Socia	al: 0,00	FGTS: 598,69	Líquic	lo a receber:	5.987,58
							BC-INS	S: 7.483	.60 BC-FG	TS: 7.483,60

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

Mês/Ano: 10/2021

Fortes Pessoal 6.184.0

Código E	mpregade	5		Event	ю.		Refe	rência	Provento	Desconto
05 - Profissi										
			E MARQUES	S LIMA						
Cargo: Supe	rintenden	te C-38		011.5	alário-Base		20	dia(a)	0.545.70	
					antagem Pesso		30	dia(s)	9.515,79 3.002,82	
					amagem resso Comissões	oai			400,00	
					Inimed Titular				400,00	739,12
				310 li				14%		759,12 751,97
				311 II			:	27,5%		2.476,47
				_	nn Iensalidade Sin	dical	•	1%		95,16
				0				. , ,	12.918,61	4.062,72
							FGTS: 1.033,49	Líquid	o a receber:	8.855,89
							,			,
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
15/04/1984	0	0	180:00	9.515,79	12.918,61	12.918,61			12.166,6	1
000033 IS	SLENA BA	ARRETO D	E QUEIROZ							
Cargo: Conta	ador A-21									
Ü				011 S	alário-Base		30	dia(s)	3.829,60	
				022 V	antagem Pesso	al			205,41	
				211 A	ssistência Médi	ca 50%			272,34	
				310 II	NSS			14%		416,18
				311 II	RRF			15%		188,02
				322 N	lensalidade Sin	dical		1%		38,30
								•	4.307,35	642,50
							FGTS: 322,80	Líquid	o a receber:	3.664,85
	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
Admissão	Deb.									

01/05/2012	U	U	100.00	3.029,00	4.033,01	4.035,01		3.010,0	<u>ა</u>
Total: 005 - Pro	fissional A	Analista S	Superior (PAS)					(2	empregados)
				011 S	alário-Base			13.345,39	
				022 V	antagem Pesso	al		3.208,23	
				030 C	omissões			400,00	
				211 A	ssistência Médi	ca 50%		272,34	
				301 U	nimed Titular				739,12
				310 IN	NSS				1.168,15
				311 IF	RRF				2.664,49
				322 N	lensalidade Sin	dical			133,46
								17.225,96	4.705,22
				FGTS Co	ntribuição Socia	ıl: 0,00	FGTS: 1.356,29	Líquido a receber:	12.520,74

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

Pág.: 3 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95 Mês/Ano: 10/2021

JCESAR Fortes Pessoal 6.184.0

Emissão: 31/10/2021

Código	Emp	oregado)		Event	0		Refe	rência	Provento	Desconto
006 - Profis				CNICO (PST) DA SILVA							
Cargo: Assi	ster	nte Adn	ninistrativo	C-19							
						alário-Base		30	dia(s)	3.440,71	
						antagem Pesso		_		448,90	
							nal Remunerado		dia(s)	32,77	
						lora Extra 50%		3h	28min	112,37	
						lumana Saúde ⁻					128,55
						lumana Saúde I	Dependente				124,65
					310 IN				14%		416,14
					311 IF				15%		159,55
					322 N	lensalidade Sin	dical		1%		34,41
										4.034,75	863,30
								FGTS: 322,78	Líquio	do a receber:	3.171,45
Admissã		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
01/08/200)5	1	0	180:00	3.440,71	4.034,75	4.034,75			3.429,02	2
000027	DAN	MIAO D	A SILVA F	ROCHA							
Cargo: Assi	ster	nte Adn	ninistrativo	D-26							
, and the second					011 S	alário-Base		30	dia(s)	5.005,13	
					022 V	antagem Pesso	oal			872,69	
					030 C	omissões				600,00	
					301 U	nimed Titular					330,84
					310 IN	NSS			14%		751,97
					311 IF	RRF			15%		182,00
					322 N	lensalidade Sin	dical		1%		50,05
					340 P	ensão Alimentío	cia				536,80
					341 P	ensão Alimentío	cia				536,80
										6.477,82	2.388,46
								FGTS: 518,22	Líquio	do a receber:	4.089,36
Admissã	io	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	kF
01/10/200		0	0	180:00	5.005,13	6.477,82	6.477,82			3.578,6	
000028	FST	ΈΙΙΤΔ	ESTEL A F	OTIME POC	S FERREIRA LC	DES.					
			_		OT ENNEINA EC	// LO					
Cargo: Assi	ster	nte Adri	ninistrativo	B-12	011 9	alário-Base		30	dia(s)	2 265 27	
						antagem Pesso	a al	30	uia(s)	2.365,27 394,37	
						•					
						ssistência Médi	ica 50%		400/	263,09	040.54
					310 IN				12%		248,54
					311 IF		diaal		7,5%		45,53
					322 IV	lensalidade Sin	uicai		1%		23,65
								E070 000 77	., .	3.022,73	317,72
								FGTS: 220,77	Liquid	do a receber:	2.705,01
Admissã	io	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	kF
02/01/200)1	0	0	180:00	2.365,27	2.759,64	2.759,64			2.511,10	0

