

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE				
Cargo: ASSESSOR DE FISCALIZAÇÃO					
		001 Salário-Base	6 dia(s)	800,00	
		318 INSS	12%		96,02
				800,00	96,02
		FGTS: 64,00		Líquido a receber:	703,98

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
25/04/2023	2	0	180:00	4.000,00	800,00	800,00

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ					
Cargo: CONTADOR						
		001 Salário-Base	6 dia(s)	900,00		
		318 INSS	12%		117,00	
				900,00	117,00	
		FGTS: 72,00		Líquido a receber:	783,00	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
25/04/2023	1	0	180:00	4.500,00	900,00	900,00

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
				4.555,00	1.168,55	
		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

000035	PAULO FRANCISCO					
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA						
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.243,60		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		318 INSS	12%		292,55	
		319 IRRF	15%		87,86	
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				3.558,60	381,41	
		FGTS: 259,49		Líquido a receber:	3.177,19	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/05/2017	0	0	150:00	3.243,60	3.243,60	3.243,60	2.951,05

Total: 001 - GERAL							(4 empregados)
		001 Salário-Base		9.183,60			
		213 Auxílio Alimentação		630,00			
		305 Humana Saúde Titular				125,38	
		306 Humana Saúde Dependente				398,98	
		318 INSS			925,34		
		319 IRRF			311,28		
		921 Aux. Alimentação contrapartida				2,00	
				9.813,60	1.762,98		

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 9

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
Total: 001 - GERAL		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 734,69	Líquido a receber:	(4 empregados) 8.050,62
			BC-INSS: 9.183,60	BC-FGTS: 9.183,60	

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 9

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
005 - Profissional Analista Superior (PAS)					
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA				
Cargo: Superintendente C-39					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	10.039,15	
		022 Vantagem Pessoal		3.182,99	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			30,00
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		877,22
		319 IRRF	27,5%		2.635,49
		322 Mensalidade Sindical	1%		100,39
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>13.937,14</u>	<u>5.203,36</u>
		FGTS: 1.089,78		Líquido a receber:	8.733,78

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
15/04/1984	0	0	180:00	10.039,15	13.622,14	13.622,14	12.744,92

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)				(1 empregado)	
		001 Salário-Base		10.039,15	
		022 Vantagem Pessoal		3.182,99	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			535,06
		302 Unimed Dependente			926,20
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			30,00
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			877,22
		319 IRRF			2.635,49
		322 Mensalidade Sindical			100,39
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>13.937,14</u>	<u>5.203,36</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.089,78	Líquido a receber:	8.733,78
				BC-INSS: 13.622,14	BC-FGTS: 13.622,14

Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 9

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

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	7 dia(s)	129,47	
		060 Hora Extra 50%	12h26min	425,40	
		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%		478,66
		319 IRRF	22,5%		262,16
		322 Mensalidade Sindical	1%		36,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.975,65	1.271,41
			FGTS: 372,85	Líquido a receber:	3.704,24

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/08/2005	1	0	180:00	3.629,95	4.660,65	4.660,65	3.992,40

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (18/04/2023 a 18/04/2023)

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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	17,55	
		060 Hora Extra 50%	1h01min	57,66	
		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%		789,47
		319 IRRF	15%		191,54
		322 Mensalidade Sindical	1%		52,80
		340 Pensão Alimentícia			564,83
		341 Pensão Alimentícia			564,83
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				7.195,67	3.216,91
			FGTS: 550,45	Líquido a receber:	3.978,76

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/2000	1	0	180:00	5.280,41	6.880,67	6.880,67	3.642,29

Folha de Pagamento

Pág.: 5 de 9

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
000044	DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO				
Cargo: Assistente Administrativo A-01					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.312,51	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			91,34
		318 INSS	9%		98,59
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.627,51</u>	<u>190,93</u>
		FGTS: 105,00	Líquido a receber:		1.436,58

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	0	0	180:00	1.312,51	1.312,51	1.312,51

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
				<u>3.523,05</u>		<u>335,61</u>
		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

