Pág.: 1 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	Emprega	do		Event	0		Refer	ência	Provento	Desconto
001 - GER										
000037			JEIRA DE FR	REITAS JUNIOR						
Cargo: AS	SESSOR	JURÍDICO		_						
					alário-Base		30	dia(s)	4.240,00	
					umana Saúde 1					125,38
					umana Saúde [	Dependente				398,98
				318 IN				14%		429,77
				319 IF	RRF		2	22,5%		221,17
									4.240,00	1.175,30
							FGTS: 339,20	Liquid	lo a receber:	3.064,70
Admiss	ão Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
01/06/20	18 0	0	180:00	4.240,00	4.240,00	4.240,00			3.810,2	3
000035		RANCISCO								
Cargo: AS	SESSOR	DE IMPREN	ISA							
					alário-Base		30	dia(s)	3.243,60	
				318 IN				12%		298,23
				319 IF	RRF			15%		87,01
							<b></b>		3.243,60	385,24
							FGTS: 259,49	Liquid	lo a receber:	2.858,36
Admiss	ão Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
01/05/20	17 0	0	150:00	3.243,60	3.243,60	3.243,60			2.945,3	7
	- GERAL								(2	empregados
otal: 001				011 S	alário-Base				7.483,60	
otal: 001				305 H	umana Saúde 1	Γitular				125,38
otal: 001			306 Humana Saúde Depende							398,98
otal: 001				300 П						
otal: 001				318 IN						728,00
otal: 001					ISS					
otal: 001				318 IN	ISS				7.483,60	728,00 308,18 1.560,54

Pág.: 2 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	Empregad	lo		Event	0		Refe	rência	Provento	Desconto
<b>005 - Prof</b> 000010	f <b>issional A</b> na ELAINE D		rior (PAS) DE MARQUES	S LIMA						
Cargo: Su	uperintender	nte C-39								
					alário-Base		30	dia(s)	10.039,15	
				022 V	antagem Pesso	al			3.182,99	
				030 C	omissões				400,00	
				301 U	nimed Titular					484,08
				302 U	nimed Depende	ente				837,96
				304 U	nimed Depende	ente Coparticipa	ç			74,09
				309 L	nimed Odonto 7	Γitular				14,00
				310 U	nimed Odonto [	Dependente				84,00
				318 II	NSS			14%		828,38
				319 IF	RRF			27,5%		2.648,92
				322 M	lensalidade Sind	dical		1%		100,39
									13.622,14	5.071,82
							FGTS: 1.089,78	Líquio	do a receber:	8.550,32
Admiss	são Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRI	9F
15/04/19	•	0	180:00	10.039,15	13.622,14	13.622,14			12.793,7	
000033	_	ARRETO [	2) DE QUEIROZ							
Cargo: Co	ontador A-22	<u> </u>								
					alário-Base		25	dia(s)	3.366,85	
					antagem Pesso				181,44	
					antagem Pesso				10,27	
						nal Remunerado		dia(s)	19,35	
					ora Extra 50%		21	n12min	77,40	
				211 A	ssistência Médi	ca 50%			237,55	
				318 IN				14%		409,91
				319 IF	RRF			15%		132,01
				322 N	lensalidade Sind	dical		1%		33,67
							FGTS: 292,42	Líquio	3.892,86 do a receber:	575,59 3.317,27
Admiss	são Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRI	RF
01/05/20	012 0	0	180:00	4.040,22	3.655,31	3.655,31			3.245,4	0
otal: 005	- Profission	al Analista	Superior (PA	S)					(2	empregados)
				-	alário-Base				13.406,00	
				022 V	antagem Pesso	al			3.364,43	
					antagem Pesso				10,27	
				030 C	omissões				400,00	
				049 D	escanso Semar	nal Remunerado	1		19,35	
				060 H	ora Extra 50%				77,40	
					ssistência Médi	ca 50%			237,55	
					nimed Titular				- ,	484,08
					nimed Depende	ente				837,96
						ente Coparticipa	r:			74,09
					nimed Odonto 1		3			14,00
					nimed Odonto [					84,00
				318 II						1.238,29
				319 IF						2.780,93
					kkr Iensalidade Sind	dical				
				322 IV	ierisailuade SINC	ulcal				134,06
									17 515 00	
				ECTS C-	otribuição Soci-	I· 0 00	ECTS: 1 202 20	l (aut	17.515,00	5.647,41
				FGTS Co	ntribuição Socia	I: 0,00	FGTS: 1.382,20	Líquio	17.515,00 do a receber:	5.647,41 11.867,59

