

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 8.10.1

Mês/Ano: 02/2025

Emissão: 28/02/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE				
Cargo: COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.531,25	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			180,09
		318 INSS	14%		443,95
		319 IRRF	15%		174,78
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.931,25	799,82
		FGTS: 362,50	Líquido a receber:		4.131,43

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	2	0	180:00	4.531,25	4.531,25	4.531,25	3.708,12

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.097,66			
		211 Assistência Médica 50%		367,77			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	14%				523,25
		319 IRRF	22,5%				323,81
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				5.865,43			848,06
		FGTS: 407,81	Líquido a receber:				5.017,37

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	5.097,66	5.097,66	5.097,66	4.384,82

000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR						
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	6.404,17			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		305 Humana Saúde Titular					219,53
		306 Humana Saúde Dependente					573,05
		318 INSS	14%				706,16
		319 IRRF	27,5%				670,95
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				6.804,17			2.170,69
		FGTS: 512,33	Líquido a receber:				4.633,48

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/06/2018	0	0	180:00	6.404,17	6.404,17	6.404,17	5.698,01

000035	PAULO FRANCISCO						
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.674,39			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	12%				334,33
		319 IRRF	15%				85,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				4.074,39			420,33
		FGTS: 293,95	Líquido a receber:				3.654,06

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.674,39	3.674,39	3.674,39	3.109,59

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 8.10.1

Mês/Ano: 02/2025

Emissão: 28/02/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (10/02/2025 a 01/03/2025)					
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA				
Cargo: Superintendente C-40					
		001 Salário-Base	9 dia(s)	3.674,84	
		022 Vantagem Pessoal		1.081,72	
		030 Comissões		120,00	
		301 Unimed Titular			33,88
		302 Unimed Dependente			62,14
		309 Unimed Odonto Titular			0,70
		319 IRRF	22,5%		307,38
				4.876,56	404,10
			FGTS: 390,13	Líquido a receber:	4.472,46

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
15/04/1984	0	0	180:00	12.249,48	4.876,56	4.876,56	4.311,76

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 8.10.1

Mês/Ano: 02/2025

Emissão: 28/02/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (03/02/2025 a 17/02/2025)					
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-21					
		001 Salário-Base	13 dia(s)	1.919,30	
		022 Vantagem Pessoal		233,58	
		049 Descanso Semanal Remunerado	2 dia(s)	62,76	
		060 Hora Extra 50%	8h53min	345,17	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			374,96
		302 Unimed Dependente			273,84
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			28,00
		318 INSS	14%		350,35
		322 Mensalidade Sindical	1%		19,19
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.960,81	1.061,34
		FGTS: 204,87	Líquido a receber:		1.899,47

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/08/2005	1	0	180:00	4.429,16	2.560,81	2.560,81

Férias (13/01/2025 a 01/02/2025)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-28

		001 Salário-Base	27 dia(s)	5.798,70	
		022 Vantagem Pessoal		943,12	
		030 Comissões		540,00	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			356,21
		302 Unimed Dependente			825,56
		309 Unimed Odonto Titular			13,30
		310 Unimed Odonto Dependente			56,00
		318 INSS	14%		852,61
		319 IRRF	27,5%		661,28
		322 Mensalidade Sindical	1%		57,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			576,79
				7.681,82	3.400,74
		FGTS: 582,54	Líquido a receber:		4.281,08

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	6.443,00	7.281,82	7.281,82	5.662,83

000044 DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.518,00	
		019 Grat. Função		500,00	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			131,20
		318 INSS	9%		158,85
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				2.418,00	291,05
		FGTS: 161,44	Líquido a receber:		2.126,95

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	0	0	180:00	1.518,00	2.018,00	2.018,00

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 8.10.1

Mês/Ano: 02/2025

Emissão: 28/02/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000028	ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES				
Cargo: Assistente Administrativo B-14					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.044,76	
		022 Vantagem Pessoal		473,55	
		211 Assistência Médica 50%		353,12	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	12%		315,60
		319 IRRF	15%		61,59
		322 Mensalidade Sindical	1%		30,45
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.271,43</u>	<u>408,64</u>
		FGTS: 281,46	Líquido a receber:		3.862,79

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	3.044,76	3.518,31	3.518,31	2.953,51

000045	GLEDSON BRUNO GARCIA CARDOSO						
Cargo: Assistente Administrativo A-01							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.518,00			
		019 Grat. Função		500,00			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	9%				158,85
		322 Mensalidade Sindical	1%				15,18
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>2.418,00</u>			<u>175,03</u>
		FGTS: 161,44	Líquido a receber:				2.242,97

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	2	2	180:00	1.518,00	2.018,00	2.018,00

Férias (10/02/2025 a 01/03/2025)

