



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
**PREFEITURA DE RAFAEL GODEIRO - RN**  
CNPJ: 08.349.037/0001.31  
AV. BENEDITO J. DE MEDEIROS, N° 72 - 0000072 - CENTRO  
Telefone (084)3363-0062  
rafaelgodeiropm@gmail.com

### FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2023

IRRF Integrado NÃO INSS Integrado NÃO

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo 00 / 99 Cargo: 00000.. / 99999.ZZZZZZ.ZZZZZZ  
Proj.Atividade: 0000 / 9999 Compl.: 00 / 99 Secr. Depto. Lotação: 001 00000000 000 / 001 99999999 999  
Classificação: 00000 / 99999 Banco: 000 / 999 Classificação: Sec/Dpto/Lotação

\* Somente informativo

**SECRETARIA** 02 - SECRETARIA DE SAUDE  
**DEPARTAMENTO** 02/001 - EFETIVOS I

<b>Funcionário: 7708 - CANDIDA MARIA DA CONCEICAO NETA</b>		<b>C.P.F.: 076.931.048-60</b>		<b>Data Admissão: 02/01/2014</b>				
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000023681-0				
		Data Nascto: 18/12/1965		Horas mensais: 160				
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00		
1	5001 EMPRESTIMO CONSIGNADO BB - 70/ 96		384,01		V 384,01		384,01	
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99	
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.772,50		Total Desc: 524,00		Sal. Líquido:		1.248,50

<b>Funcionário: 7725 - EDMILSON ERNESTO SOBRINHO</b>		<b>C.P.F.: 013.935.944-33</b>		<b>Data Admissão: 20/02/2015</b>				
Cargo :00015/ / - AUXILIAR DE SECRETARIA		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000017313-4				
		Data Nascto: 22/01/1987		Horas mensais: 160				
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	8000 I N S S		1.367,10		T 9,00		103,50	
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.367,10		Total Desc: 103,50		Sal. Líquido:		1.263,60

<b>Funcionário: 4508 - ERINALDA ALVES DO N. VIEIRA</b>		<b>C.P.F.: 047.117.414-96</b>		<b>Data Admissão: 27/02/2014</b>				
Cargo :00038/ / - DIRETOR HOSPITALAR		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000020625-3				
		Data Nascto: 02/06/1978		Horas mensais: 160				
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	108 GRATIFICACAO FUNCIONAL		500,00		V 500,00	500,00		
1	8000 I N S S		1.867,10		T 9,00		148,50	
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.867,10		Total Desc: 148,50		Sal. Líquido:		1.718,60

<b>Funcionário: 7709 - JARIOSMAR DE MEDEIROS SILVA</b>		<b>C.P.F.: 027.787.744-08</b>		<b>Data Admissão: 02/01/2014</b>				
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000015825-9				
		Data Nascto: 02/05/1978		Horas mensais: 160				
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00		
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99	
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.772,50		Total Desc: 139,99		Sal. Líquido:		1.632,51

<b>Funcionário: 7710 - JOSE ZELITON ALVES</b>		<b>C.P.F.: 058.643.164-07</b>		<b>Data Admissão: 03/02/2014</b>	
Cargo :00005/ / - A. S. G.		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000023771-0	
		Data Nascto: 19/03/1982		Horas mensais: 160	



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
**PREFEITURA DE RAFAEL GODEIRO - RN**  
CNPJ: 08.349.037/0001.31  
AV. BENEDITO J. DE MEDEIROS, N° 72 - 0000072 - CENTRO  
Telefone (084)3363-0062  
rafaelgodeiropm@gmail.com

### FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2023

CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00		
1	200 SALARIO FAMILIA		1.512,10		T	59,82		
1	1280 ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.000,00		V 1.000,00	1.000,00		
1	8000 I N S S		1.512,10		T 9,00		116,55	
Sal. Base.:		1.302,00	Sal. Bruto.:	2.571,92	Total Desc:	116,55	Sal. Líquido:	2.455,37

**Funcionário: 7711 - JOZICLEIDE QUEIROZ DA COSTA** C.P.F.: 050.675.064-74 Data Admissão: 01/02/2014

Cargo :00005/ / - A. S. G.  
Tipo Admissão: Sem classificação  
Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000021890-1 Data Nascto: 21/09/1982 Horas mensais: 160

CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	200 SALARIO FAMILIA		1.367,10		T	59,82		
1	8000 I N S S		1.367,10		T 9,00		103,50	
Sal. Base.:		1.302,00	Sal. Bruto.:	1.426,92	Total Desc:	103,50	Sal. Líquido:	1.323,42

**Funcionário: 7712 - MAGNOLIA FRANCA CORTEZ** C.P.F.: 028.732.724-81 Data Admissão: 02/01/2014

Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM  
Tipo Admissão: Sem classificação  
Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000015278-1 Data Nascto: 14/01/1974 Horas mensais: 160

CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40		
1	108 GRATIFICACAO FUNCIONAL		350,00		V 350,00	350,00		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00		
1	5001 EMPRESTIMO CONSIGNADO BB - 61/ 96		384,28		V 384,28		384,28	
1	8000 I N S S		2.122,50		T 9,00		171,49	
Sal. Base.:		1.302,00	Sal. Bruto.:	2.122,50	Total Desc:	555,77	Sal. Líquido:	1.566,73

**Funcionário: 7705 - MARIA DE FATIMA RODRIGUES DA SILVA** C.P.F.: 480.580.334-72 Data Admissão: 02/01/1985

Cargo :00005/ / - A. S. G.  
Tipo Admissão: Sem classificação  
Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000019221-0 Data Nascto: 05/10/1965 Horas mensais: 160

CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 35,00	455,70		
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40		
1	8000 I N S S		2.018,10		T 9,00		162,09	
Sal. Base.:		1.302,00	Sal. Bruto.:	2.018,10	Total Desc:	162,09	Sal. Líquido:	1.856,01

**Funcionário: 7713 - MARIA DO SOCORRO BARBOZA** C.P.F.: 878.763.704-97 Data Admissão: 02/01/2014

Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM  
Tipo Admissão: Sem classificação  
Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000016107-1 Data Nascto: 10/05/1971 Horas mensais: 160

CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00		
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10		
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00		
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99	
Sal. Base.:		1.302,00	Sal. Bruto.:	1.772,50	Total Desc:	139,99	Sal. Líquido:	1.632,51



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
**PREFEITURA DE RAFAEL GODEIRO - RN**  
CNPJ: 08.349.037/0001.31  
AV. BENEDITO J. DE MEDEIROS, N° 72 - 0000072 - CENTRO  
Telefone (084)3363-0062  
rafaelgodeiropm@gmail.com

### FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2023

<b>Funcionário:</b> 7715 - MARIA JOSE FELIPE TORRES PAIVA		<b>C.P.F.:</b> 050.114.254-10		<b>Data Admissão:</b> 02/01/2014					
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000017618-4		Data Nascto: 02/11/1982		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.772,50		Total Desc: 139,99		Sal. Líquido:		1.632,51	

<b>Funcionário:</b> 7716 - MARIA MARCIA DE PAIVA SANTOS PEREIRA		<b>C.P.F.:</b> 050.114.244-48		<b>Data Admissão:</b> 02/01/2014					
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000013894-0		Data Nascto: 12/03/1983		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40			
1	108 GRATIFICACAO FUNCIONAL		400,00		V 400,00	400,00			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	1280 ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.000,00		V 1.000,00	1.000,00			
1	8000 I N S S		2.172,50		T 9,00		175,99		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 3.172,50		Total Desc: 175,99		Sal. Líquido:		2.996,51	

<b>Funcionário:</b> 7717 - MARIA NUBIA DE PAIVA E SILVA		<b>C.P.F.:</b> 813.193.474-87		<b>Data Admissão:</b> 10/02/2014					
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000023730-2		Data Nascto: 11/10/1968		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.772,50		Total Desc: 139,99		Sal. Líquido:		1.632,51	

<b>Funcionário:</b> 7706 - RAIMUNDO MOREIRA DA SILVA		<b>C.P.F.:</b> 720.603.364-49		<b>Data Admissão:</b> 01/09/1988					
Cargo :00005/ / - A. S. G.		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000024108-3		Data Nascto: 19/05/1960		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 30,00	390,60			
1	8000 I N S S		1.692,60		T 9,00		132,80		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.692,60		Total Desc: 132,80		Sal. Líquido:		1.559,80	