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

JCESAR Fortes Pessoal 6.191.1

Código	Em	npregade	)		Event	0		Refe	rência	Provento	Desconto
<b>006 - Pro</b> 000030				CNICO (PST) DA SILVA							
Cargo: A	ssiste	ente Adr	ninistrativo	C-20							
						alário-Base		30	dia(s)	3.629,95	
					022 V	antagem Pesso	al			475,83	
					024 V	antagem Pesso	al - AT			26,93	
					049 D	escanso Semar	nal Remunerado	5	dia(s)	19,39	
					060 H	ora Extra 50%		2h	50min	96,94	
					301 U	nimed Titular					212,63
					302 U	nimed Depende	ente				195,67
					309 U	nimed Odonto 7	Γitular				14,00
					310 U	nimed Odonto [	Dependente				28,00
					318 IN	NSS			14%		431,04
					319 IF	RRF			15%		189,46
					322 N	lensalidade Sind	dical		1%		36,30
										4.249,04	1.107,10
								FGTS: 339,93	Líqui	do a receber:	3.141,94
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F
01/08/2	2005	1	0	180:00	3.629,95	4.249,04	4.249,04			3.628,4	
000027	DA	MIAO D	A SILVA F	ROCHA							
Cargo: A	ssiste	ente Adr	ninistrativo	D-27							
						alário-Base		30	dia(s)	5.280,41	
					022 V	antagem Pesso	al			925,05	
						antagem Pesso	al - AT			52,36	
					030 C	omissões				600,00	
					049 D	escanso Semar	nal Remunerado	5	dia(s)	13,80	
					060 H	ora Extra 50%		1h	13min	69,00	
					301 U	nimed Titular					267,92
					302 U	nimed Depende	ente				620,93
					309 U	nimed Odonto 1	Γitular				14,00
					310 U	nimed Odonto [	Dependente				56,00
					318 IN	NSS	•		14%		807,86
					319 IF				15%		195,86
						lensalidade Sind	dical		1%		52,80
						ensão Alimentío					568,02
						ensão Alimentío					568,02
					0411	crisae / tillricritic	ла			6.940,62	3.151,41
								FGTS: 555,25	Líqui	do a receber:	3.789,21
								FG13. 333,23	Liqui	uo a receber.	3.769,21
Admis 01/10/2		Dep. 1	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 5.280,41	BC-INSS 6.940,62	BC-FGTS 6.940,62			BC-IRR 3.671,09	

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

cia Provento	Desconto
(s) 2.495,36	
418,03	
23,66	
263,09	
2%	261,44
5%	57,87
%	24,95
3.200,14	344,26
Líquido a receber:	2.855,88
BC-IRR	F
2.675,61	l
(a) 2.064.24	
(s) 3.261,34	
160,33	
9,07	
400,00	
(s) 76,96	
nin 384,82	
	125,38
<b>!</b> %	437,12
5%	166,63
%	32,61
4.292,52 Líquido a receber:	761,74 3.530,78
BC-IRR 3.476,22	
(s) 896,78	
185,62	
10,51	
(s) 25,02	
nin 125,09	
	46,37
2%	144,28
1.243,02	190,65
Líquido a receber:	1.052,37

