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 Er	npregad	0		Event	0		Refer	rência	Provento	Desconto
001 - GERAL	/0000 - /	04/05/0000								
Férias (20/04)										
			JEIRA DE FF	REITAS JUNIOR						
Cargo: ASSE	SSOR J	URIDICO		044.0	olfete Dese		40	-l' - (-)	0.005.00	
					alário-Base	E'restan	19	dia(s)	2.685,33	405.45
					lumana Saúde T					105,45
					lumana Saúde [Dependente		4.407		335,56
				318 II				14%		333,95
				319 IF	KKF			7,5%		33,55
							E0T0 04400		2.685,33	808,51
							FGTS: 214,82	Liquid	do a receber:	1.876,82
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	:F
01/06/2018	0	0	180:00	4.240,00	2.685,33	2.685,33			2.351,3	8
000035 PA Cargo: ASSE		RANCISCO E IMPREN	SA	044.0	alter Bass		0.4	·!' - / - \	0.504.00	
oargo. AooL	OOOK D	'L IIVII IXLIN	OA .	011 S	alário-Base		24	dia(s)	2.594,88	
				318 II	NSS			12%		259,30
				319 IF	RRF			7,5%		32,37
									2.594,88	291,67
							FGTS: 207,60	Líquio	do a receber:	2.303,21
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	·E
01/05/2017	0 0	0	150:00	3.243,60	2.594,88	2.594,88			2.335,5	
Гotal: 001 - G	ERAL									empregados
				011 S	alário-Base				5.280,21	
				305 H	lumana Saúde∃	Γitular				105,45
				306 H	Iumana Saúde [Dependente				335,56
				318 II	NSS					593,25
				319 IF	RRF					65,92
									5.280,21	1.100,18
				FGTS Co	ntribuição Socia	l: 0,00	FGTS: 422,42	Líquio	do a receber:	4.180,03
							BC-INS	SS: 5.280	.21 BC-FG	TS: 5.280,21
							20 1110		, 2010	

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: 04/2022 Emissão: 30/04/2022 Fortes Pessoal 6.191.1

