Pág. 1 de 9

JCESAR

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 8.16.1

Código	Em	pregado)		Event	0		Referência	Informa	ção	Provento	Desconto
Licença p	or mo	otivo de	doença infe	erior a 15 dias	(30/04/2025 a 0	1/05/2025)						
000046	FR	ANCISC	O DAMIAC	ALVES LEIT	E							
Cargo: Co	OORI	DENADO	OR DE FIS	CALIZAÇÃO								
					001 S	alário-Base		30 dia(s)			4.531,25	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão				400,00	
					305 H	umana Saúde T	itular					180,09
					318 IN	ISS		14%				443,95
					319 IF	RRF		15%				162,06
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida					1,00
						ssistência Médio			360	.18		,
								-	360		4.931,25	787,10
								FGTS: 3		•	o a receber:	4.144,15
								1010.0	02,00	Liquid	o a receptor.	4.144,10
	_	_										
Admis 25/04/2		Dep. 2	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(L)	
23/04/2	2023		0	100.00	4.531,25	4.531,25	4.531,25				3.708,12	
000047	ISL	ENA BA	RRETO DI	E QUEIROZ								
Cargo: Co	ONTA	ADOR										
					001 S	alário-Base		30 dia(s)			5.097,66	
					211 A	ssistência Médio	ca 50%				418,53	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão				400,00	
					318 IN	ISS		14%				523,25
					319 IF	RRF		22,5%				311,09
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	a				1,00
								-	C	,00	5.916,19	835,34
								FGTS: 4	07,81	Líquid	o a receber:	5.080,85
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	;			BCIRRF(L)	
25/04/2	2023	1	0	180:00	5.097,66	5.097,66	5.097,66				4.384,82	
000037	NIL	O CEZA	R CERQU	IEIRA DE FRE	ITAS JUNIOR							
Cargo: AS												
oargo. Ac	OOLO	001100	KIDIOO		001 S	alário-Base		30 dia(s)			6.404,17	
						uxílio Alimentaç	ão	00 dia(0)			400,00	
						umana Saúde T					400,00	219,53
						umana Saúde D						573,05
					318 IN		rependente	4.40/				-
								14%				706,16
					319 IF			27,5%				658,22
						ux. Alimentação			4.040	4.4		1,00
					937 A	ssistência Médio	ca - Beneficio	-	1.012			
									1.012		6.804,17	2.157,96
								FGTS: 5	12,33	Liquid	o a receber:	4.646,21
Admis	eção	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(L)	
01/06/2		Dep. 0	0	180:00	6.404,17	6.404,17	6.404,17				5.698,01	
01,00/2	-5.0	U		100.00	O. 10-1,17	J. 10-7, 17	J. TOT, 17				3.000,01	

Pág. 2 de 9

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

JCESAR Fortes Pessoal 8.16.1

Mês/Ano: 05/2025 Emissão: 31/05/2025

Código	Empre	egado	•		Event	0		Referência	Infor	mação	Provento	Desconto
000035	PAUL	O FR	ANCISCO									
Cargo: AS	SESSC	R DE	IMPRENS	SA								
-					001 S	alário-Base		30 dia(s)			3.674,39	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão				400,00	
					318 IN	ISS		12%				334,33
					319 IF	RRF		15%				65,92
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	ı				1,00
								•		0,00	4.074,39	401,25
								FGTS: 2	93,95	Líquid	o a receber:	3.673,14
Admiss	são D	ep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(S	S)
01/05/20	017	0	0	150:00	3.674,39	3.674,39	3.674,39				3.067,19	e e

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:05:12 Continua...

Pág. 3 de 9

JCESAR

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 8.16.1

Código	Empregado	Even	to	Re	eferência	Informação	Provento	Desconto
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUE	S LIMA						
Cargo: Su	perintendente C-40							
-		001 \$	Salário-Base		30 dia(s)		12.249,48	
		022 \	/antagem Pessoa	al			3.605,74	
		030 (Comissões				400,00	
		213 <i>F</i>	Auxílio Alimentaç	ão			400,00	
		301 l	Jnimed Titular					677,51
		302 l	Jnimed Depende	nte				1.242,44
		304 l	Jnimed Depende	nte Coparticipaç	;			46,16
		309 l	Jnimed Odonto T	itular				14,00
		310 l	Jnimed Odonto D	ependente				84,00
		318 I	NSS		14%			951,62
		319 I	RRF		27,5%			3.299,76
		322 M	/lensalidade Sind	lical	1%			122,49
		921 <i>A</i>	Aux. Alimentação	contrapartida				1,00
			Assistência Médio			2.643,62		
		938 A	Assistência Odon	to - Benefício		112,00		
					_	2.755,62	16.655,22	6.438,98
					FGTS: 1.30	•	do a receber:	10.216,24
						•		,
Admis	são Dep. Filhos Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(∟)
15/04/1		12.249,48	16.255,22	16.255,22			15.303,6	0