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		pregado			Event	0		Refer	ência	Provento	Desconto
<b>006 - Pro</b> 000022				<b>cnico (PST)</b> LVA PEREIRA							
Cargo: As	ssiste	ente Adn	ninistrativo	C-24	244.0				P ( )	4 400 07	
						alário-Base		30	dia(s)	4.496,87	
						antagem Pesso				900,53	
						antagem Pesso				50,97	
						ssistência Médi	ca 50%			216,67	
					318 IN				14%		598,94
					319 IF	RRF		2	27,5%		464,23
					322 N	lensalidade Sin	dical		1%		44,97
										5.665,04	1.108,14
								FGTS: 435,86	Líquid	o a receber:	4.556,90
Admis 01/04/1		Dep.	Filhos 0	Hr/mês 150:00	Sal. Cont. 4.496,87	BC-INSS 5.448,37	BC-FGTS 5.448,37			BC-IRR 4.849,4	
000024	1.116	CINEIDI	= ALVES F	DE SANTANA							
Cargo: So	erviço	os Opera	acionais A-	03	011 6	alário-Base		20	dia(a)	1.460,86	
							al	30	dia(s)	•	
						antagem Pesso				303,39	
						antagem Pesso		_		17,17	
							nal Remunerado		dia(s)	48,61	
						ora Extra 50%		16h	32min	243,07	
						umana Saúde 1	Γitular				247,21
					318 IN				9%		168,39
					319 IF	RRF			7,5%		0,05
					320 V	ale-Transporte			6%		87,65
					322 N	lensalidade Sin	dical		1%		14,61
									•	2.073,10	517,91
								FGTS: 165,85	Líquid	o a receber:	1.555,19
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	
01/10/1	1997	0	0	180:00	1.460,86	2.073,10	2.073,10			1.904,7	1
800000	os	ENILDA	DE OLIVE	EIRA DIAS							
Cargo: As	ssiste	nte Adn	ninistrativo	D-30							
ourgo. 7 k	001010	ino rian	mnotrativo	2 00	011 S	alário-Base		30	dia(s)	6.200,48	
						antagem Pesso	al		۵.۵(۵)	2.004,49	
						Ū	nal Remunerado	5	dia(s)	83,65	
						ora Extra 50%	iai remanerado		07min	418,23	
						nimed Titular		OH	07111111	410,23	570.40
							Fitudos				570,49
						nimed Odonto	ritular		4.40/		14,00
					318 IN			_	14%		828,38
					319 IF			2	27,5%		1.297,22
					322 N	lensalidade Sin	dical		1%		62,00
								FGTS: 696,54	Líquid	8.706,85 o a receber:	2.772,09 5.934,76
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	F

