



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 02/2023

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: 012 00000000 000 / 012 999999999 999
Classificação: 00000 / 99999 Banco: 000 / 999 Classificação: Sec/Dpto/Lotação

* Somente informativo

SECRETARIA 02 - SECRETARIA DE SAUDE
DEPARTAMENTO 02/012 - PSF ZONA RURAL

| Funcionário: 8813 - ELISSON BENIGNO DE OLIVEIRA MOURA | | | | | C.P.F.: 017.308.744-28 | | Data Admissão: 01/02/2023 | |
|--|------------------------------|-----------------------|----------|--------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------|
| Cargo :00061/ / - DENTISTA | | | | | | | | |
| Tipo Admissão: Sem classificação | | | | | | | | |
| Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000023781-7 | | | | | Data Nascto: 07/03/1996 | | Horas mensais: 120 | |
| CP | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base | DEP | Referência | Provento | Desconto | Neutro |
| 1 | 1 VENCIMENTO | | 2.660,00 | | D 30,00 | 2.660,00 | | |
| 1 | 8000 INSS | | 2.660,00 | | T 12,00 | | 222,52 | |
| 1 | 9000 IRRF | | 2.437,48 | | T 7,50 | | 40,01 | |
| Sal. Base.: 2.660,00 | | Sal. Bruto.: 2.660,00 | | Total Desc: 262,53 | | Sal. Líquido: 2.397,47 | | |

| Funcionário: 7745 - IARA FREITAS MAIA | | | | | C.P.F.: 071.801.114-73 | | Data Admissão: 01/04/2017 | |
|--|------------------------------|-----------------------|----------|--------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------|
| Cargo :00023/ / - ENFERMEIRO | | | | | | | | |
| Tipo Admissão: Sem classificação | | | | | | | | |
| Banco/Agência/Conta: 001 / 2874-6 / 000000037127-0 | | | | | Data Nascto: 27/12/1988 | | Horas mensais: 120 | |
| CP | Provento / Desconto / Neutro | Nº Parc. | Base | DEP | Referência | Provento | Desconto | Neutro |
| 1 | 1 VENCIMENTO | | 2.850,00 | | D 30,00 | 2.850,00 | | |
| 1 | 8000 INSS | | 2.850,00 | | T 12,00 | | 245,32 | |
| 1 | 9000 IRRF | | 2.604,68 | | T 7,50 | | 52,55 | |
| Sal. Base.: 2.850,00 | | Sal. Bruto.: 2.850,00 | | Total Desc: 297,87 | | Sal. Líquido: 2.552,13 | | |

| Funcionário: 7761 - LIVIA JAMILE DE PAIVA SOARES | | | | | C.P.F.: 092.405.594-42 | | Data Admissão: 02/01/2013 | |
|---|------------------------------|-----------------------|----------|-------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------|
| Cargo :00018/ / - AUXILIAR DE ENFERMAGEM | | | | | | | | |
| Tipo Admissão: Sem classificação | | | | | | | | |
| Banco/Agência/Conta: 001 / 1365-X / 000000025840-7 | | | | | Data Nascto: 10/08/1991 | | 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 | 200 SALARIO FAMILIA | | 1.302,00 | | T 12,00 | 119,64 | | |
| 1 | 8000 INSS | | 1.302,00 | | T 7,50 | | 97,65 | |
| Sal. Base.: 1.302,00 | | Sal. Bruto.: 1.421,64 | | Total Desc: 97,65 | | Sal. Líquido: 1.323,99 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|---|---------------|----------|---------------|----------|
| Total de Funcionários.....: | 3 | Proventos: | 6.931,64 | Descontos: | 658,05 |
| | | Neutros.....: | | Liquido.....: | 6.273,59 |
| Tota Geral de Funcionários....: | 3 | Proventos: | 6.931,64 | Descontos: | 658,05 |
| | | Neutros.....: | 0,00 | Liquido.....: | 6.273,59 |