

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE				
Cargo: ASSESSOR DE FISCALIZAÇÃO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.000,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			125,38
		318 INSS	14%		385,90
		319 IRRF	15%		114,84
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.315,00</u>	<u>627,12</u>
		FGTS: 320,00		Líquido a receber:	3.687,88

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	2	0	180:00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	3.234,92

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.500,00			
		211 Assistência Médica 50%		270,55			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%				455,90
		319 IRRF	22,5%				215,53
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>5.085,55</u>			<u>672,43</u>
		FGTS: 360,00		Líquido a receber:			4.413,12

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	3.854,51

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%				419,50
		319 IRRF	15%				186,40
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>4.555,00</u>			<u>1.131,26</u>
		FGTS: 339,20		Líquido a receber:			3.423,74

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/06/2018	0	0	180:00	4.240,00	4.240,00	4.240,00	3.712,00

000035	PAULO FRANCISCO						
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.243,60			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%				292,28
		319 IRRF	7,5%				45,27
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>3.558,60</u>			<u>338,55</u>
		FGTS: 259,49		Líquido a receber:			3.220,05

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.243,60	3.243,60	3.243,60	2.715,60

Total: 001 - GERAL (4 empregados)

Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
Total: 001 - GERAL					(4 empregados)
		001 Salário-Base		15.983,60	
		211 Assistência Médica 50%		270,55	
		213 Auxílio Alimentação		1.260,00	
		305 Humana Saúde Titular			250,76
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		318 INSS			1.553,58
		319 IRRF			562,04
		921 Aux. Alimentação contrapartida			4,00
				<u>17.514,15</u>	<u>2.769,36</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.278,69	Líquido a receber:	14.744,79
				BC-INSS: 15.983,60	BC-FGTS: 15.983,60

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

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)	10.096,42	
		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
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		876,95
		319 IRRF	27,5%		2.635,72
		322 Mensalidade Sindical	1%		100,96
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>13.994,41</u>	<u>5.173,89</u>
			FGTS: 1.094,36	Líquido a receber:	8.820,52

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	10.096,42	13.679,41	13.679,41	12.802,46

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)							(1 empregado)
				001 Salário-Base		10.096,42	
				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
				309 Unimed Odonto Titular			14,00
				310 Unimed Odonto Dependente			84,00
				318 INSS			876,95
				319 IRRF			2.635,72
				322 Mensalidade Sindical			100,96
				921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
						<u>13.994,41</u>	<u>5.173,89</u>
				FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.094,36	Líquido a receber:	8.820,52
						BC-INSS: 13.679,41	BC-FGTS: 13.679,41

Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

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)	3.650,65	
		022 Vantagem Pessoal		475,83	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	37,03	
		060 Hora Extra 50%	5h36min	192,57	
		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%		435,75
		319 IRRF	15%		189,21
		322 Mensalidade Sindical	1%		36,51
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.671,08	1.155,76
		FGTS: 348,48	Líquido a receber:		3.515,32

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.650,65	4.356,08	4.356,08	3.730,74

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.310,53	
		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%		782,88
		319 IRRF	15%		170,95
		322 Mensalidade Sindical	1%		53,11
		340 Pensão Alimentícia			563,52
		341 Pensão Alimentícia			563,52
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				7.150,58	3.187,42
		FGTS: 546,85	Líquido a receber:		3.963,16

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	5.310,53	6.835,58	6.835,58	3.609,03

000044 DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.320,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			91,34
		318 INSS	7,5%		99,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.635,00	191,34
		FGTS: 105,60	Líquido a receber:		1.443,66

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	0	0	180:00	1.320,00	1.320,00	1.320,00

Folha de Pagamento

Pág.: 5 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

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)	2.509,59			
		022 Vantagem Pessoal		418,03			
		211 Assistência Médica 50%		294,66			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%		254,36		
		319 IRRF	7,5%		21,57		
		322 Mensalidade Sindical	1%		25,10		
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00		
				<u>3.537,28</u>	<u>302,03</u>		
		FGTS: 234,20	Líquido a receber:		3.235,25		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	2.509,59	2.927,62	2.927,62	2.399,62

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (11/05/2023 a 12/05/2023)

000045 GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.320,00	
		010 Salário-Família	2 cota(s)	119,64	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	7,5%		99,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.754,64</u>	<u>100,00</u>
		FGTS: 105,60	Líquido a receber:		1.654,64

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/04/2023	2	2	180:00	1.320,00	1.320,00	1.320,00	

