

# 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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (25/04/2025 a 29/04/2025)					
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (30/04/2025 a 01/05/2025)					
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

000047	ISLENA BARRETO DE QUEIROZ						
Cargo: CONTADOR							
		001 Salário-Base	30 dia(s)	5.097,66			
		211 Assistência Médica 50%		366,88			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	14%				523,25
		319 IRRF	22,5%				323,81
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>5.864,54</u>	<u>848,06</u>		
		FGTS: 407,81	Líquido a receber:				5.016,48

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
				<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	1 dia(s)	122,48			
		318 INSS	14%				17,15
				<u>122,48</u>	<u>17,15</u>		
		FGTS: 9,80	Líquido a receber:				105,33

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/05/2017	0	0	150:00	3.674,39	122,48	122,48	

# 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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
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			677,51
		302 Unimed Dependente			1.242,44
		309 Unimed Odonto Titular			14,00
		310 Unimed Odonto Dependente			84,00
		318 INSS	14%		951,62
		319 IRRF	27,5%		3.312,49
		322 Mensalidade Sindical	1%		122,49
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				16.655,22	6.405,55
			FGTS: 1.300,41	Líquido a receber:	10.249,67

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	15.303,60

# 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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (23/04/2025 a 24/04/2025)					
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (25/04/2025 a 25/04/2025)					
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)	229,44	
		060 Hora Extra 50%	22h10min	917,74	
		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%		665,73
		319 IRRF	27,5%		550,51
		322 Mensalidade Sindical	1%		44,29
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				6.515,37	1.952,33
		FGTS: 489,22	Líquido a receber:		4.563,04

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	4.429,16	6.115,37	6.115,37	5.260,05

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)	45,23	
		060 Hora Extra 50%	2h41min	180,92	
		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%		899,55
		322 Mensalidade Sindical	1%		64,43
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			646,59
				8.717,06	3.877,17
		FGTS: 665,36	Líquido a receber:		4.839,89

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	6.443,00	8.317,06	8.317,06	6.529,26

# 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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000020	JOSE CUNHA DA SILVA				
Cargo: Assistente Administrativo B-12					
		001 Salário-Base	30 dia(s)	2.735,58	
		022 Vantagem Pessoal		525,69	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			355,07
		318 INSS	12%		284,75
		319 IRRF	7,5%		32,80
		322 Mensalidade Sindical	1%		27,36
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>3.661,27</u>	<u>700,98</u>
		FGTS: 260,90	Líquido a receber:		2.960,29

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.735,58	3.261,27	3.261,27	2.696,47

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	BCIRRF(S)
19/02/2024	0	0	180:00	1.518,00	2.018,00	2.018,00	

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (08/04/2025 a 09/04/2025)

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)	39,04			
		060 Hora Extra 50%	2h24min	156,17			
		211 Assistência Médica 50%		290,01			
		213 Auxílio Alimentação		400,00			
		318 INSS	14%				747,90
		319 IRRF	27,5%				741,46
		322 Mensalidade Sindical	1%				54,87
		921 Aux. Alimentação contrapartida					1,00
				<u>7.392,30</u>			<u>1.545,23</u>
		FGTS: 536,18	Líquido a receber:				5.847,07

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	5.486,95	6.702,29	6.702,29	5.954,39

# 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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

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)	53,16	
		060 Hora Extra 50%	12h	212,62	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		305 Humana Saúde Titular			470,46
		318 INSS	9%		192,50
		320 Vale-Transporte	6%		106,95
		322 Mensalidade Sindical	1%		17,83
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>2.791,97</u>	<u>788,74</u>
		FGTS: 191,35		Líquido a receber:	2.003,23

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.782,50	2.391,97	2.391,97

Férias (14/04/2025 a 03/05/2025)

000049 MICKAEL COSTA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo A-01

		001 Salário-Base	13 dia(s)	657,80	
		019 Grat. Função		216,67	
		318 INSS	9%		78,70
		320 Vale-Transporte	6%		33,52
				<u>874,47</u>	<u>112,22</u>
		FGTS: 69,96		Líquido a receber:	762,25

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
19/02/2024	0	0	180:00	1.518,00	874,47	874,47

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	6 dia(s)	409,85	
		060 Hora Extra 50%	20h	1.639,39	
		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%		2.110,84
		322 Mensalidade Sindical	1%		75,66
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>12.285,60</u>	<u>3.951,56</u>
		FGTS: 950,84		Líquido a receber:	8.334,04

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	7.565,64	11.885,60	11.885,60	10.933,98

# 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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

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)	28,18	
		060 Hora Extra 50%	3h50min	112,70	
		213 Auxílio Alimentação		400,00	
		301 Unimed Titular			677,51
		303 Unimed Titular Coparticipação			13,85
		318 INSS	12%		333,67
		319 IRRF	15%		84,18
		322 Mensalidade Sindical	1%		28,86
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00
				<u>4.068,90</u>	<u>1.139,07</u>
			FGTS: 293,51	Líquido a receber:	2.929,83

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	2.886,03	3.668,90	3.668,90	3.104,10

# 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 8.11.1

Mês/Ano: 04/2025

Emissão: 30/04/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(17 empregados)				
		001 Salário-Base		67.990,46	
		019 Grat. Função		1.716,67	
		022 Vantagem Pessoal		10.468,45	
		030 Comissões		1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remunerado	36 dia(s)	804,90	
		060 Hora Extra 50%	63h05min	3.219,54	
		211 Assistência Médica 50%		1.010,01	
		213 Auxílio Alimentação		6.000,00	
		301 Unimed Titular			2.903,38
		302 Unimed Dependente			2.385,30
		303 Unimed Titular Coparticipação			13,85
		305 Humana Saúde Titular			1.356,35
		306 Humana Saúde Dependente			573,05
		309 Unimed Odonto Titular			56,00
		310 Unimed Odonto Dependente			168,00
		318 INSS			7.640,77
		319 IRRF			8.962,96
		320 Vale-Transporte			140,47
		322 Mensalidade Sindical			481,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida			15,00
		941 Pensão Alimentícia Mensal			646,59
				<u>92.210,03</u>	<u>25.343,14</u>
			FGTS: 6.815,95	Líquido a receber:	66.866,89
			BC-INSS: 85.200,02	BC-FGTS: 85.200,02	