302 Unimed Dependente 75.41 303 Unimed Dependente 304 Unimed Dependente 304 Unimed Dependente 305 Unimed Dependente 305 Unimed Dependente 305 Unimed Dependente 305 Unimed Odonto Titular 305 Unimed Odonto Dependente 305 Unimed Odon	Código Emp	regado)		Event	:o		Refer	ência	Provento	Desconto
Part											
1	000010 ELAI	INE DE	ANDRAD	E MARQUES	LIMA						
Color	Cargo: Superinte	endent	e C-38								
373,33					011 S	alário-Base		28	dia(s)	8.881,40	
301 Unimed Titular					022 V	antagem Pesso	al			-	
302 Unimed Dependente 303 Unimed Dependente 304 Unimed Dependente 304 Unimed Dependente 304 Unimed Dependente 308 Unimed Dependente 318 308 309 Unimed Dependente 318					030 C	omissões				373,33	
214,68 303 Unimed Dependente Coparticipação 304 Unimed Dependente Coparticipação 309 Unimed Odornto Titular 12,68 309 Unimed Odornto Titular 12,68 310 Unimed Odornto Dependente 14% 12,68 318 INSS 14% 74,22 322 Mensalidade Sindical 14% 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13,057,35 13					301 U	Inimed Titular					435,67
1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800 1800					302 U	Inimed Depende	ente				754,15
1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2 1.2					303 U	Inimed Titular Co	oparticipação				214,69
310 Unimed Odonto Dependente 318 INSS					304 U	Inimed Depende	ente Coparticipaç	;			180,00
318 INSS					309 U	Inimed Odonto T	Γitular				12,60
319 IRRF 27,5% 2.242.21 2.281.8 322 Mensalidade Sindical 1% 12,057,36 4746,00 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12,057,36 12					310 U	Inimed Odonto D	Dependente				75,60
100					318 IN	NSS			14%		742,26
Admissão Dep. Filhos Hr/més Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS BC-IRRF 15/04/1984 0 0 0 180:00 9.515,79 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36 12.057,36					319 IF	RRF		2	27,5%		2.242,29
FGTS: 964,60 Liquido a receber: 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311,28 7.311					322 N	lensalidade Sind	dical		1%		88,81
Madmissão Dep Filhos Hr/mês Sal.Cont BC-IRSS BC-FGTS 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.10 11.315.1										12.057,36	4.746,07
15/04/1984 0								FGTS: 964,60	Líquio	do a receber:	7.311,29
15/04/1984 0											
Cargo: Contador A-21		•									
Cargo: Contador A-21					3.313,73	12.007,00	12.007,00			11.010,1	<u> </u>
O11 Salário-Base 30 dia(s) 3.829,60 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205,41 205			RRETUD	E QUEIRUZ							
Q22 Vantagem Pessoal Q05,41 Q49 Descanso Semanal Remunerado 6 dia(s) 10,09 Q60 Hora Extra 50% 1h12min 40,35 40,35 249,66 Q49,66 Q49	Cargo: Contado	r A-21			044.0	alfala Dana		20	-l' - (-)	0.000.00	
Odd Descanso Semanal Remunerado 6 dia(s) 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09 10,09							-1	30	dia(s)	•	
Admissão Dep. Filhos Hr/mēs Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS BC-IRRF G15% G14 G15 G16 G						ŭ		•	-P - (-)	•	
249,66 318 INSS 14% 408,13 319 IRRF 15% 146,81 322 Mensalidade Sindical 164,335,11 643,23 4.335,11 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23 643,23							nai Remunerado				
State Stat							500/	1n	12min		
Second							ca 50%		4.407	249,66	100.10
322 Mensalidade Sindical 1% 4.335,11 643,22 4.335,11 643,22 4.335,11 643,22 643,22 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00											•
Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS BC-IRSF 3.691,881											
Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS BC-IRRF 10/05/2012 0 0 180:00 3.829,60 4.085,45 4.085,45 4.085,45 3.677,32 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83 1.150,83					322 N	lensalidade Sind	dical		1%	4.005.44	
O1/05/2012 0 0 180:00 3.829,60 4.085,45 4.085,45 4.085,45 3.677,32 Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS) (2 empregados 011 Salário-Base 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00								FGTS: 326,83	Líquio		3.691,88
Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS) (2 empregados of 2 more) 011 Salário-Base 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 12.711,00 1		•									
011 Salário-Base 12.711,00 022 Vantagem Pessoal 3.008,04 030 Comissões 373,33 049 Descanso Semanal Remunerado 10,09 060 Hora Extra 50% 40,35 211 Assistência Médica 50% 249,66 301 Unimed Titular 435,61 302 Unimed Dependente 754,11 303 Unimed Titular Coparticipação 214,61 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38		icciona	l Analieta			·	·				
022 Vantagem Pessoal 3.008,04 030 Comissões 373,33 049 Descanso Semanal Remunerado 10,09 060 Hora Extra 50% 40,35 211 Assistência Médica 50% 249,66 301 Unimed Titular 435,61 302 Unimed Dependente 754,11 303 Unimed Titular Coparticipação 214,61 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38	10141. 003 - 1 101	13310114	Allalista	ouperior (i Ac	-	alário-Base				•	empregauos)
030 Comissões 373,33 049 Descanso Semanal Remunerado 10,09 060 Hora Extra 50% 40,35 211 Assistência Médica 50% 249,66 301 Unimed Titular 435,61 302 Unimed Dependente 754,11 303 Unimed Titular Coparticipação 214,63 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38							al				
049 Descanso Semanal Remunerado 10,09 060 Hora Extra 50% 40,35 211 Assistência Médica 50% 249,66 301 Unimed Titular 435,61 302 Unimed Dependente 754,11 303 Unimed Titular Coparticipação 214,61 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38						•	a.			•	
060 Hora Extra 50% 40,35 211 Assistência Médica 50% 249,66 301 Unimed Titular 435,6 302 Unimed Dependente 754,15 303 Unimed Titular Coparticipação 214,6 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38							nal Remunerado				
211 Assistência Médica 50% 249,66 301 Unimed Titular 435,61 302 Unimed Dependente 754,18 303 Unimed Titular Coparticipação 214,63 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38							idi i tomanorado				
301 Unimed Titular 435,67 302 Unimed Dependente 754,18 303 Unimed Titular Coparticipação 214,68 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38							ca 50%				
302 Unimed Dependente 754,19 303 Unimed Titular Coparticipação 214,69 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,39							oa 0070			210,00	435 67
303 Unimed Titular Coparticipação 214,69 304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,39							ente				
304 Unimed Dependente Coparticipaç 180,00 309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38											
309 Unimed Odonto Titular 12,60 310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38								:			
310 Unimed Odonto Dependente 75,60 318 INSS 1.150,38											
318 INSS 1.150,39											
319 IRRF 2.439,09											2.439,09
							dical				127,11
											5.389,30
FGTS Contribuição Social: 0,00 FGTS: 1.291,43 Líquido a receber: 11.003,17					FGTS Co	ntribuição Socia	1: 0,00	FGTS: 1.291,43	Líquio	do a receber:	11.003,17