000020 JOSE CUNHA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo B-11

		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.254,75	
		022 Vantagem Pessoal		464,06	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	19,46	
		060 Hora Extra 50%	4h28min	101,20	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	12%		243,79
		319 IRRF	7,5%		14,96
		322 Mensalidade Sindical	1%		22,55
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>3.154,47</u>	<u>529,51</u>
		FGTS: 227,16	Líquido a receber:		2.624,96

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.254,75	2.839,47	2.839,47	2.311,47

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

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)	4.522,52	
		022 Vantagem Pessoal		900,53	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	61,88	
		060 Hora Extra 50%	5h56min	321,77	
		211 Assistência Médica 50%		257,22	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		638,84
		319 IRRF	27,5%		536,20
		322 Mensalidade Sindical	1%		45,23
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.378,92	1.221,27
		FGTS: 464,53	Líquido a receber:		5.157,65

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	4.522,52	5.806,70	5.806,70	5.167,86

000024 LUCINEIDE ALVES DE SANTANA

Cargo: Serviços Operacionais A-03

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.469,19	
		022 Vantagem Pessoal		303,39	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	14,20	
		060 Hora Extra 50%	5h	73,86	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			247,21
		318 INSS	9%		147,65
		320 Vale-Transporte	6%		88,15
		322 Mensalidade Sindical	1%		14,69
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.175,64	498,70
		FGTS: 148,86	Líquido a receber:		1.676,94

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.469,19	1.860,64	1.860,64

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (26/05/2023 a 31/05/2023)

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-30

		001 Salário-Base	30 dia(s)	6.235,84	
		022 Vantagem Pessoal		2.004,49	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	66,03	
		060 Hora Extra 50%	5h	343,35	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			630,57
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	14%		876,95
		319 IRRF	27,5%		1.252,55
		322 Mensalidade Sindical	1%		62,36
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				8.964,71	2.837,43
		FGTS: 691,97	Líquido a receber:		6.127,28

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.235,84	8.649,71	8.649,71	7.772,76

Folha de Pagamento

Pág.: 7 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

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)	2.378,76	
		022 Vantagem Pessoal		566,72	
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	8,18	
		060 Hora Extra 50%	1h44min	42,55	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			411,99
		303 Unimed Titular Coparticipação			18,27
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		262,60
		319 IRRF	7,5%		26,72
		322 Mensalidade Sindical	1%		23,79
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.311,21	758,37
		FGTS: 239,70	Líquido a receber:		2.552,84

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.378,76	2.996,21	2.996,21	2.468,21

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)		(10 empregados)	
	001 Salário-Base	30.971,83	
	010 Salário-Família	119,64	
	022 Vantagem Pessoal	6.058,10	
	030 Comissões	600,00	
	049 Descanso Semanal Remunerado	206,78	
	060 Hora Extra 50%	1.075,30	
	211 Assistência Médica 50%	551,88	
	213 Auxílio Alimentação	3.150,00	
	301 Unimed Titular		1.573,71
	302 Unimed Dependente		902,58
	303 Unimed Titular Coparticipação		18,27
	305 Humana Saúde Titular		585,76
	309 Unimed Odonto Titular		56,00
	310 Unimed Odonto Dependente		84,00
	318 INSS		3.840,82
	319 IRRF		2.212,16
	320 Vale-Transporte		88,15
	322 Mensalidade Sindical		283,34
	340 Pensão Alimentícia		563,52
	341 Pensão Alimentícia		563,52
	921 Aux. Alimentação contrapartida		10,00
		42.733,53	10.781,83
	FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 3.112,95	Líquido a receber: 31.951,70
		BC-INSS: 38.912,01	BC-FGTS: 38.912,01

Folha de Pagamento

Pág.: 8 de 8

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: 05/2023

Emissão: 31/05/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(15 empregados)				
		001 Salário-Base		57.051,85	
		010 Salário-Família		119,64	
		022 Vantagem Pessoal		9.241,09	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado		206,78	
		060 Hora Extra 50%		1.075,30	
		211 Assistência Médica 50%		822,43	
		213 Auxílio Alimentação		4.725,00	
		301 Unimed Titular			2.108,77
		302 Unimed Dependente			1.828,78
		303 Unimed Titular Coparticipação			18,27
		305 Humana Saúde Titular			836,52
		306 Humana Saúde Dependente			398,98
		309 Unimed Odonto Titular			70,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			6.271,35
		319 IRRF			5.409,92
		320 Vale-Transporte			88,15
		322 Mensalidade Sindical			384,30
		340 Pensão Alimentícia			563,52
		341 Pensão Alimentícia			563,52
		921 Aux. Alimentação contrapartida			15,00
				<u>74.242,09</u>	<u>18.725,08</u>
			FGTS: 5.486,00	Líquido a receber:	55.517,01
			BC-INSS: 68.575,02	BC-FGTS: 68.575,02	