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 6.191.1

Código I	Empregad	lo		Event	ю.		Refer	rência	Provento	Desconto
001 - GERA										
			JEIRA DE FR	REITAS JUNIOR						
Cargo: ASS	ESSOR J	IURÍDICO								
					alário-Base		30	dia(s)	4.240,00	
					Iumana Saúde 1					105,45
					lumana Saúde [Dependente		4.407		335,56
				318			_	14%		429,77
				319 II	KKF		2	22,5%		221,17
							FOTO 000 00	1.7	4.240,00	1.091,95
							FGTS: 339,20	Liquic	lo a receber:	3.148,05
Admissã		Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
01/06/201	8 0	0	180:00	4.240,00	4.240,00	4.240,00			3.810,2	3
000035	PAULO FI	RANCISCO								
Cargo: ASS	ESSOR [DE IMPREN	ISA							
•				011 S	alário-Base		30	dia(s)	3.243,60	
				318 II	NSS			12%		298,23
				319 II	RRF			15%		87,01
									3.243,60	385,24
							FGTS: 259,49	Líquic	lo a receber:	2.858,36
Admissã	o Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
01/05/201		0	150:00	3.243,60	3.243,60	3.243,60			2.945,3	
Total: 001 -	GERAL								,	empregados)
					alário-Base				7.483,60	
					lumana Saúde T					105,45
					lumana Saúde [Dependente				335,56
				318						728,00
				319 II	RRF					308,18
									7.483,60	1.477,19
				FGTS Co	ntribuição Socia	ıl: 0,00	FGTS: 598,69	Líquic	lo a receber:	6.006,41
							BC-INS	S: 7.483	,60 BC-FG	TS: 7.483,60

Pág.: 2 de 7

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

JCESAR Fortes Pessoal 6.191.1

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

Código Empregado	<u> </u>		Even	to		Refe	rência	Provento	Desconto
005 - Profissional Anal 000010 ELAINE DE		ior (PAS) DE MARQUES L	IMA						
Cargo: Superintendent	e C-38								
				Salário-Base		30	dia(s)	9.515,79	
			022 \	/antagem Pesso	al			3.002,82	
			030 (Comissões				400,00	
				Jnimed Titular					484,08
			302 l	Jnimed Depende	ente				837,96
			303 l	Jnimed Titular Co	oparticipação				58,80
			304 l	Jnimed Depende	ente Coparticipa	ç			30,00
			309 l	Jnimed Odonto 1	Γitular				14,00
			310 l	Jnimed Odonto [Dependente				84,00
			318 I	NSS			14%		828,38
			319 I	RRF		;	27,5%		2.455,45
			322 N	Mensalidade Sind	dical		1%		95,16
								12.918,61	4.887,83
						FGTS: 1.033,49	Líquic	do a receber:	8.030,78
Admissão Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR 12.090,2	
15/04/1984 0	0	180:00	9.515,79	12.918,61	12.918,61			12.090,2	3
	RRETO D	E QUEIROZ							
Cargo: Contador A-21			044.6	Nation Date		00	-l' - (-)	0.000.00	
				Salário-Base		30	dia(s)	3.829,60	
				/antagem Pesso			r ()	205,41	
				Descanso Semar	nal Remunerado		dia(s)	24,19	
				Hora Extra 50%		4h	19min	145,15	
				Assistência Médi	ca 50%			298,82	
			318 I				14%		424,78
			319 I			;	22,5%		214,27
			322 N	Mensalidade Sind	dical		1%		38,30
						FGTS: 336,34	Líquic	4.503,17 do a receber:	677,35 3.825,82
							·		•
Admissão Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
01/05/2012 0	0	180:00	3.829,60	4.204,35	4.204,35			3.779,57	<u>/</u>
Total: 005 - Profissiona	ıl Analista	Superior (PAS)						`	empregados
			011 \$	Salário-Base				13.345,39	
			022 \	/antagem Pesso	al			3.208,23	
			030 (Comissões				400,00	
			049 [Descanso Semar	nal Remunerado)		24,19	
			060 H	Hora Extra 50%				145,15	
			211 A	Assistência Médi	ca 50%			298,82	
			301 l	Jnimed Titular					484,08
			302 l	Jnimed Depende	ente				837,96
					~				58,80
			303 l	Jnimed Titular Co	oparticipação				
				Jnimed Titular Co Jnimed Depende		ç			30,00
			304 l		ente Coparticipa	ç			30,00 14,00
			304 ใ 309 ใ	Jnimed Depende	ente Coparticipad Fitular	ç			
			304 ใ 309 ใ	Jnimed Depende Jnimed Odonto T Jnimed Odonto D	ente Coparticipad Fitular	ç			14,00 84,00
			304 l 309 l 310 l	Jnimed Depende Jnimed Odonto T Jnimed Odonto E NSS	ente Coparticipad Fitular	ç			14,00 84,00 1.253,16
			304 L 309 L 310 L 318 I 319 I	Jnimed Depende Jnimed Odonto T Jnimed Odonto E NSS	ente Coparticipad Fitular Dependente	ç			14,00
			304 L 309 L 310 L 318 I 319 I	Jnimed Depende Jnimed Odonto T Jnimed Odonto E NSS RRF	ente Coparticipad Fitular Dependente	ç		17.421,78	14,00 84,00 1.253,10 2.669,72