Pág. 4 de 9

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 8.16.1

Mês/Ano: 05/2025 Emissão: 31/05/2025

Código	Em	pregado)		Event	•	F	Referência	Inform	ação	Provento	Desconto
000030	AN	A KARII	NA REGIS	DA SILVA								
Cargo: A	ssiste	nte Adm	inistrativo	C-21								
					001 S	alário-Base		30 dia(s)			4.429,16	
						antagem Pessoa					539,03	
					049 D	escanso Seman	al Remunerad	o 5 dia(s)			211,12	
						ora Extra 50%		26h31min			1.097,83	
						uxílio Alimentaçã	io				400,00	
						nimed Titular						374,96
						nimed Depender						273,84
						nimed Odonto T						14,00
						nimed Odonto D	ependente					28,00
					318 IN			14%				688,38
					319 IF	RF		27,5%				576,04
					322 M	ensalidade Sind	ical	1%				44,29
						ux. Alimentação						1,00
					937 A	ssistência Médic	a - Benefício			23,77		
						ssistência Odont			:	56,00		
					946 C	onsignado Crédi	to Trabalhado	r				1.110,04
										79,77	6.677,14	3.110,55
								FGTS: 50	2,17	Líquido	a receber:	3.566,59
Admis	ssão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(L)
01/08/2		1	0	180:00	4.429,16	6.277,14	6.277,14				5.399,17	
000027	DΛ	MIAOD	A SILVA R									
Jargo: A	ssiste	nte Adri	inistrativo	D-20	001 S	alário-Base		30 dia(s)			6.443,00	
						antagem Pessoa	al	00 dia(0)			1.047,91	
						omissões	u				600,00	
						uxílio Alimentaçã	io				400,00	
						nimed Titular	10				400,00	374,96
						nimed Titalai nimed Depender	nte					869.02
						nimed Depender nimed Odonto Ti						14,00
						nimed Odonto T						56,00
					318 IN		Срепастис	14%				942,31
					319 IF			27,5%				831,63
						ensalidade Sind	ical	1%				64,43
						ux. Alimentação		1 70				1,00
						ssistência Médic			16	18,95		1,00
						ssistencia Medic				84,00		
						ensão Alimentíci				54,00		630,42
					9411	ensao Alimentici	a Mensai	_	1 7	02,95	8.490,91	3.783,77
								FGTS: 64			a receber:	4.707,14
Admis 01/10/2		Dep.	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 6.443,00	BC-INSS 8.090,91	BC-FGTS 8.090,91				BCIRRF(L 6.328,59	

08:05:12 quinta-feira, 9 de outubro de 2025 Continua...

Pág. 5 de 9

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR Fortes Pessoal 8.16.1

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Mês/Ano: 05/2025 Emissão: 31/05/2025

Código	Em	pregado)		Event	0		Referência	Informação	Provento	Desconto
000044	DE	BORA N	ONIC DE	LIMA ARAUJO)						
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo /	A-02							
						alário-Base		30 dia(s)		1.601,49	
						rat. Função				500,00	
						uxílio Alimentaçã				400,00	
						umana Saúde T	itular				131,20
					318 IN			9%			166,36
						lensalidade Sind		1%			16,01
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	a			1,00
					937 A	ssistência Médic	a - Benefício		262,40		
									262,40	2.501,49	314,57
								FGTS: 168,	11 Líquio	lo a receber:	2.186,92
Admis	ഭര്വ	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	.			
01/04/2		0 0	0	180:00	1.601,49	2.101,49	2.101,49				
000028	ES'	TELITA	ESTELA D	OS SANTOS F	FERREIRA LOF	PES					
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo I	B-14							
					001 S	alário-Base		30 dia(s)		3.044,76	
					022 V	antagem Pessoa	al			473,55	
					211 A	ssistência Médic	a 50%			353,12	
					213 A	uxílio Alimentaçã	ão			400,00	
					318 IN	ISS		12%			315,60
					319 IF	RRF		15%			42,51
					322 N	lensalidade Sind	lical	1%			30,45
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	<u></u>			1,00
									0,00	4.271,43	389,56
								FGTS: 281,	46 Líquio	lo a receber:	3.881,87
Admis	eão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	.		BCIRRF(S	2)
02/01/2		0 0	0	180:00	3.044,76	3.518,31	3.518,31)		2.911,1	
000045	GL	EDSON	BRUNO G	ARCIA CARDO	OSO						
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo /	A-02							
					001 S	alário-Base		30 dia(s)		1.601,49	
					019 G	rat. Função				500,00	
					213 A	uxílio Alimentaçã	ão			400,00	
					318 IN	ISS		9%			166,36
					322 N	lensalidade Sind	lical	1%			16,01
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	a			1,00
									0,00	2.501,49	183,37
								FGTS: 168,	11 Líquic	lo a receber:	2.318,12
	~	_					50				
Admis 01/04/2		Dep. 2	Filhos	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 1.601,49	BC-INSS 2.101,49	BC-FGTS				
01/04/2	.023		2	100.00	1.001,48	2.101,49	2.101,49				

