**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	Informação	Provento	Desconto
000046	FR	ANCISC	O DAMIAC	ALVES LEITE							
Cargo: Co	OORI	DENAD	OR DE FIS	CALIZAÇÃO							
						alário-Base		30 dia(s)		4.772,31	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão			550,00	
					305 H	lumana Saúde T	itular				180,09
					318 IN	NSS		14%			477,70
					319 IF	RRF		22,5%			205,48
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	a			1,00
					937 A	ssistência Médio	ca - Benefício		360,18		
									360,18	5.322,31	864,27
								FGTS: 38 <sup>2</sup>	1,78 Líquio	do a receber:	4.458,04
Admis	2050	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(L	\
25/04/2		дер. 2	0	180:00	4.772,31	4.772,31	4.772,31	,		3.915,43	
000047	ICI	ENIA DA	DDETO D	E QUEIROZ	•	•	•			•	
			KKEIUD	E QUEIROZ							
Cargo: Co	ONTA	ADOR			001 \$	alário-Base		30 dia(s)		5.368,86	
						ssistência Médic	ca 50%	30 dia(3)		498,94	
						uxílio Alimentaç				550,00	
					318 IN	-	ao	14%		330,00	561,22
					319 IF			22,5%			363,57
						ux. Alimentação	contrapartida				1,00
					921 A	ux. Allinemação	Contrapantius		0,00	6.417,80	925,79
								FGTS: 429		do a receber:	5.492,01
								1010. 423	9,50 Elquic	do a receper.	3.432,01
Admis		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	;		BCIRRF(L	
25/04/2	2023	1	0	180:00	5.368,86	5.368,86	5.368,86			4.618,05	5
000037	NIL	O CEZ	AR CERQU	JEIRA DE FREI	TAS JUNIOR						
Cargo: AS	SSES	SOR JL	IRÍDICO								
					001 S	alário-Base		30 dia(s)		6.744,87	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão			550,00	
					305 H	lumana Saúde T	itular				219,53
					306 H	lumana Saúde D	Dependente				573,05
					318 IN	NSS		14%			753,86
					319 IF	RRF		27,5%			738,80
						ux. Alimentação	contrapartida				1,00
						ssistência Médi	•		1.012,11		,
								_	1.012,11	7.294,87	2.286,24
								FGTS: 539		do a receber:	5.008,63
Admis	ssão.	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	:		BCIRRF(L	)
01/06/2		Dep. 0	0	180:00	6.744,87	6.744,87	6.744,87	•		5.991,01	
01/00/2	-010	U	U	100.00	0.744,07	0.744,07	0.744,07			5.551,0	-

Pág. 2 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: 08/2025 Emissão: 31/08/2025

Código	Em	pregado	•		Evente	0		Referência	Informaçã	0	Provento	Desconto
000035	PAI	ULO FR	ANCISCO									
Cargo: AS	SSES	SOR DE	IMPRENS	SA								
_					001 S	alário-Base		30 dia(s)			3.869,87	
					213 A	uxílio Alimentaç	ão				550,00	
					318 IN	ISS		12%				357,78
					319 IF	RRF		15%				95,24
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	l				1,00
								_	0,0	00	4.419,87	454,02
								FGTS: 30	9,58 L	íquido	a receber:	3.965,85
Admis	são	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(S	3)
01/05/2	2017	0	0	150:00	3.869,87	3.869,87	3.869,87				3.262,67	7

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:03:54 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 MARC	UES LIMA						
Cargo: Su	perintendente C-40							
3.		001 \$	Salário-Base		30 dia(s)		12.901,15	
		022 \	/antagem Pesso	al			3.797,57	
		030 (	Comissões				400,00	
		213 /	Auxílio Alimentaç	ão			550,00	
		301 l	Jnimed Titular					677,51
		302 l	Jnimed Depende	ente				1.242,44
			Jnimed Depende					326,98
			Jnimed Odonto T		•			14,00
		310 ሀ	Jnimed Odonto D	Dependente				84,00
		318 I		·	14%			951,62
		319 I	RRF		27,5%			3.531,72
		322 [	Mensalidade Sind	dical	1%			129,01
		921 /	Aux. Alimentação	contrapartida				1,00
			Assistência Médio			2.924,44		•
		938 /	Assistência Odon	to - Benefício		112,00		
					_	3.036,44	17.648.72	6.958,28
					FGTS: 1.36	•	do a receber:	10.690,44
Admis	são Dep. Filhos Hr/mé	ês Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(	L)
15/04/1		00 12.901,15	17.098,72	17.098,72			16.147,1	0