<b>Funcionário:</b> 7718 - RITA AUGUSTA MAIA NETA CARLOS		<b>C.P.F.:</b> 010.008.544-00		<b>Data Admissão:</b> 02/01/2014					
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000019686-0		Data Nascto: 06/09/1971		Horas mensais: 120	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.772,50		Total Desc: 139,99		Sal. Líquido:		1.632,51	



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
**PREFEITURA DE RAFAEL GODEIRO - RN**  
CNPJ: 08.349.037/0001.31  
AV. BENEDITO J. DE MEDEIROS, N° 72 - 0000072 - CENTRO  
Telefone (084)3363-0062  
rafaelgodeiropm@gmail.com

### FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2023

<b>Funcionário:</b> 7719 - RITA EUNICE DA SILVA CARLOS		<b>C.P.F.:</b> 031.925.434-85		<b>Data Admissão:</b> 10/02/2014					
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000023759-0		Data Nascto: 26/07/1969		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.772,50		Total Desc: 139,99		Sal. Líquido:		1.632,51	

<b>Funcionário:</b> 7720 - SAMILLA MARIA DA SILVA		<b>C.P.F.:</b> 084.862.274-02		<b>Data Admissão:</b> 27/02/2014					
Cargo :00039/ / - MERENDEIRA		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000023778-7		Data Nascto: 28/10/1988		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	5001 EMPRESTIMO CONSIGNADO BB - 61/ 96		361,40		V 361,40		361,40		
1	8000 I N S S		1.367,10		T 9,00		103,50		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.367,10		Total Desc: 464,90		Sal. Líquido:		902,20	

<b>Funcionário:</b> 6604 - SANDOVAL JALES FILHO		<b>C.P.F.:</b> 722.039.944-87		<b>Data Admissão:</b> 12/03/2007					
Cargo :00010/ / - TRATORISTA		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000019322-4		Data Nascto: 17/12/1967		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 15,00	195,30			
1	108 GRATIFICACAO FUNCIONAL		500,00		V 500,00	500,00			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		135,00		V 135,00	135,00			
1	8000 I N S S		2.132,30		T 9,00		172,37		
1	9000 I R R F		1.959,93		T 7,50		4,19		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 2.132,30		Total Desc: 176,56		Sal. Líquido:		1.955,74	

<b>Funcionário:</b> 7721 - VERONICA HOLANDA BELARMINO		<b>C.P.F.:</b> 480.743.734-87		<b>Data Admissão:</b> 02/01/2014					
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000020523-0		Data Nascto: 06/04/1964		Horas mensais: 120	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	8000 I N S S		1.772,50		T 9,00		139,99		
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.772,50		Total Desc: 139,99		Sal. Líquido:		1.632,51	

<b>Funcionário:</b> 7722 - ZAGUA CRISTALINA DA MOTA MARINHEIRO		<b>C.P.F.:</b> 049.444.274-33		<b>Data Admissão:</b> 02/01/2014					
Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Tipo Admissão: Sem classificação		Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000023032-4		Data Nascto: 10/07/1983		Horas mensais: 160	
CP	Provento / Desconto / Neutro	Nº Parc.	Base	DEP	Referência	Provento	Desconto	Neutro	
1	1 VENCIMENTO		1.302,00		D 30,00	1.302,00			
1	80 QUINQUENIO		1.302,00		T 5,00	65,10			
1	107 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.302,00		P 20,00	260,40			
1	108 GRATIFICACAO FUNCIONAL		200,00		V 200,00	200,00			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	8000 I N S S		1.972,50		T 9,00		157,99		



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

**PREFEITURA DE RAFAEL GODEIRO - RN**

CNPJ: 08.349.037/0001.31

AV. BENEDITO J. DE MEDEIROS, N.º 72 - 0000072 - CENTRO

Telefone (084)3363-0062

rafaelgodeiropm@gmail.com

**FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 03/2023**

Sal. Base.:	1.302,00	Sal. Bruto.:	1.972,50	Total Desc:	157,99	Sal. Líquido:	1.814,51
-------------	----------	--------------	----------	-------------	--------	---------------	----------

Total de Funcionários.....:	19	Proventos:	35.890,64	Descontos:	3802,08
		Neutros.....:		Líquido.....:	32.088,56
Tota Geral de Funcionários....:	19	Proventos:	35.890,64	Descontos:	3.802,08
		Neutros.....:	0,00	Líquido.....:	32.088,56