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:05:12 Continua...

Pág. 6 de 9

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

JCESAR Fortes Pessoal 8.16.1

Código	Em	pregado	•		Event	0		Referência Ir	formação	Provento	Desconto
000020	JO	SE CUN	IHA DA SIL	.VA							
Cargo: As	ssiste	nte Adm	ninistrativo	B-12							
					001 S	alário-Base		30 dia(s)		2.735,58	
						antagem Pesso				525,69	
						uxílio Alimentaç				400,00	
					305 H	umana Saúde T	itular				355,07
					318 IN	ISS		12%			284,75
					319 IF	RRF		7,5%			16,90
					322 M	ensalidade Sind	lical	1%			27,36
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida				1,00
					937 A	ssistência Médio	ca - Benefício		710,14		
								·	710,14	3.661,27	685,08
								FGTS: 260,90		o a receber:	2.976,19
								·	·		
A design		Don	Filhaa		Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			DCIDDE/	21
Admis 02/01/1		Dep. 0	Filhos 0	Hr/mês 180:00	2.735,58	3.261,27	3.261,27			BCIRRF(\$ 2.654,0	
		CE EAD	DICIO DOI				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· ·	
000050					ARAUJO JUNIO	К					
Cargo: As	ssiste	nte Adm	ninistrativo .	A-01	004.0	alfala Dana		00 -1'- (-)		4 540 00	
						alário-Base		30 dia(s)		1.518,00	
						rat. Função	~			500,00	
						uxílio Alimentaç	ão			400,00	
					318 IN			9%			158,85
						lensalidade Sind		1%			15,18
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	· .			1,00
									0,00	2.418,00	175,03
								FGTS: 161,44	1 Líquid	o a receber:	2.242,97
Admis		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
19/02/2	2024	0	0	180:00	1.518,00	2.018,00	2.018,00				
000022	JUI	LIO CES	SAR DA SIL	VA PEREIR	A						
Cargo: As	ssiste	nte Adm	ninistrativo	D-25							
_					001 S	alário-Base		30 dia(s)		5.486,95	
					022 V	antagem Pesso	al			1.020,13	
					211 A	ssistência Médio	ca 50%			290,01	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão			400,00	
					318 IN	-		14%			720,57
					319 IF			27,5%			682,56
						ensalidade Sinc	lical	1%			54,87
						ux. Alimentação					1,00
					0217K	ax. / iiii iici itaqao	oontrapartida	· .	0,00	7.197,09	1.459,00
								FGTS: 520,56		o a receber:	5.738,09
								. 2.0. 020,00	iquiu		2.7 00,00
A -1!	~-	Da :-	- ::::	1 lm/ 2 -	Cal Cart	DO 11/100	DO 5070			חסיים "	`
Admis 01/04/1		Dep. 0	Filhos 0	Hr/mês	Sal. Cont. 5.486,95	BC-INSS	BC-FGTS 6.507,08			BCIRRF(I	
U 1/U4/ I	1551	U	U	150:00	5.400,95	6.507,08	0.507,08			5.786,5	1