Pág.: 3 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 6.191.1

Código	Empre	gado	•		Event	0		Refe	rência	Provento	Desconto
006 - Prof 000030				cnico (PST) DA SILVA							
Cargo: As	ssistente	Adm	ninistrativo	C-19		5					
						alário-Base		30	dia(s)	3.440,71	
						antagem Pesso				448,90	
							nal Remunerado		dia(s)	10,36	
						lora Extra 50%		1h	55min	62,13	
						lumana Saúde T					128,55
						lumana Saúde [Dependente				124,65
					318 IN				14%		390,86
					319 IF				15%		152,45
					322 N	lensalidade Sind	dical		1%		34,41
										3.962,10	830,92
								FGTS: 316,96	Líquio	do a receber:	3.131,18
Admis	são De	ep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	RF
01/08/2		1	0	180:00	3.440,71	3.962,10	3.962,10			3.381,6	
Férias (24 000027			2/02/2022 A SILVA R								
Cargo: As	ssistente	Adm	ninistrativo	D-26							
					011 S	alário-Base		16	dia(s)	2.669,40	
					022 V	antagem Pesso	al			465,43	
					030 C	omissões				320,00	
					301 U	nimed Titular					212,63
					302 U	nimed Depende	ente				195,67
					309 U	Inimed Odonto	Γitular				14,00
					310 U	nimed Odonto [Dependente				28,00
					318 IN	NSS			14%		468,58
					322 M	lensalidade Sind	dical		1%		26,69
					340 P	ensão Alimentío	cia				296,38
					341 P	ensão Alimentío	cia				296,38
										3.454,83	1.538,33
								FGTS: 276,40	Líquio	do a receber:	1.916,50
Admis	são De	ep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
01/10/2	2000	1	0	180:00	5.005,13	3.454,83	3.454,83				
000028	_		_		S FERREIRA LC	PES					
∍argo: As	ssistente	Adm	ninistrativo	B-12	014.5	alário-Base		20	dia(c)	2 265 27	
						aiario-Base antagem Pesso	ol.	30	dia(s)	2.365,27	
						-				394,37	
						ssistência Médi	ca 50%		400/	263,09	040.45
					318 IN				12%		240,15
					319 IF				7,5%		46,16
					322 N	lensalidade Sind	dical		1%		23,65
								FOTO 000 77	1.7	3.022,73	309,96
								FGTS: 220,77	Liquid	do a receber:	2.712,77
Admis			Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
02/01/2	001	0	0	180:00	2.365,27	2.759,64	2.759,64			2.519,4	9

