

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 6.200.2

Mês/Ano: 03/2023

Emissão: 31/03/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
001 - GERAL							
000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR						
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.240,00			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular			125,38		
		306 Humana Saúde Dependente			398,98		
		318 INSS	14%		419,77		
		319 IRRF	22,5%		223,42		
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00		
				<u>4.555,00</u>	<u>1.168,55</u>		
		FGTS: 339,20		Líquido a receber:	3.386,45		
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	3.820,23
Férias (20/03/2023 a 29/03/2023)							
000035	PAULO FRANCISCO						
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA							
		001 Salário-Base	21 dia(s)	2.270,52			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%				238,56
		319 IRRF	7,5%				9,60
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							<u>2.585,52</u>
		FGTS: 181,65		Líquido a receber:			2.336,36
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2017	0	0	150:00	3.243,60	2.270,52	2.270,52	2.031,96
Total: 001 - GERAL							
							(2 empregados)
		001 Salário-Base					6.510,52
		213 Auxílio Alimentação					630,00
		305 Humana Saúde Titular					125,38
		306 Humana Saúde Dependente					398,98
		318 INSS					658,33
		319 IRRF					233,02
		921 Aux. Alimentação contrapartida					2,00
							<u>7.140,52</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 520,85			Líquido a receber: 5.722,81
					BC-INSS: 6.510,52	BC-FGTS: 6.510,52	

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 6.200.2

Mês/Ano: 03/2023

Emissão: 31/03/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
005 - Profissional Analista Superior (PAS)					
Férias (09/03/2023 a 28/03/2023)					
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA				
Cargo: Superintendente C-39					
		001 Salário-Base	11 dia(s)	3.681,02	
		022 Vantagem Pessoal		1.167,10	
		030 Comissões		146,67	
		319 IRRF	27,5%		504,21
				<u>4.994,79</u>	<u>504,21</u>
		FGTS: 399,59	Líquido a receber:		4.490,58

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
15/04/1984	0	0	180:00	10.039,15	4.994,79	4.994,79	4.994,79

000033 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ

Cargo: Contador A-22

		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.040,22	
		022 Vantagem Pessoal		217,73	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	5,61	
		060 Hora Extra 50%	1h04min	37,85	
		211 Assistência Médica 50%		251,80	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		428,37
		319 IRRF	15%		197,72
		322 Mensalidade Sindical	1%		40,40
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.868,21</u>	<u>667,49</u>
		FGTS: 344,11	Líquido a receber:		4.200,72

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	1	0	180:00	4.040,22	4.301,41	4.301,41	3.683,45

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)

(2 empregados)

		001 Salário-Base		7.721,24	
		022 Vantagem Pessoal		1.384,83	
		030 Comissões		146,67	
		049 Descanso Semanal Remunerado		5,61	
		060 Hora Extra 50%		37,85	
		211 Assistência Médica 50%		251,80	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS			428,37
		319 IRRF			701,93
		322 Mensalidade Sindical			40,40
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>9.863,00</u>	<u>1.171,70</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 743,70	Líquido a receber:	8.691,30

BC-INSS: 9.296,20 BC-FGTS: 9.296,20

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 6.200.2

Mês/Ano: 03/2023

Emissão: 31/03/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-20					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.629,95	
		022 Vantagem Pessoal		475,83	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	59,05	
		060 Hora Extra 50%	11h39min	398,60	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			235,02
		302 Unimed Dependente			216,27
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS	14%		465,05
		319 IRRF	22,5%		243,35
		322 Mensalidade Sindical	1%		36,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.878,43</u>	<u>1.238,99</u>
			FGTS: 365,08	Líquido a receber:	3.639,44

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/2005	1	0	180:00	3.629,95	4.563,43	4.563,43	3.908,79

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.280,41			
		022 Vantagem Pessoal		925,05			
		030 Comissões		600,00			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		301 Unimed Titular					296,13
		302 Unimed Dependente					686,31
		309 Unimed Odonto Titular					14,00
		310 Unimed Odonto Dependente					56,00
		318 INSS	14%				778,94
		319 IRRF	15%				184,82
		322 Mensalidade Sindical	1%				52,80
		340 Pensão Alimentícia					559,87
		341 Pensão Alimentícia					559,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							<u>7.120,46</u>
							<u>3.189,74</u>
					FGTS: 544,44	Líquido a receber:	3.930,72

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/2000	1	0	180:00	5.280,41	6.805,46	6.805,46	3.597,45

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 6.200.2

Mês/Ano: 03/2023

Emissão: 31/03/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)							
000028	ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES						
Cargo: Assistente Administrativo B-13							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.495,36			
		022 Vantagem Pessoal		418,03			
		211 Assistência Médica 50%		294,66			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%		252,93		
		319 IRRF	7,5%		56,73		
		322 Mensalidade Sindical	1%		24,95		
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00		
				3.523,05	335,61		
		FGTS: 233,07	Líquido a receber:		3.187,44		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/2001	0	0	180:00	2.495,36	2.913,39	2.913,39	2.660,46

