



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.ZZZZZZZ.ZZZZZZZ
Proj.Atividade: 0000 / 9999 Compl.: 00 / 99 Secr. Depto. Lotação: 02 001 00000000 / 02 001 00000000
Classificação: 00000 / 99999 Banco: 000 / 999 Classificação: Sec/Dpto/Lotação

* Somente informativo

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

Funcionário: 7708 - CANDIDA MARIA DA CONCEICAO NETA						C.P.F.: 076.931.048-60		Data Admissão: 02/01/2014	
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	69/ 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		

Funcionário: 7725 - EDMILSON ERNESTO SOBRINHO						C.P.F.: 013.935.944-33		Data Admissão: 20/02/2015	
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		

Funcionário: 4508 - ERINALDA ALVES DO N. VIEIRA						C.P.F.: 047.117.414-96		Data Admissão: 27/02/2014	
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		

Funcionário: 7709 - JARIOSMAR DE MEDEIROS SILVA						C.P.F.: 027.787.744-08		Data Admissão: 02/01/2014	
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	115 SERVICOS EXTRAS		50,00		V 50,00	50,00			
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00			
1	8000 I N S S		1.822,50		T 9,00		144,49		
Sal. Base.: 1.302,00			Sal. Bruto.: 1.822,50		Total Desc: 144,49		Sal. Líquido: 1.678,01		



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

Funcionário: 7710 - JOSE ZELITON ALVES		C.P.F.: 058.643.164-07		Data Admissão: 03/02/2014				
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					
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		1.367,10		T	59,82		
1	8000 I N S S		1.512,10		T 9,00		116,55	
Sal. Base.: 1.302,00		Sal. Bruto.: 1.571,92		Total Desc: 116,55		Sal. Líquido:		1.455,37

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	60/ 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	115 SERVICOS EXTRAS		50,00		V 50,00	50,00		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00		
1	8000 I N S S		1.822,50		T 9,00		144,49	



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

Sal. Base.: 1.302,00 Sal. Bruto.: 1.822,50 Total Desc: 144,49 Sal. Líquido: 1.678,01

Funcionário: 7715 - MARIA JOSE FELIPE TORRES PAIVA C.P.F.: 050.114.254-10 Data Admissão: 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	115 SERVICOS EXTRAS		50,00		V 50,00	50,00		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		145,00		V 145,00	145,00		
1	200 SALARIO FAMILIA		1.367,10		T 59,82	59,82		
1	8000 I N S S		1.822,50		T 9,00		144,49	

Sal. Base.: 1.302,00 Sal. Bruto.: 1.882,32 Total Desc: 144,49 Sal. Líquido: 1.737,83

Funcionário: 7716 - MARIA MARCIA DE PAIVA SANTOS PEREIRA C.P.F.: 050.114.244-48 Data Admissão: 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	8000 I N S S		2.172,50		T 9,00		175,99	

Sal. Base.: 1.302,00 Sal. Bruto.: 2.172,50 Total Desc: 175,99 Sal. Líquido: 1.996,51

Funcionário: 7717 - MARIA NUBIA DE PAIVA E SILVA C.P.F.: 813.193.474-87 Data Admissão: 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

Funcionário: 7706 - RAIMUNDO MOREIRA DA SILVA C.P.F.: 720.603.364-49 Data Admissão: 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	115 SERVICOS EXTRAS		100,00		V 100,00	100,00		
1	8000 I N S S		1.792,60		T 9,00		141,80	

Sal. Base.: 1.302,00 Sal. Bruto.: 1.792,60 Total Desc: 141,80 Sal. Líquido: 1.650,80

Funcionário: 7718 - RITA AUGUSTA MAIA NETA CARLOS C.P.F.: 010.008.544-00 Data Admissão: 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		



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

1	115	SERVICOS EXTRAS	50,00	V	50,00	50,00		
1	152	ADICIONAL NOTURNO	145,00	V	145,00	145,00		
1	8000	I N S S	1.822,50	T	9,00		144,49	
Sal. Base.:		1.302,00	Sal. Bruto.:	1.822,50	Total Desc.:	144,49	Sal. Líquido:	1.678,01

Funcionário: 7719 - RITA EUNICE DA SILVA CARLOS C.P.F.: 031.925.434-85 Data Admissão: 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

Funcionário: 7720 - SAMILLA MARIA DA SILVA C.P.F.: 084.862.274-02 Data Admissão: 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	60/ 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

Funcionário: 6604 - SANDOVAL JALES FILHO C.P.F.: 722.039.944-87 Data Admissão: 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	115 SERVICOS EXTRAS		150,00		V 150,00	150,00		
1	152 ADICIONAL NOTURNO		135,00		V 135,00	135,00		
1	8000 I N S S		2.282,30		T 9,00		185,87	
1	9000 I R R F		2.096,43		T 7,50		14,43	
Sal. Base.:		1.302,00	Sal. Bruto.:	2.282,30	Total Desc.:	200,30	Sal. Líquido:	2.082,00

Funcionário: 7721 - VERONICA HOLANDA BELARMINO C.P.F.: 480.743.734-87 Data Admissão: 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

Funcionário: 7722 - ZAGUA CRISTALINA DA MOTA MARINHEIRO C.P.F.: 049.444.274-33 Data Admissão: 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		



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

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

Total de Funcionários.....:	19	Proventos:	34.400,46	Descontos:	3852,82
		Neutros.....:		Líquido.....:	30.547,64
Tota Geral de Funcionários....:	19	Proventos:	34.400,46	Descontos:	3.852,82
		Neutros.....:	0,00	Líquido.....:	30.547,64