Pág.: 4 de 7

JCESAR

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Mês/Ano: 10/2021 Emissão: 31/10/2021 Fortes Pessoal 6.184.0

Código	Em	pregado	<u> </u>		Event	0		Refe	rência	Provento	Desconto
006 - Pro 000032				nico (PST) Dalves lei	ΤE						
Cargo: As	ssiste	ente Adn	ninistrativo	C-17		5					
						alário-Base		30	dia(s)	3.091,31	
						antagem Pesso	al			151,25	
						omissões				400,00	
							nal Remunerado		dia(s)	142,98	
						ora Extra 50%		16h	09min	490,23	
						umana Saúde 1	Γitular				105,45
					310 IN				14%		449,88
					311 IF				15%		162,21
					322 M	ensalidade Sind	dical		1%		30,91
										4.275,77	748,45
								FGTS: 342,06	Líquio	do a receber:	3.527,32
Admis 01/05/2		Dep.	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 3.091,31	BC-INSS 4.275,77	BC-FGTS 4.275,77			BC-IRR 3.446,7	
000020					,-	-,	-,				
			IHA DA SIL ninistrativo								
Cargo. As	331316	ine Aun	iii ii Sii ali VO	D-10	011 S	alário-Base		30	dia(s)	2.125,08	
						antagem Pesso	اد	00	did(0)	437,79	
						-	nal Remunerado	7	dia(s)	67,59	
						ora Extra 50%	iai remanerado		51min	231,73	
						umana Saúde T	Citular .	1011	O 1111111	201,70	160,43
					310 IN		itaai		12%		260,85
					310 II				7,5%		52,30
						ale-Transporte			6%		127,50
						ensalidade Sind	dical		1%		21,25
					322 10	erisalidade Siric	ulcai		1 /0	2,062,10	
								FGTS: 228,97	Líquid	2.862,19 do a receber:	622,33 2.239,86
								1010. 220,91	Liquid	do a receber.	2.239,00
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	RF
02/01/1	1997	0	0	180:00	2.125,08	2.862,19	2.862,19			2.601,3	4
000022				_VA PEREIRA	A						
Cargo: As	ssiste	ente Adn	ninistrativo	C-23	011 \$	alário-Base		30	dia(s)	4.262,44	
							ol.	30	uia(s)		
						antagem Pesso		7	d: - (-)	849,56	
							nal Remunerado		dia(s)	34,79	
						ora Extra 50%	500/	∠n	20min	119,28	
						ssistência Médi	ca 50%		4.407	248,04	500 50
					310 IN				14%		588,52
					311 IF			2	27,5%		416,97
					322 M	ensalidade Sind	dical		1%		42,62
										5.514,11	1.048,11
								FGTS: 421,28	Líquio	do a receber:	4.466,00
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	?F
	1997	0	0	150:00	4.262,44	5.266,07	5.266,07			4.677,5	

