

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 6.206.0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE				
Cargo: COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.370,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			150,32
		318 INSS	14%		437,70
		319 IRRF	15%		162,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.685,00</u>	<u>751,59</u>
		FGTS: 349,60		Líquido a receber:	3.933,41

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	2	0	180:00	4.370,00	4.370,00	4.370,00	3.553,12

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.916,25			
		211 Assistência Médica 50%		342,03			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	14%				514,18
		319 IRRF	22,5%				296,08
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>5.573,28</u>			<u>811,26</u>
		FGTS: 393,30		Líquido a receber:			4.762,02

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	4.916,25	4.916,25	4.916,25	4.212,48

000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR						
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.632,20			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular					150,32
		306 Humana Saúde Dependente					478,34
		318 INSS	14%				474,41
		319 IRRF	22,5%				271,72
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>4.947,20</u>			<u>1.375,79</u>
		FGTS: 370,58		Líquido a receber:			3.571,41

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/06/2018	0	0	180:00	4.632,20	4.632,20	4.632,20	4.104,20

000035	PAULO FRANCISCO						
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.543,63			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%				328,29
		319 IRRF	15%				81,94
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>3.858,63</u>			<u>411,23</u>
		FGTS: 283,50		Líquido a receber:			3.447,40

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.543,63	3.543,63	3.543,63	3.015,63

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 6.206.0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - GERAL					(4 empregados)
Total: 001 - GERAL					
		001 Salário-Base		17.462,08	
		211 Assistência Médica 50%		342,03	
		213 Auxílio Alimentação		1.260,00	
		305 Humana Saúde Titular			300,64
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		318 INSS			1.754,58
		319 IRRF			812,31
		921 Aux. Alimentação contrapartida			4,00
				<u>19.064,11</u>	<u>3.349,87</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.396,98	Líquido a receber:	15.714,24
				BC-INSS: 17.462,08	BC-FGTS: 17.462,08

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 6.206,0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

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)	11.030,34	
		022 Vantagem Pessoal		3.477,42	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			617,99
		302 Unimed Dependente			1.069,75
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		876,95
		319 IRRF	27,5%		2.973,51
		322 Mensalidade Sindical	1%		110,30
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				15.222,76	5.747,50
			FGTS: 1.192,63	Líquido a receber:	9.475,26

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	11.030,34	14.907,76	14.907,76	14.030,81

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS)							(1 empregado)
				001 Salário-Base		11.030,34	
				022 Vantagem Pessoal		3.477,42	
				030 Comissões		400,00	
				213 Auxílio Alimentação		315,00	
				301 Unimed Titular			617,99
				302 Unimed Dependente			1.069,75
				309 Unimed Odonto Titular			14,00
				310 Unimed Odonto Dependente			84,00
				318 INSS			876,95
				319 IRRF			2.973,51
				322 Mensalidade Sindical			110,30
				921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
						15.222,76	5.747,50
				FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.192,63	Líquido a receber:	9.475,26
						BC-INSS: 14.907,76	BC-FGTS: 14.907,76

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 6.206,0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

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)	3.988,34	
		022 Vantagem Pessoal		519,85	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	182,56	
		060 Hora Extra 50%	15h58min	599,84	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			342,03
		302 Unimed Dependente			249,79
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS	14%		566,59
		319 IRRF	22,5%		368,51
		322 Mensalidade Sindical	1%		39,88
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.605,59	1.609,80
		FGTS: 423,24	Líquido a receber:		3.995,79

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.988,34	5.290,59	5.290,59	4.534,41

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (16/11/2023 a 18/11/2023)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-27

		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.801,75	
		022 Vantagem Pessoal		1.010,62	
		030 Comissões		600,00	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			342,03
		302 Unimed Dependente			792,69
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			56,00
		318 INSS	14%		863,64
		319 IRRF	27,5%		703,05
		322 Mensalidade Sindical	1%		58,02
		341 Pensão Alimentícia			584,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				7.727,37	3.415,00
		FGTS: 592,99	Líquido a receber:		4.312,37

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	5.801,75	7.412,37	7.412,37	5.774,57

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (10/11/2023 a 16/11/2023)

000044 DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.442,10	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			109,51
		318 INSS	9%		109,98
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				1.757,10	220,49
		FGTS: 115,37	Líquido a receber:		1.536,61

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/2023	0	0	180:00	1.442,10	1.442,10	1.442,10	

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 6.206.0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)							
Férias (30/11/2023 a 19/12/2023)							
000028	ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES						
Cargo: Assistente Administrativo B-13							
		001 Salário-Base	29 dia(s)	2.650,34			
		022 Vantagem Pessoal		441,48			
		211 Assistência Médica 50%		315,29			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		318 INSS	12%		280,47		
		319 IRRF	7,5%		33,89		
		322 Mensalidade Sindical	1%		26,50		
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00		
				<u>3.722,11</u>	<u>341,86</u>		
		FGTS: 247,35	Líquido a receber:		3.380,25		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	2.741,73	3.091,82	3.091,82	2.563,82

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (14/11/2023 a 15/11/2023)

000045 GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.442,10	
		010 Salário-Família	2 cota(s)	119,64	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	9%		109,98
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>1.876,74</u>	<u>110,98</u>
		FGTS: 115,37	Líquido a receber:		1.765,76

