

# 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 7.208.1

Mês/Ano: 12/2023

Emissão: 31/12/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ				
Cargo: CONTADOR					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.916,25	
		211 Assistência Médica 50%		356,73	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		318 INSS	14%		514,18
		319 IRRF	22,5%		296,08
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>5.587,98</u>	<u>811,26</u>
		FGTS: 393,30		Líquido a receber:	4.776,72

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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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: 370,57		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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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

# 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 7.208.1

Mês/Ano: 12/2023

Emissão: 31/12/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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			1.133,31
		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	5.811,06
			FGTS: 1.192,63	Líquido a receber:	9.411,70

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

# 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 7.208,1

Mês/Ano: 12/2023

Emissão: 31/12/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	6 dia(s)	85,96	
		060 Hora Extra 50%	9h32min	358,15	
		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%		519,23
		319 IRRF	22,5%		303,05
		322 Mensalidade Sindical	1%		39,88
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				5.267,30	1.496,98
		FGTS: 396,18	Líquido a receber:		3.770,32

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	3.988,34	4.952,30	4.952,30	4.243,48

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
		FGTS: 592,98	Líquido a receber:				3.415,00
							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

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
		FGTS: 115,37	Líquido a receber:				220,49
							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.: 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 7.208.1

Mês/Ano: 12/2023

Emissão: 31/12/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (30/11/2023 a 19/12/2023)					
000028	ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES				
Cargo: Assistente Administrativo B-13					
		001 Salário-Base	12 dia(s)	1.096,69	
		022 Vantagem Pessoal		182,68	
		211 Assistência Médica 50%		315,29	
		318 INSS	14%		155,98
				<u>1.594,66</u>	<u>155,98</u>
		FGTS: 102,34	Líquido a receber:		1.438,68

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/2001	0	0	180:00	2.741,73	1.279,37	1.279,37

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
		322 Mensalidade Sindical	1%			14,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>1.876,74</u>	<u>125,40</u>	
		FGTS: 115,37	Líquido a receber:			1.751,34

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
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		
		213 Auxílio Alimentação		315,00		
		305 Humana Saúde Titular				296,38
		318 INSS	12%			259,49
		319 IRRF	7,5%			24,77
		322 Mensalidade Sindical	1%			24,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>3.285,29</u>	<u>606,27</u>	
		FGTS: 237,63	Líquido a receber:			2.679,02

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.463,31	2.970,29	2.970,29	2.442,29

# 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 7.208.1

Mês/Ano: 12/2023

Emissão: 31/12/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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%		248,72	
		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
				<u>6.488,40</u>	<u>1.269,87</u>
		FGTS: 473,97	Líquido a receber:		5.218,53

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

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	6 dia(s)	27,89	
		060 Hora Extra 50%	7h12min	116,19	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		305 Humana Saúde Titular			392,71
		318 INSS	9%		167,45
		320 Vale-Transporte	6%		96,31
		322 Mensalidade Sindical	1%		16,05
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.395,63</u>	<u>673,52</u>
		FGTS: 166,46	Líquido a receber:		1.722,11

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/1997	0	0	180:00	1.605,09	2.080,63	2.080,63	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	6 dia(s)	90,03	
		060 Hora Extra 50%	5h	375,11	
		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%		1.477,50
		322 Mensalidade Sindical	1%		68,13
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>9.782,71</u>	<u>3.165,89</u>
		FGTS: 757,41	Líquido a receber:		6.616,82

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	6.812,66	9.467,71	9.467,71	8.590,76

# 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 7.208,1

Mês/Ano: 12/2023

Emissão: 31/12/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	6 dia(s)	8,69	
		060 Hora Extra 50%	1h21min	36,20	
		213 Auxílio Alimentação		315,00	
		301 Unimed Titular			475,85
		303 Unimed Titular Coparticipação			28,87
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		318 INSS	12%		294,59
		319 IRRF	7,5%		46,71
		322 Mensalidade Sindical	1%		25,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.577,83	887,01
			FGTS: 261,03	Líquido a receber:	2.690,82

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.598,80	3.262,83	3.262,83	2.734,83

# Folha de Pagamento

Pág.: 7 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 7.208,1

Mês/Ano: 12/2023

Emissão: 31/12/2023

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(15 empregados)				
		001 Salário-Base		60.684,11	
		010 Salário-Família		119,64	
		022 Vantagem Pessoal		9.821,89	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	24 dia(s)	212,57	
		060 Hora Extra 50%	23h05min	885,65	
		211 Assistência Médica 50%		920,74	
		213 Auxílio Alimentação		4.410,00	
		301 Unimed Titular			2.506,21
		302 Unimed Dependente			2.175,79
		303 Unimed Titular Coparticipação			28,87
		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			6.644,18
		319 IRRF			6.905,00
		320 Vale-Transporte			96,31
		322 Mensalidade Sindical			406,83
		341 Pensão Alimentícia			584,57
		921 Aux. Alimentação contrapartida			14,00
				<u>78.054,60</u>	<u>21.177,34</u>
			FGTS: 5.808,34	Líquido a receber:	56.877,26
			BC-INSS: 72.604,22	BC-FGTS: 72.604,22	