Pág.: 4 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 6.191.1

Código	Em	pregado			Event	0		Refe	rência	Provento	Desconto
006 - Profis 000032				CNICO (PST) O ALVES LEI	ITE						
Cargo: Ass	iste	nte Adn	ninistrativo	C-17							
						alário-Base		30	dia(s)	3.091,31	
						antagem Pesso	pal			151,25	
					030 C	omissões				400,00	
					049 D	escanso Sema	nal Remunerado	4	dia(s)	55,74	
					060 H	ora Extra 50%		11h	01min	334,41	
					305 H	umana Saúde ⁻	Titular				105,45
					318 IN				14%		400,75
					319 IF	RRF			15%		133,12
					322 N	lensalidade Sin	dical		1%		30,91
										4.032,71	670,23
								FGTS: 322,61	Líquio	do a receber:	3.362,48
Admissã		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
01/05/201	12	2	0	180:00	3.091,31	4.032,71	4.032,71			3.252,7	8
000020	JOS	SE CUN	IHA DA SI	LVA							
Cargo: Ass	iste	nte Adn	ninistrativo	B-10							
J J					011 S	alário-Base		30	dia(s)	2.125,08	
					022 V	antagem Pesso	pal		()	437,79	
					049 D	escanso Sema	nal Remunerado	4	dia(s)	65,32	
					060 H	ora Extra 50%			21min	391,91	
					061 H	ora Extra 100%		2h	20min	66,44	
						umana Saúde				,	160,43
					318 IN				12%		279,38
					319 IF				7,5%		67,74
						lensalidade Sin	dical		1%		21,25
					022 IV	ioriodiidado oiri	aioai		170	3.086,54	528,80
								FGTS: 246,93	Líquio	do a receber:	2.557,74
Admissâ		Don	Filhoo	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	e E
02/01/199		Dep. 0	Filhos 0	180:00	2.125,08	3.086,54	3.086,54			2.807,1	
000022	JUL	IO CES	SAR DA SI	LVA PEREIR	Α						
Cargo: Ass	iste	nte Adn	ninistrativo	C-23							
J					011 S	alário-Base		30	dia(s)	4.262,44	
					022 V	antagem Pesso	pal			849,56	
					211 A	ssistência Médi	ica 50%			256,75	
					318 IN	NSS			14%		551,85
					319 IF	RRF		:	22,5%		389,90
						lensalidade Sin	dical		1%		42,62
										5.368,75	984,37
								FGTS: 408,96	Líquio	do a receber:	4.384,38
Admissâ	io	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	rF
01/04/199		0	0	150:00	4.262,44	5.112,00	5.112,00			4.560,1	