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/04/2023	2	2	180:00	1.442,10	1.442,10	1.442,10	
000020 JOSE CUNHA DA SILVA							
Cargo: Assistente Administrativo B-11							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.463,31			
		022 Vantagem Pessoal		506,98			
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	222,49			
		060 Hora Extra 50%	18h52min	467,00			
		061 Hora Extra 100%	8h	264,03			
		213 Auxílio Alimentação		315,00			
		305 Humana Saúde Titular					296,38
		318 INSS	14%				375,24
		319 IRRF	15%				138,97
		322 Mensalidade Sindical	1%				24,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
						<u>4.238,81</u>	<u>836,22</u>
		FGTS: 313,91	Líquido a receber:				3.402,59
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.463,31	3.923,81	3.923,81	3.395,81

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 6.206,0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)					
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (01/11/2023 a 01/11/2023)					
000022	JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA				
Cargo: Assistente Administrativo C-24					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.940,85	
		022 Vantagem Pessoal		983,83	
		211 Assistência Médica 50%		257,22	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		655,36
		319 IRRF	27,5%		564,10
		322 Mensalidade Sindical	1%		49,41
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.496,90	1.269,87
		FGTS: 473,97	Líquido a receber:		5.227,03

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	4.940,85	5.924,68	5.924,68	5.269,32

000024 LUCINEIDE ALVES DE SANTANA

Cargo: Serviços Operacionais A-03

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.605,09	
		022 Vantagem Pessoal		331,46	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	58,94	
		060 Hora Extra 50%	12h	193,66	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			392,71
		318 INSS	9%		177,22
		320 Vale-Transporte	6%		96,31
		322 Mensalidade Sindical	1%		16,05
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.504,15	683,29
		FGTS: 175,14	Líquido a receber:		1.820,86

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/1997	0	0	180:00	1.605,09	2.189,15	2.189,15	

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-30

		001 Salário-Base	30 dia(s)	6.812,66	
		022 Vantagem Pessoal		2.189,91	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	159,83	
		060 Hora Extra 50%	7h	525,15	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			728,31
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	14%		876,95
		319 IRRF	27,5%		1.537,96
		322 Mensalidade Sindical	1%		68,13
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				10.002,55	3.226,35
		FGTS: 775,01	Líquido a receber:		6.776,20

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.812,66	9.687,55	9.687,55	8.810,60

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 6.206.0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

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)	2.598,80	
		022 Vantagem Pessoal		619,14	
		049 Descanso Semanal Remunerado	7 dia(s)	34,14	
		060 Hora Extra 50%	4h11min	112,18	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			475,85
		303 Unimed Titular Coparticipação			44,90
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		306,76
		319 IRRF	15%		55,04
		322 Mensalidade Sindical	1%		25,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.679,26	923,54
			FGTS: 269,16	Líquido a receber:	2.755,72

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.598,80	3.364,26	3.364,26	2.836,26

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)		(10 empregados)	
		001 Salário-Base	33.745,34
		010 Salário-Família	119,64
		022 Vantagem Pessoal	6.603,27
		030 Comissões	600,00
		049 Descanso Semanal Remunerado	657,96
		060 Hora Extra 50%	1.897,83
		061 Hora Extra 100%	264,03
		211 Assistência Médica 50%	572,51
		213 Auxílio Alimentação	3.150,00
		301 Unimed Titular	1.888,22
		302 Unimed Dependente	1.042,48
		303 Unimed Titular Coparticipação	44,90
		305 Humana Saúde Titular	798,60
		309 Unimed Odonto Titular	56,00
		310 Unimed Odonto Dependente	84,00
		318 INSS	4.322,19
		319 IRRF	3.401,52
		320 Vale-Transporte	96,31
		322 Mensalidade Sindical	308,61
		341 Pensão Alimentícia	584,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida	10,00
			47.610,58
		FGTS Contribuição Social: 0,00	12.637,40
		FGTS: 3.501,51	Líquido a receber: 34.973,18
		BC-INSS: 43.768,43	BC-FGTS: 43.768,43

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 6.206,0

Mês/Ano: 11/2023

Emissão: 30/11/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(15 empregados)				
		001 Salário-Base		62.237,76	
		010 Salário-Família		119,64	
		022 Vantagem Pessoal		10.080,69	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	35 dia(s)	657,96	
		060 Hora Extra 50%	58h01min	1.897,83	
		061 Hora Extra 100%	8h	264,03	
		211 Assistência Médica 50%		914,54	
		213 Auxílio Alimentação		4.725,00	
		301 Unimed Titular			2.506,21
		302 Unimed Dependente			2.112,23
		303 Unimed Titular Coparticipação			44,90
		305 Humana Saúde Titular			1.099,24
		306 Humana Saúde Dependente			478,34
		309 Unimed Odonto Titular			70,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			6.953,72
		319 IRRF			7.187,34
		320 Vale-Transporte			96,31
		322 Mensalidade Sindical			418,91
		341 Pensão Alimentícia			584,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			15,00
				<u>81.897,45</u>	<u>21.734,77</u>
			FGTS: 6.091,12	Líquido a receber:	60.162,68
			BC-INSS: 76.138,27	BC-FGTS: 76.138,27	