BC-FGTS: 16.142,81

BC-INSS: 16.142,81

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

Mês/Ano: 04/2022 Emissão: 30/04/2022 Fortes Pessoal 6.191.1

212,63
195,67
14,00
28,00
305,58
19,50
-,-
775,38
1.654,45
212,63
620,93
14,00
56,00
770,15
171,78
50,05
550,24
550,24
2.996,02
3.675,24
RF 56
240,15
46,16
23,65
309,96
2.712,77
RF
7 7 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 - Pro				cnico (PST) O ALVES LEI	TE						
Cargo: As	ssiste	ente Adn	ninistrativo	C-17							
						alário-Base		30	dia(s)	3.091,31	
						antagem Pesso	al			151,25	
						omissões				400,00	
							nal Remunerado		dia(s)	60,33	
						ora Extra 50%		7h	57min	241,32	
						umana Saúde 1	Γitular				105,45
					318 IN				14%		388,36
					319 IF				15%		121,70
					322 N	lensalidade Sin	dical		1%		30,91
										3.944,21	646,42
								FGTS: 315,53	Líquio	do a receber:	3.297,79
Admis 01/05/2		Dep.	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 3.091,31	BC-INSS 3.944,21	BC-FGTS 3.944,21			BC-IRR 3.176,6	
000020	JO:	SE CUN	IHA DA SII	LVA							
Cargo: As	ssiste	ente Adn	ninistrativo	B-10							
					011 S	alário-Base		30	dia(s)	2.125,08	
					022 V	antagem Pesso	al			437,79	
					049 D	escanso Semai	nal Remunerado	6	dia(s)	13,35	
					060 H	ora Extra 50%		2h	30min	53,39	
					305 H	umana Saúde 1	Γitular				160,43
					318 IN	NSS			12%		224,55
					319 IF	RRF			7,5%		37,58
					322 N	lensalidade Sind	dical		1%		21,25
										2.629,61	443,81
								FGTS: 210,37	Líquio	do a receber:	2.185,80
Admis		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
02/01/1	1997	0	0	180:00	2.125,08	2.629,61	2.629,61			2.405,0	<u> </u>
000022			_	LVA PEREIR	A						
Jargo: As	ssiste	ente Adn	ninistrativo	C-23	011 \$	alário-Base		30	dia(s)	4.262,44	
						antagem Pesso	.al	30	uia(s)	849,56	
						ssistência Médi				216,51	
					318 IN		ca 50%		14%	210,51	EE4 0E
								,			551,85
					319 IF		dical	2	22,5%		389,90
					322 IV	lensalidade Sind	uical		1%	F 200 54	42,62
								FGTS: 408,96	Líquio	5.328,51 do a receber:	984,37 4.344,14
Admis		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
01/04/1	1997	0	0	150:00	4.262,44	5.112,00	5.112,00			4.560,1	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 6.191.1

