

# Folha de Pagamento

Pág. 1 de 8

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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

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
				<u>4.931,25</u>	<u>799,82</u>
		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

Férias (17/03/2025 a 31/03/2025)

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	16 dia(s)	2.718,75			
		211 Assistência Médica 50%		386,01			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	14%				364,78
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>3.504,76</u>			<u>365,78</u>
		FGTS: 217,50		Líquido a receber:			3.138,98

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023	1	0	180:00	5.097,66	2.718,75	2.718,75	

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
				<u>6.804,17</u>			<u>2.170,69</u>
		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

Férias (31/03/2025 a 29/04/2025)

000035	PAULO FRANCISCO						
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	3.674,39			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	12%				341,68
		319 IRRF	15%				85,00
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>4.074,39</u>			<u>427,68</u>
		FGTS: 293,95		Líquido a receber:			3.646,71

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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

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	30 dia(s)	12.249,48	
		022 Vantagem Pessoal		3.605,74	
		030 Comissões		400,00	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			643,63
		302 Unimed Dependente			1.180,30
		303 Unimed Titular Coparticipação			5,35
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			28,09
		309 Unimed Odonto Titular			13,30
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		897,44
		319 IRRF	27,5%		3.327,39
		322 Mensalidade Sindical	1%		122,49
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>16.655,22</u>	<u>6.302,99</u>
			FGTS: 1.300,42	Líquido a receber:	10.352,23

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	12.249,48	16.255,22	16.255,22	15.357,78

# 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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo C-21					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	4.429,16	
		022 Vantagem Pessoal		539,03	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	287,16	
		060 Hora Extra 50%	28h54min	1.196,51	
		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%		712,84
		319 IRRF	27,5%		630,09
		322 Mensalidade Sindical	1%		44,29
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.851,86	2.079,02
		FGTS: 516,14	Líquido a receber:		4.772,84

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	4.429,16	6.451,86	6.451,86	5.549,43

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (24/03/2025 a 26/03/2025)

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-28

		001 Salário-Base	30 dia(s)	6.443,00	
		022 Vantagem Pessoal		1.047,91	
		030 Comissões		600,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	164,52	
		060 Hora Extra 50%	10h10min	685,48	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			374,96
		302 Unimed Dependente			869,02
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			56,00
		318 INSS	14%		951,62
		319 IRRF	27,5%		1.058,32
		322 Mensalidade Sindical	1%		64,43
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			693,10
				9.340,91	4.082,45
		FGTS: 715,27	Líquido a receber:		5.258,46

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	6.443,00	8.940,91	8.940,91	7.106,60

# Folha de Pagamento

Pág. 4 de 8

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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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
				<u>2.418,00</u>	<u>291,05</u>
			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

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

# 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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Férias (10/02/2025 a 01/03/2025)					
000020	JOSE CUNHA DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-12					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.735,58	
		022 Vantagem Pessoal		525,69	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	21,74	
		060 Hora Extra 50%	3h12min	86,97	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			337,31
		318 INSS	12%		304,51
		319 IRRF	7,5%		40,95
		322 Mensalidade Sindical	1%		27,36
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				3.769,98	711,13
		FGTS: 269,59	Líquido a receber:		3.058,85

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.735,58	3.369,98	3.369,98	2.805,18

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
				2.418,00	159,85
		FGTS: 161,44	Líquido a receber:		2.258,15

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

000022 JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA

Cargo: Assistente Administrativo D-25

		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.486,95	
		022 Vantagem Pessoal		1.020,13	
		049 Descanso Semanal Remunerado	6 dia(s)	15,88	
		060 Hora Extra 50%	1h01min	66,16	
		211 Assistência Médica 50%		304,66	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		318 INSS	14%		732,06
		319 IRRF	27,5%		714,69
		322 Mensalidade Sindical	1%		54,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				7.293,78	1.502,62
		FGTS: 527,12	Líquido a receber:		5.791,16

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	5.486,95	6.589,12	6.589,12	5.857,06

# 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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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	6 dia(s)	42,52	
		060 Hora Extra 50%	10h	177,18	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			470,46
		318 INSS	9%		188,36
		320 Vale-Transporte	6%		106,95
		322 Mensalidade Sindical	1%		17,83
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.745,89</u>	<u>784,60</u>
		FGTS: 187,67	Líquido a receber:		1.961,29

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.782,50	2.345,89	2.345,89

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			89,38	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
				<u>2.418,00</u>	<u>249,23</u>	
		FGTS: 161,44	Líquido a receber:		2.168,77	

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

Férias (10/03/2025 a 29/03/2025)

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-31

		001 Salário-Base	11 dia(s)	2.774,07		
		022 Vantagem Pessoal		832,60		
		049 Descanso Semanal Remunerado	4 dia(s)	60,65		
		060 Hora Extra 50%	1h31min	106,14		
		319 IRRF	15%		99,86	
				<u>3.773,46</u>	<u>99,86</u>	
		FGTS: 301,88	Líquido a receber:		3.673,60	

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/09/1982	0	0	180:00	7.565,64	3.773,46	3.773,46	3.208,66

# 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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

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	6 dia(s)	54,92	
		060 Hora Extra 50%	7h47min	228,83	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			677,51
		303 Unimed Titular Coparticipação			126,62
		318 INSS	12%		350,81
		319 IRRF	15%		105,61
		322 Mensalidade Sindical	1%		28,86
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.211,77</u>	<u>1.290,41</u>
			FGTS: 304,94	Líquido a receber:	2.921,36

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.886,03	3.811,77	3.811,77	3.246,97

# 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: 03/2025

Emissão: 31/03/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(17 empregados)				
		001 Salário-Base		65.232,09	
		019 Grat. Função		2.000,00	
		022 Vantagem Pessoal		9.030,33	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	40 dia(s)	647,39	
		060 Hora Extra 50%	62h35min	2.547,27	
		211 Assistência Médica 50%		1.043,79	
		213 Auxílio Alimentação		6.400,00	
		301 Unimed Titular			2.071,06
		302 Unimed Dependente			2.323,16
		303 Unimed Titular Coparticipação			131,97
		304 Unimed Dependente Coparticipaç			28,09
		305 Humana Saúde Titular			1.338,59
		306 Humana Saúde Dependente			573,05
		309 Unimed Odonto Titular			41,30
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			6.945,21
		319 IRRF			6.969,23
		320 Vale-Transporte			196,33
		322 Mensalidade Sindical			405,76
		921 Aux. Alimentação contrapartida			16,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			693,10
				<u>87.900,87</u>	<u>21.900,85</u>
			FGTS: 6.436,53	Líquido a receber:	66.000,02
			BC-INSS: 80.457,08	BC-FGTS: 80.457,08	