000045 GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.312,51		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		318 INSS	9%			98,59
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>1.627,51</u>		<u>99,59</u>
		FGTS: 105,00	Líquido a receber:			1.527,92

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	1	0	180:00	1.312,51	1.312,51	1.312,51

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 9

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
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	7 dia(s)	15,21	
		060 Hora Extra 50%	2h13min	49,99	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	12%		235,87
		319 IRRF	7,5%		47,35
		322 Mensalidade Sindical	1%		22,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.086,22	553,85
		FGTS: 221,69	Líquido a receber:		2.532,37

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
02/01/1997	0	0	180:00	2.241,96	2.771,22	2.771,22	2.535,35

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	7 dia(s)	39,43			
		060 Hora Extra 50%	2h24min	129,54			
		211 Assistência Médica 50%		248,72			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%				605,47
		319 IRRF	27,5%				494,89
		322 Mensalidade Sindical	1%				44,97
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							6.130,09
		FGTS: 445,30	Líquido a receber:				4.983,76

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/04/1997	0	0	150:00	4.496,87	5.566,37	5.566,37	4.960,90

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	7 dia(s)	26,85			
		060 Hora Extra 50%	6h	88,21			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular					247,21
		318 INSS	9%				149,60
		320 Vale-Transporte	6%				87,65
		322 Mensalidade Sindical	1%				14,61
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
							2.194,31
		FGTS: 150,35	Líquido a receber:				1.694,24

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/10/1997	0	0	180:00	1.460,86	1.879,31	1.879,31	

Folha de Pagamento

Pág.: 7 de 9

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
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	7 dia(s)	145,67	
		060 Hora Extra 50%	7h	478,62	
		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%		1.317,45
		322 Mensalidade Sindical	1%		62,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				9.144,26	2.902,24
		FGTS: 706,34	Líquido a receber:		6.242,02

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/09/1982	0	0	180:00	6.200,48	8.829,26	8.829,26	7.952,04

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	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	11,78	
		060 Hora Extra 50%	1h35min	38,69	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			411,99
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		261,22
		319 IRRF	7,5%		61,29
		322 Mensalidade Sindical	1%		23,65
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.297,46	773,15
		FGTS: 238,60	Líquido a receber:		2.524,31

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/03/1993	0	0	180:00	2.365,27	2.982,46	2.982,46	2.721,24

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)

(10 empregados)

		001 Salário-Base		30.796,18	
		022 Vantagem Pessoal		6.058,10	
		030 Comissões		600,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado		385,96	
		060 Hora Extra 50%		1.268,11	
		211 Assistência Médica 50%		543,38	
		213 Auxílio Alimentação		3.150,00	
		301 Unimed Titular			1.573,71
		302 Unimed Dependente			902,58
		305 Humana Saúde Titular			585,76
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			3.847,62
		319 IRRF			2.431,41
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			281,70
		340 Pensão Alimentícia			564,83

Folha de Pagamento

Pág.: 9 de 9

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: 04/2023

Emissão: 30/04/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(15 empregados)				
		001 Salário-Base		50.018,93	
		022 Vantagem Pessoal		9.241,09	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado		385,96	
		060 Hora Extra 50%		1.268,11	
		211 Assistência Médica 50%		543,38	
		213 Auxílio Alimentação		4.095,00	
		301 Unimed Titular			2.108,77
		302 Unimed Dependente			1.828,78
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			30,00
		305 Humana Saúde Titular			711,14
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		309 Unimed Odonto Titular			70,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			5.650,18
		319 IRRF			5.378,18
		320 Vale-Transporte			87,65
		322 Mensalidade Sindical			382,09
		340 Pensão Alimentícia			564,83
		341 Pensão Alimentícia			564,83
		921 Aux. Alimentação contrapartida			13,00
				<u>66.552,47</u>	<u>17.956,43</u>
			FGTS: 4.953,12	Líquido a receber:	48.596,04
			BC-INSS: 61.914,09	BC-FGTS: 61.914,09	