000020	JOSE CUNHA DA SILVA						
Cargo: Assistente Administrativo B-12							
		001 Salário-Base	9 dia(s)	820,67			
		022 Vantagem Pessoal		157,71			
		305 Humana Saúde Titular					17,76
		318 INSS	12%				117,40
				<u>978,38</u>			<u>135,16</u>
		FGTS: 78,27	Líquido a receber:				843,22

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/1997	0	0	180:00	2.735,58	978,38	978,38

000050	JOSE FABRICIO RODRIGUES DE ARAUJO JUNIOR						
Cargo: Assistente Administrativo A-01							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	1.518,00			
		019 Grat. Função		500,00			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	9%				158,85
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>2.418,00</u>			<u>159,85</u>
		FGTS: 161,44	Líquido a receber:				2.258,15

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
19/02/2024	0	0	180:00	1.518,00	2.018,00	2.018,00

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 8.10.1

Mês/Ano: 02/2025

Emissão: 28/02/2025

Código	Empregado	Evento					Referência	Provento	Desconto	
Férias (30/01/2025 a 28/02/2025)										
000022	JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA									
Cargo: Assistente Administrativo D-25										
							0,00	0,00		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
01/04/1997	0	0	150:00	5.486,95						
000024	LUCINEIDE ALVES DE SANTANA									
Cargo: Serviços Operacionais A-04										
							001 Salário-Base	30 dia(s)	1.782,50	
							022 Vantagem Pessoal		343,69	
							049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	44,30	
							060 Hora Extra 50%	15h	265,77	
							213 Auxílio Alimentação		400,00	
							305 Humana Saúde Titular			470,46
							318 INSS	9%		196,49
							320 Vale-Transporte	6%		106,95
							322 Mensalidade Sindical	1%		17,83
							921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
									2.836,26	792,73
							FGTS: 194,90	Líquido a receber:		2.043,53
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
01/10/1997	0	0	180:00	1.782,50	2.436,26	2.436,26				
000049	MICKAEL COSTA DA SILVA									
Cargo: Assistente Administrativo A-01										
							001 Salário-Base	30 dia(s)	1.518,00	
							019 Grat. Função		500,00	
							213 Auxílio Alimentação		400,00	
							318 INSS	9%		158,85
							320 Vale-Transporte	6%		91,08
							921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
									2.418,00	250,93
							FGTS: 161,44	Líquido a receber:		2.167,07
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
19/02/2024	0	0	180:00	1.518,00	2.018,00	2.018,00				
000008	OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS									
Cargo: Assistente Administrativo D-31										
							001 Salário-Base	30 dia(s)	7.565,64	
							022 Vantagem Pessoal		2.270,72	
							049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	341,54	
							060 Hora Extra 50%	25h	2.049,24	
							213 Auxílio Alimentação		400,00	
							301 Unimed Titular			798,44
							309 Unimed Odonto Titular			14,00
							318 INSS	14%		951,62
							319 IRRF	27,5%		2.204,77
							322 Mensalidade Sindical	1%		75,66
							921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
									12.627,14	4.045,49
							FGTS: 978,17	Líquido a receber:		8.581,65
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)			
01/09/1982	0	0	180:00	7.565,64	12.227,14	12.227,14	11.275,52			

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 8.10.1

Mês/Ano: 02/2025

Emissão: 28/02/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000019	SONIA MARIA GOMES DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-13					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.886,03	
		022 Vantagem Pessoal		641,99	
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	37,81	
		060 Hora Extra 50%	7h43min	226,87	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			677,51
		303 Unimed Titular Coparticipação			126,62
		318 INSS	12%		348,52
		319 IRRF	15%		102,75
		322 Mensalidade Sindical	1%		28,86
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				4.192,70	1.285,26
			FGTS: 303,41	Líquido a receber:	2.907,44

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.886,03	3.792,70	3.792,70	3.227,90

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 8.10.1

Mês/Ano: 02/2025

Emissão: 28/02/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Total Geral	(17 empregados)				
		001 Salário-Base		53.271,91	
		019 Grat. Função		2.000,00	
		022 Vantagem Pessoal		6.146,08	
		030 Comissões		660,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	14 dia(s)	486,41	
		060 Hora Extra 50%	56h36min	2.887,05	
		211 Assistência Médica 50%		720,89	
		213 Auxílio Alimentação		5.600,00	
		301 Unimed Titular			2.241,00
		302 Unimed Dependente			1.161,54
		303 Unimed Titular Coparticipação			126,62
		305 Humana Saúde Titular			1.019,04
		306 Humana Saúde Dependente			573,05
		309 Unimed Odonto Titular			42,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS			5.775,68
		319 IRRF			4.592,31
		320 Vale-Transporte			198,03
		322 Mensalidade Sindical			245,16
		921 Aux. Alimentação contrapartida			14,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			576,79
				<u>71.772,34</u>	<u>16.649,22</u>
			FGTS: 5.236,10	Líquido a receber:	55.123,12
			BC-INSS: 65.451,45	BC-FGTS: 65.451,45	