Pág.: 5 de 7

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

JCESAR Fortes Pessoal 6.184.0

Mês/Ano: 10/2021 Emissão: 31/10/2021

Código	Em	pregado	•		Event	0		Referência	Provento	Desconto
006 - Pro	fissio	nal de S	uporte Téc	cnico (PST) DE SANTANA						
	_	_	acionais A-	_						
				-	011 S	alário-Base		30 dia(s)	1.384,70	
					022 V	antagem Pesso	al		286,22	
					049 D	escanso Semar	nal Remunerado	7 dia(s)	6,77	
					060 H	ora Extra 50%		1h40min	23,21	
					305 H	umana Saúde T	itular			207,92
					310 IN	NSS		9%		136,58
					320 V	ale-Transporte		6%		83,08
					322 N	lensalidade Sind	dical	1%		13,85
									1.700,90	441,43
								FGTS: 136,08 Líqu	ido a receber:	1.259,47
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			
01/10/1		0	0	180:00	1.384,70	1.700,90	1.700,90			
800000			_	EIRA DIAS						
Cargo: As	ssiste	nte Adm	ninistrativo	D-29	011.5	olária Daga		20 dia(a)	E 077 00	
						alário-Base	a.l	30 dia(s)	5.877,23	
						antagem Pesso	al Nal Remunerado	7 dia(s)	1.891,03 156,09	
						ora Extra 50%	iai Remunerado	8h16min	535,15	
						nimed Titular		OHTOHIII	333,13	578,99
					310 IN			14%		751,97
					311 IF			27,5%		1.250,21
						lensalidade Sind	dical	1%		58,77
									8.459,50	2.639,94
								FGTS: 676,76 Líqu	ido a receber:	5.819,56
Admis	รรลึก	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BC-IRF	PF
01/09/1		0	0	180:00	5.877,23	8.459,50	8.459,50		7.707,5	
Férias (04			2/11/2021							
000019	SO	NIA MA	RIA GOME	ES DA SILVA						
Cargo: As	ssiste	nte Adm	ninistrativo	B-11						
						alário-Base		3 dia(s)	224,20	
						antagem Pesso	al		53,46	00.00
						nimed Titular		4.407		38,60
					310 IN	NSS		14%	077.00	38,87
								FGTS: 22,22 Líqu	277,66 ido a receber:	77,47 200,19
								FG13. 22,22 Liqu	ido a receber.	200,19
Admis 01/03/1		Dep. 0	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 2.241,96	BC-INSS 277,66	BC-FGTS 277,66			
				rte Técnico (P		211,00	211,00		(0	empregados)
			Cupo			alário-Base			27.776,07	omprogados)
						antagem Pesso	al		5.385,27	
						omissões			1.000,00	
					049 D	escanso Semar	nal Remunerado		440,99	
					060 H	ora Extra 50%			1.511,97	
					211 A	ssistência Médi	ca 50%		511,13	
					301 U	nimed Titular				948,43
					305 H	umana Saúde T	ītular			602,35
					306 H	umana Saúde D	Dependente			124,65
					310 IN					3.643,32

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 7

JCESAR

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 6.184.0

Mês/Ano: 10/2021 Emissão: 31/10/2021

Código	Empregado	Evento	Refe	rência	Provento	Desconto
006 - Pro	fissional de Suporte Técnico (PST)					
Total: 006	6 - Profissional de Suporte Técnico (PS	ST)			(9	empregados)
		311 IRRF				2.268,77
		320 Vale-Transporte				210,58
		322 Mensalidade Sindical				275,51
		340 Pensão Alimentícia				536,80
		341 Pensão Alimentícia				536,80
				_	36.625,43	9.147,21
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 2.889,14	Líquido	a receber:	27.478,22
			BC-INS	S: 36.114,3	0 BC-FG1	TS: 36.114,30

Pág.: 7 de 7

JCESAR

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Mês/Ano: 10/2021 Emissão: 31/10/2021 Fortes Pessoal 6.184.0

Código Empregado	Evento	Refe	rência	Provento	Desconto
Total Geral (13 empregados)					
	011 Salário-Base			48.605,06	
	022 Vantagem Pessoal			8.593,50	
	030 Comissões			1.400,00	
	049 Descanso Semanal Remunerado	42	dia(s)	440,99	
	060 Hora Extra 50%	42h	144min	1.511,97	
	211 Assistência Médica 50%			783,47	
	301 Unimed Titular				1.687,55
	305 Humana Saúde Titular				707,80
	306 Humana Saúde Dependente				460,21
	310 INSS				5.562,96
	311 IRRF				5.236,78
	320 Vale-Transporte				210,58
	322 Mensalidade Sindical				408,97
	340 Pensão Alimentícia				536,80
	341 Pensão Alimentícia				536,80
				61.334,99	15.348,45
		FGTS: 4.844,12	Líquio	do a receber:	45.986,54

BC-INSS: 60.551,52 BC-FGTS: 60.551,52