Emissão: 3	30/04	+/2022									
Código	Em	pregado	ı		Evento	0		Refe	rência	Provento	Desconto
006 - Profi 000024	issior LUC	nal de So CINEIDE	u porte Téc : ALVES D	CNICO (PST) DE SANTANA							
Cargo: Se	erviço	s Opera	cionais A-	02	244.0				P. ()	4 00 4 70	
						alário-Base		30	dia(s)	1.384,70	
						antagem Pesso		_		286,22	
							nal Remunerado		dia(s)	51,99	
					060 H	ora Extra 50%		14h	56min	207,94	
					305 H	umana Saúde 1	Γitular				207,92
					318 IN	ISS			9%		155,59
					320 V	ale-Transporte			6%		83,08
					322 M	ensalidade Sind	dical		1%		13,85
										1.930,85	460,44
								FGTS: 154,47	Líquio	do a receber:	1.470,41
	_	_									
Admiss 01/10/19		Dep. 0	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 1.384,70	BC-INSS 1.930,85	BC-FGTS 1.930,85				
000008	OSI	ENILDA	DE OLIVE	EIRA DIAS							
Cargo: Ass	ssiste	nte Adm	inistrativo	D-29							
						alário-Base		30	dia(s)	5.877,23	
						antagem Pesso				1.891,03	
					049 D	escanso Semar	nal Remunerado	6	dia(s)	94,68	
					060 H	ora Extra 50%		5h	51min	378,70	
					301 U	nimed Titular					570,49
					309 U	nimed Odonto 7	Γitular				14,00
					318 IN	ISS			14%		828,38
					319 IR	RF		2	27,5%		1.169,29
					322 M	ensalidade Sind	dical		1%		58,77
										8.241,64	2.640,93
								FGTS: 659,33	Liquid	do a receber:	5.600,71
Admiss	são	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
01/09/19	982	0	0	180:00	5.877,23	8.241,64	8.241,64			7.413,26	5
000019				ES DA SILVA							
Cargo: Ass	ssiste	nte Adm	inistrativo	B-11	011.5	olário Dogo		20	dia(a)	2 244 06	
						alário-Base		30	dia(s)	2.241,96	
						antagem Pesso				534,64	
							nal Remunerado	6	dia(s)	28,92	
						ora Extra 50%			5h	115,69	
						nimed Titular					266,58
					309 U	nimed Odonto 1	Γitular				14,00
					318 IN	ISS			12%		259,54
					319 IR	RF			7,5%		56,83
					322 M	ensalidade Sind	dical		1%		22,42
										2.921,21	619,37
								FGTS: 233,70	Líquio	do a receber:	2.301,84
A	~~-	Den	T:::	l lw/ ≙ -	Cal Carri	DO INICO	DO FOTO			DO 100	_
Admiss 01/03/19		Dep.	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 2.241,96	BC-INSS 2.921,21	BC-FGTS 2.921,21			BC-IRR 2.661,67	
01/03/19	993	0	0		2.241,96					2.661,67	
01/03/19	993	0	0	180:00	2.241,96 ST)					2.661,67	7
01/03/19	993	0	0	180:00	2.241,96 ST) 011 S	2.921,21	2.921,21			2.661,67	7
01/03/19	993	0	0	180:00	2.241,96 ST) 011 Si 022 Vi	2.921,21 alário-Base	2.921,21			2.661,67	7
01/03/19	993	0	0	180:00	2.241,96 ST) 011 Si 022 Vi 030 Ci	2.921,21 alário-Base antagem Pesso omissões	2.921,21			2.661,65 (9 28.302,86 5.671,93	7

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 6.191.1

Código	Empregado	Evento	Ref	erência	Provento	Desconto
	fissional de Suporte Técnico (PST)					
Total: 006	6 - Profissional de Suporte Técnico (PST))			(9	empregados)
		211 Assistência Médica 50%			479,60	
		301 Unimed Titular				1.262,33
		302 Unimed Dependente				816,60
		305 Humana Saúde Titular				473,80
		309 Unimed Odonto Titular				56,00
		310 Unimed Odonto Dependente				84,00
		318 INSS				3.724,15
		319 IRRF				1.993,24
		320 Vale-Transporte				83,08
		322 Mensalidade Sindical				283,02
		340 Pensão Alimentícia				550,24
		341 Pensão Alimentícia				550,24
		913 Plano de Saúde - Restituição			63,29	
				-	37.119,85	9.876,70
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 2.926,16	Líquid	o a receber:	27.243,15
			BC-INS	SS: 36.576,	,96 BC-FG	TS: 36.576,96

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: 04/2022 Emissão: 30/04/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	al (13 empregados)				
		011 Salário-Base		46.294,07	
		022 Vantagem Pessoal		8.679,97	
		030 Comissões		1.373,33	
		049 Descanso Semanal Remunerado	46 dia(s)	336,27	
		060 Hora Extra 50%	44h20min	1.316,34	
		211 Assistência Médica 50%		729,26	
		301 Unimed Titular			1.698,00
		302 Unimed Dependente			1.570,75
		303 Unimed Titular Coparticipação			214,69
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			180,00
		305 Humana Saúde Titular			579,25
		306 Humana Saúde Dependente			335,56
		309 Unimed Odonto Titular			68,60
		310 Unimed Odonto Dependente			159,60
		318 INSS			5.467,79
		319 IRRF			4.498,25
		320 Vale-Transporte			83,08
		322 Mensalidade Sindical			410,13
		340 Pensão Alimentícia			550,24
		341 Pensão Alimentícia			550,24
		913 Plano de Saúde - Restituição		63,29	
				58.792,53	16.366,18

BC-INSS: 57.999,98 BC-FGTS: 57.999,98

42.426,35

Líquido a receber:

FGTS: 4.640,01