000032 FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE

Cargo: Assistente Administrativo C-18

		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.261,34	
		022 Vantagem Pessoal		160,33	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		318 INSS	12%		361,92
		319 IRRF	15%		107,29
		322 Mensalidade Sindical	1%		32,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.136,67	628,20
		FGTS: 305,73	Líquido a receber:		3.508,47

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2012	2	0	180:00	3.261,34	3.821,67	3.821,67	3.080,57

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-11

		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.241,96	
		022 Vantagem Pessoal		464,06	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	32,57	
		060 Hora Extra 50%	9h45min	219,86	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	12%		258,33
		319 IRRF	7,5%		59,71
		322 Mensalidade Sindical	1%		22,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.273,45	588,67
		FGTS: 236,68	Líquido a receber:		2.684,78

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/1997	0	0	180:00	2.241,96	2.958,45	2.958,45	2.700,12

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 6.200,2

Mês/Ano: 03/2023

Emissão: 31/03/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000022	JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA				
Cargo: Assistente Administrativo C-24					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.496,87	
		022 Vantagem Pessoal		900,53	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	93,16	
		060 Hora Extra 50%	11h39min	628,80	
		211 Assistência Médica 50%		248,72	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		682,88
		319 IRRF	27,5%		625,67
		322 Mensalidade Sindical	1%		44,97
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.683,08	1.354,52
		FGTS: 489,54	Líquido a receber:		5.328,56

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/04/1997	0	0	150:00	4.496,87	6.119,36	6.119,36	5.436,48

000024 LUCINEIDE ALVES DE SANTANA

Cargo: Serviços Operacionais A-03

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.460,86			
		022 Vantagem Pessoal		303,39			
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	10,89			
		060 Hora Extra 50%	5h	73,51			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular					247,21
		318 INSS	9%				146,84
		320 Vale-Transporte	6%				87,65
		322 Mensalidade Sindical	1%				14,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							2.163,65
		FGTS: 147,90	Líquido a receber:				1.666,34

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/1997	0	0	180:00	1.460,86	1.848,65	1.848,65	

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-30

		001 Salário-Base	30 dia(s)	6.200,48			
		022 Vantagem Pessoal		2.004,49			
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	50,65			
		060 Hora Extra 50%	5h	341,87			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		301 Unimed Titular					630,57
		309 Unimed Odonto Titular					14,00
		318 INSS	14%				877,22
		319 IRRF	27,5%				1.253,71
		322 Mensalidade Sindical	1%				62,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							8.912,49
		FGTS: 687,79	Líquido a receber:				6.073,99

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180:00	6.200,48	8.597,49	8.597,49	7.720,27

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 6.200.2

Mês/Ano: 03/2023

Emissão: 31/03/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000019	SONIA MARIA GOMES DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-12					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.365,27	
		022 Vantagem Pessoal		566,72	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			411,99
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		255,16
		319 IRRF	7,5%		57,96
		322 Mensalidade Sindical	1%		23,65
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.246,99	763,76
		FGTS: 234,56	Líquido a receber:		2.483,23

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180:00	2.365,27	2.931,99	2.931,99	2.676,83

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)				(9 empregados)	
		001 Salário-Base		31.432,50	
		022 Vantagem Pessoal		6.218,43	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado		246,32	
		060 Hora Extra 50%		1.662,64	
		211 Assistência Médica 50%		543,38	
		213 Auxílio Alimentação		2.835,00	
		301 Unimed Titular			1.573,71
		302 Unimed Dependente			902,58
		305 Humana Saúde Titular			619,80
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			4.079,27
		319 IRRF			2.589,24
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			314,31
		340 Pensão Alimentícia			559,87
		341 Pensão Alimentícia			559,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida			9,00
				43.938,27	11.435,30
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 3.244,79	Líquido a receber:	32.502,97
				BC-INSS: 40.559,89	BC-FGTS: 40.559,89

Folha de Pagamento

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 6.200,2

Mês/Ano: 03/2023

Emissão: 31/03/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(13 empregados)				
		001 Salário-Base		45.664,26	
		022 Vantagem Pessoal		7.603,26	
		030 Comissões		1.146,67	
		049 Descanso Semanal Remunerado		251,93	
		060 Hora Extra 50%		1.700,49	
		211 Assistência Médica 50%		795,18	
		213 Auxílio Alimentação		3.780,00	
		301 Unimed Titular			1.573,71
		302 Unimed Dependente			902,58
		305 Humana Saúde Titular			745,18
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			5.165,97
		319 IRRF			3.524,19
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			354,71
		340 Pensão Alimentícia			559,87
		341 Pensão Alimentícia			559,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida			12,00
				<u>60.941,79</u>	<u>14.024,71</u>
			FGTS: 4.509,34	Líquido a receber:	46.917,08
			BC-INSS: 56.366,61	BC-FGTS: 56.366,61	