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 6.191.1

Código	Empre	gado)		Event	0		Refer	ência	Provento	Desconto
006 - Profis	sional	de S	uporte Téc								
000024 Cargo: Ser				DE SANTANA							
Oargo. Och	viços C	эрста	CIONAIS A	02	011 S	alário-Base		30 (dia(s)	1.384,70	
					022 V	antagem Pesso	al			286,22	
					049 D	escanso Semar	nal Remunerado	4 (dia(s)	11,64	
					060 H	ora Extra 50%		5h(01min	69,85	
					305 H	umana Saúde 1	Titular				207,92
					318 IN	ISS			9%		139,53
					320 V	ale-Transporte			6%		83,08
					322 M	lensalidade Sind	dical		1%		13,85
										1.752,41	444,38
								FGTS: 140,20	Líqui	ido a receber:	1.308,03
Admissã	ão De	ep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
01/10/199	97	0	0	180:00	1.384,70	1.752,41	1.752,41				
			•	ferior a 15 dias EIRA DIAS	s (04/02/2022 a	04/02/2022)					
Cargo: Ass	istente	Adm	inistrativo	D-29							
Ü					011 S	alário-Base		30 (dia(s)	5.877,23	
					022 V	antagem Pesso	al			1.891,03	
					049 D	escanso Semar	nal Remunerado	4 (dia(s)	49,81	
					060 H	ora Extra 50%		4h:	37min	298,86	
					301 U	nimed Titular					570,49
					309 U	nimed Odonto 7	Γitular				14,00
					318 IN	ISS			14%		828,38
					319 IF	RRF		2	7,5%		1.134,99
					322 M	lensalidade Sind	dical		1%		58,77
								EOTO 040 05	.,	8.116,93	2.606,63
								FGTS: 649,35	Liqui	ido a receber:	5.510,30
Admissã	ão De	ep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRRF	=
01/09/198	82	0	0	180:00	5.877,23	8.116,93	8.116,93			7.288,55	
000019	SONIA	A MAF	RIA GOME	ES DA SILVA							
Cargo: Ass	istente	Adm	inistrativo	B-11							
						alário-Base		30 (dia(s)	2.241,96	
						antagem Pesso	al			534,64	
						nimed Titular					266,58
						nimed Odonto	Titular				14,00
					318 IN				12%		242,19
					319 IF		JP 1		7,5%		47,28
					322 IVI	lensalidade Sind	uicai		1%	0.770.00	22,42
								FGTS: 222,13	Líaui	2.776,60 ido a receber:	592,47 2.184,13
								•	·		,
Admissa 01/03/199		ер. О	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 2.241,96	BC-INSS 2.776,60	BC-FGTS 2.776,60			BC-IRRF 2.534,41	:
				rte Técnico (P		2					mpregados)
		J. 01 10	Cupo			alário-Base				27.458,10	p. ogados)
						antagem Pesso	al			5.459,19	
						omissões				720,00	
							nal Remunerado			192,87	
						ora Extra 50%				1.157,16	
						ora Extra 100%				66,44	

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 6.191.1

Código	Empregado	Evento	Refe	erência Provento	Desconto
006 - Pro	fissional de Suporte Técnico (PST)				
Total: 006	6 - Profissional de Suporte Técnico (PS	ST)		(9	empregados)
		211 Assistência Médica 50%		519,84	
		301 Unimed Titular			1.049,70
		302 Unimed Dependente			195,67
		305 Humana Saúde Titular			602,35
		306 Humana Saúde Dependente			124,65
		309 Unimed Odonto Titular			42,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS			3.541,67
		319 IRRF			1.971,64
		320 Vale-Transporte			83,08
		322 Mensalidade Sindical			274,57
		340 Pensão Alimentícia			296,38
		341 Pensão Alimentícia			296,38
				35.573,60	8.506,09
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 2.804,31	Líquido a receber:	27.067,51
			BC-INS	S: 35.053,76 BC-FG	TS: 35.053,76

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 6.191.1

Mês/Ano: 02/2022 Emissão: 28/02/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	II (13 empregados)				
		011 Salário-Base		48.287,09	
		022 Vantagem Pessoal		8.667,42	
		030 Comissões		1.120,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	24 dia(s)	217,06	
		060 Hora Extra 50%	45h15min	1.302,31	
		061 Hora Extra 100%	2h20min	66,44	
		211 Assistência Médica 50%		818,66	
		301 Unimed Titular			1.533,78
		302 Unimed Dependente			1.033,63
		303 Unimed Titular Coparticipação			58,80
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			30,00
		305 Humana Saúde Titular			707,80
		306 Humana Saúde Dependente			460,21
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			112,00
		318 INSS			5.522,83
		319 IRRF			4.949,54
		320 Vale-Transporte			83,08
		322 Mensalidade Sindical			408,03
		340 Pensão Alimentícia			296,38
		341 Pensão Alimentícia			296,38
				60.478,98	15.548,46

FGTS: 4.772,83 Líquido a receber: 44.930,52

BC-INSS: 59.660,32 BC-FGTS: 59.660,32