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

Mês/Ano: 06/2022 Emissão: 30/06/2022 Fortes Pessoal 6.191.1

	Empregad	do		Event	0		Refe	rência	Provento	Desconto
<b>006 - Profi</b> 000019			cnico (PST) ES DA SILVA							
Cargo: As	sistente Ad	Iministrativo	B-12							
				011 S	alário-Base		30	dia(s)	2.365,27	
				022 V	antagem Pesso	al			566,72	
				024 V	antagem Pesso	al - AT			32,08	
				049 D	escanso Semar	nal Remunerado	5	dia(s)	4,48	
				060 H	ora Extra 50%			55min	22,40	
				301 U	nimed Titular					266,58
				309 U	nimed Odonto 7	Titular				14,00
				318 IN	ISS			12%		267,91
				319 IF	RRF			7,5%		61,43
				322 M	ensalidade Sind	dical		1%		23,65
									2.990,95	633,57
							FGTS: 239,28	Líquic	do a receber:	2.357,38
Admiss	são Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BC-IRR	RF
01/03/19		0	180:00	2.365,27	2.990,95	2.990,95			2.723,0	4
Cotal: 006	- Profission	nal de Suno	rte Técnico (P	ST)					(0	empregados)
otal. 000	1 101133101	iai ac capo	1) 0011100 (1	•	alário-Base				•	empregados)
									.30 087 .37	
						al			30.087,32 5.939.99	
				022 V	antagem Pesso				5.939,99	
				022 V 024 V	antagem Pesso antagem Pesso				5.939,99 222,75	
				022 V 024 V 030 C	antagem Pesso antagem Pesso omissões	al - AT	)		5.939,99 222,75 1.000,00	
				022 V 024 V 030 C 049 D	antagem Pesso antagem Pesso omissões		)		5.939,99 222,75 1.000,00 271,91	
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar	al - AT nal Remunerado	)		5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50%	al - AT nal Remunerado	0		5.939,99 222,75 1.000,00 271,91	1.317,62
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular	al - AT nal Remunerado ca 50%	)		5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	· ·
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi	al - AT nal Remunerado ca 50% ente	)		5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular nimed Depende umana Saúde 1	oal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular	)		5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	1.317,62 816,60 418,96 56,00
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular nimed Depende umana Saúde T nimed Odonto T	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular Fitular			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular nimed Depende umana Saúde T nimed Odonto I	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular Fitular			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00 84,00
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U 310 U	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular nimed Depende umana Saúde T nimed Odonto T nimed Odonto I	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular Fitular			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00 84,00 3.945,36
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U 318 IN 319 IF	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular nimed Depende umana Saúde T nimed Odonto T nimed Odonto I ISS	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular Fitular			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00 84,00 3.945,36 2.432,75
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U 318 IN 319 IF	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular nimed Depende umana Saúde T nimed Odonto T nimed Odonto I	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Citular Citular Dependente			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00 84,00 3.945,36
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U 310 U 318 IN 319 IF 320 V	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi nimed Titular nimed Depende umana Saúde T nimed Odonto I ISS RRF ale-Transporte	nal - AT  nal Remunerado  ca 50%  ente  Citular  Citular  Dependente			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00 84,00 3.945,36 2.432,75 87,65 291,89
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U 318 IN 319 IF 320 V 322 M 340 P	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% ssistência Médi- nimed Titular nimed Depende umana Saúde T nimed Odonto I NISS RRF ale-Transporte lensalidade Sind	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular Titular Dependente dical			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00 84,00 3.945,36 2.432,75 87,65 291,89 568,02
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 302 U 305 H 309 U 318 IN 319 IF 320 V 322 M 340 P	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% essistência Médinimed Titular nimed Depende umana Saúde Tinimed Odonto Dinimed Odonto Diss RF ale-Transporte ensalidade Sindensão Alimentío	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular Titular Dependente dical			5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55 479,76	816,60 418,96 56,00 84,00 3.945,36 2.432,75 87,65 291,89 568,02 568,02
				022 V 024 V 030 C 049 D 060 H 211 A 301 U 305 H 309 U 318 IN 319 IF 320 V 322 M 340 P 341 P	antagem Pesso antagem Pesso omissões escanso Semar ora Extra 50% essistência Médinimed Titular nimed Depende umana Saúde Tinimed Odonto Dinimed Odonto Diss RF ale-Transporte ensalidade Sindensão Alimentío	nal - AT nal Remunerado ca 50% ente Fitular Titular Dependente dical cia	FGTS: 3.110,52	Líquic	5.939,99 222,75 1.000,00 271,91 1.359,55	816,60 418,96 56,00 84,00 3.945,36 2.432,75 87,65 291,89 568,02

**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: 06/2022 Emissão: 30/06/2022

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Gera	II (13 empregados)				
		011 Salário-Base		50.976,92	
		022 Vantagem Pessoal		9.304,42	
		024 Vantagem Pessoal - AT		233,02	
		030 Comissões		1.400,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	37 dia(s)	291,26	
		060 Hora Extra 50%	48h05min	1.436,95	
		211 Assistência Médica 50%		717,31	
		301 Unimed Titular			1.801,70
		302 Unimed Dependente			1.654,56
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			74,09
		305 Humana Saúde Titular			544,34
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		309 Unimed Odonto Titular			70,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			5.911,65
		319 IRRF			5.521,86
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			425,95
		340 Pensão Alimentícia			568,02
		341 Pensão Alimentícia			568,02
				64.359,88	17.794,82

BC-INSS: 63.642,57 BC-FGTS: 63.642,57

46.565,06

Líquido a receber:

FGTS: 5.091,41