Folha de Pagamento

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

JCESAR Fortes Pessoal 8.16.1

 ${\tt Empresa:}\ \ {\tt CONSELHO\ REGIONAL\ DE\ ODONTOLOGIA\ DO\ RIO\ GRANDE\ DO\ NORTE\ -\ CNPJ:\ 08.430.761/0001-95$

Código	Em	pregado	•		Event	0		Referência	Informação	Provento	Desconto
000024	LU	CINEID	E ALVES D	E SANTANA							
Cargo: S	erviço	s Opera	cionais A-0)4	_						
						alário-Base		30 dia(s)		1.782,50	
						antagem Pessoa				343,69	
						escanso Seman	al Remunera	. ,		75,93	
						ora Extra 50%		22h17min		394,82	
						uxílio Alimentaçã				400,00	
						umana Saúde T	itular				470,46
					318 IN	ISS		9%			210,95
						ale-Transporte		6%			106,95
						lensalidade Sind		1%			17,83
						ux. Alimentação					1,00
					937 A	ssistência Médic	a - Benefício		940,93		
									940,93	2.996,94	807,19
								FGTS: 2	207,75 Líquio	do a receber:	2.189,75
Admis		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
01/10/1	1997	0	0	180:00	1.782,50	2.596,94	2.596,94				
			3/05/2025)	011.17							
000049			COSTA DA	_							
Cargo: A	ssiste	nte Adm	ninistrativo A	4-01		5					
						alário-Base		28 dia(s)		1.416,80	
						rat. Função	_			466,67	
						uxílio Alimentaç	ão			400,00	
					318 IN			9%			150,77
						ale-Transporte		6%			85,01
						lensalidade Sind		1%			14,17
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida				1,00
								FOTO	0,00	2.283,47	250,95
								FGTS: 1	150,68 Liquid	do a receber:	2.032,52
Admis	ccão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
19/02/2		0 0	0	180:00	1.518,00	1.883,47	1.883,47				
80000	os	ENILDA	DE OLIVE	IRA DIAS							
Cargo: As	ssiste	nte Adm	ninistrativo [D-31							
- 9-··"				-	001 S	alário-Base		30 dia(s)		7.565,64	
					022 V	antagem Pessoa	al	. ,		2.270,72	
						escanso Seman		do 5 dia(s)		408,01	
						ora Extra 50%		25h53min		2.121,65	
						uxílio Alimentaç	ão			400,00	
						nimed Titular				,	798,44
						nimed Odonto T	ïtular				14,00
					318 IN			14%			951,62
					319 IF			27,5%			2.230,23
						lensalidade Sind	lical	1%			75,66
						ux. Alimentação					1,00
						ssistência Médio			1.596,89		1,00
						ssistência Odon			28,00		
					00071		23010		1.624,89	12.766,02	4.070,95
								FGTS: 9		do a receber:	8.695,07
Admis 01/09/1		Dep. 0	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 7.565,64	BC-INSS 12.366,02	BC-FGTS 12.366,02			BCIRRF(I 11.414,4	,

JCESAR

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

Fortes Pessoal 8.16.1

Mês/Ano: 05/2025 Emissão: 31/05/2025

Código	Empr	regado	•		Event	0		Referência	Infor	nação	Provento	Desconto
000019	SONI	IA MAI	RIA GOME	S DA SILVA								
Cargo: As	ssistente	e Adm	inistrativo I	B-13								
_					001 S	alário-Base		30 dia(s)			2.886,03	
					022 V	antagem Pesso	al				641,99	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão				400,00	
					301 U	nimed Titular						677,51
					318 IN	ISS		12%				316,76
					319 IF	RRF		15%				43,96
					322 M	ensalidade Sind	dical	1%				28,86
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	ı				1,00
					937 A	ssistência Médio	ca - Benefício		1.3	355,02		
									1.3	355,02	3.928,02	1.068,09
								FGTS: 2	282,24	Líquic	lo a receber:	2.859,93
Admis	são D	Оер.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(S	S)
01/03/1		0	0	180:00	2.886,03	3.528,02	3.528,02				2.920,82	2

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:05:12 Fim

Licenciado para: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

Empresa: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE - CNPJ: 08.430.761/0001-95

JCESAR Fortes Pessoal 8.16.1

Mês/Ano: 05/2025 Emissão: 31/05/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
Total Gera	(17 empregados)					
		001 Salário-Base			72.468,35	
		019 Grat. Função			1.966,67	
		022 Vantagem Pessoal			10.468,45	
		030 Comissões			1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remune	15 dia(s)		695,06	
		060 Hora Extra 50%	74h41min		3.614,30	
		211 Assistência Médica 50%			1.061,66	
		213 Auxílio Alimentação			6.800,00	
		301 Unimed Titular				2.903,38
		302 Unimed Dependente				2.385,30
		304 Unimed Dependente Copart				46,16
		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				8.032,59
		319 IRRF				8.920,88
		320 Vale-Transporte				191,96
		322 Mensalidade Sindical				527,61
		921 Aux. Alimentação contrapar				17,00
		937 Assistência Médica - Benefí		11.524,01		
		938 Assistência Odonto - Benefí		280,00		
		941 Pensão Alimentícia Mensal				630,42
		946 Consignado Crédito Trabalh				1.110,04
			-	11.804,01	98.074,49	26.918,74
			FGTS: 7.21	6,97 Líqui	do a receber:	71.155,75

BC-INSS: 90.212,83 BC-FGTS: 90.212,83