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	)		Evento	)	F	Referência	Informa	ção	Provento	Desconto
000030	AN	A KARIN	IA REGIS	DA SILVA								
Cargo: A	ssiste	nte Adm	inistrativo (	C-21								
						alário-Base		30 dia(s)			4.664,79	
						intagem Pessoa					567,71	
						escanso Semana	al Remunerad	` '			85,25	
						ora Extra 50%		10h10min			443,31	
					127 Co	onsignado Crédi	to Trabalhado	r				59,00
					213 Au	ıxílio Alimentaçã	0				550,00	
						nimed Titular						374,96
					302 Ur	nimed Depender	nte					273,84
					309 Ur	nimed Odonto Ti	tular					14,00
					310 Ur	nimed Odonto De	ependente					28,00
					318 IN	SS		14%				616,13
					319 IR	RF		27,5%				453,99
					322 M	ensalidade Sindi	cal	1%				46,65
					921 Au	ıx. Alimentação	contrapartida					1,00
					937 As	sistência Médic	a - Benefício		1.023	3,77		
					938 As	sistência Odont	o - Benefício		56	6,00		
					949 Co	onsignado Crédi	to Trabalhado	r				198,00
					950 Cd	onsignado Crédi	to Trabalhado	r				107,95
					951 Co	onsignado Crédi	to Trabalhado	r				959,00
									1.079	,77	6.311,06	3.132,52
								FGTS: 4	460,88	Líquido	o a receber:	3.178,54
Admis 01/08/2 icença p 00027	2005 por mo		Filhos 0 doença infe A SILVA R		Sal. Cont. 4.664,79 s (25/08/2025 a 3	BC-INSS 5.761,06 1/08/2025)	BC-FGTS 5.761,06				BCIRRF(L 4.955,34	,
argo: A	ssiste	nte Adm	inistrativo I	D-28								
					001 Sa	alário-Base		30 dia(s)			6.785,77	
					022 Va	antagem Pessoa	I					
											1.103,66	
					030 Cd	omissões					1.103,66 600,00	
						omissões escanso Semana		o 5 dia(s)				
					049 De			o 5 dia(s) 14h			600,00	
					049 De 060 He	escanso Semana	al Remunerad	` '			600,00 190,47	
					049 De 060 He 213 Au	escanso Semana ora Extra 50%	al Remunerad	` '			600,00 190,47 990,43	374,96
					049 De 060 Ho 213 Au 301 Ui	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã	al Remunerado	` '			600,00 190,47 990,43	
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 302 Ui	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular	al Remunerado o	` '			600,00 190,47 990,43	869,02
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 302 Ui 309 Ui	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender	al Remunerado o ote tular	` '			600,00 190,47 990,43	869,02 14,00
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 302 Ui 309 Ui	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do	al Remunerado o ote tular	` '			600,00 190,47 990,43	869,02 14,00 56,00
					049 De 060 He 213 Ae 301 Ui 302 Ui 309 Ui 310 Ui	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS	al Remunerado o ote tular	14h			600,00 190,47 990,43	869,02 14,00 56,00 951,62
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 302 Ui 309 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS	al Remunerado o nte tular ependente	14h			600,00 190,47 990,43	869,02 14,00 56,00 951,62 1.230,86
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 302 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 M	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS RF	al Remunerado no nte tular ependente	14h 14% 27,5%			600,00 190,47 990,43	869,02 14,00 56,00 951,62 1.230,86 67,86
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 302 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 Me	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Di nimed Odonto Di SS RF ensalidade Sindi	al Remunerado no nte tular ependente cal contrapartida	14h 14% 27,5%	1.618	3,95	600,00 190,47 990,43	869,02 14,00 56,00 951,62 1.230,86 67,86
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 302 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 Me 921 Au 937 As	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Do SS RF ensalidade Sindi ux. Alimentação	al Remunerado  to  te tular ependente  cal contrapartida a - Benefício	14h 14% 27,5%		3,95 1,00	600,00 190,47 990,43	869,02 14,00 56,00 951,62 1.230,86 67,86
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 309 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 Mi 921 Au 937 As 938 As	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS RF ensalidade Sindi ux. Alimentação esistência Médica	al Remunerado  no  nte  tular ependente  cal contrapartida a - Benefício o - Benefício	14h 14% 27,5%			600,00 190,47 990,43	869,02 14,00 56,00 951,62 1.230,86 67,86 1,00
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 309 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 Mi 921 Au 937 As 938 As	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS RF ensalidade Sindi ux. Alimentação esistência Médica esistência Odont	al Remunerado  no  nte  tular ependente  cal contrapartida a - Benefício o - Benefício	14h 14% 27,5%		1,00	600,00 190,47 990,43	374,96 869,02 14,00 56,00 951,62 1,230,86 67,86 1,00
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 309 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 Mi 921 Au 937 As 938 As	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS RF ensalidade Sindi ux. Alimentação esistência Médica esistência Odont	al Remunerado  no  nte  tular ependente  cal contrapartida a - Benefício o - Benefício	14h 14% 27,5%	1.702	2,95	600,00 190,47 990,43 550,00	869,02 14,00 56,00 951,62 1.230,86 67,86 1,00
					049 De 060 He 213 Au 301 Ui 309 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 Mi 921 Au 937 As 938 As	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS RF ensalidade Sindi ux. Alimentação esistência Médica esistência Odont	al Remunerado  no  nte  tular ependente  cal contrapartida a - Benefício o - Benefício	14h 14% 27,5% 1%	1.702	2,95	600,00 190,47 990,43 550,00	869,02 14,00 56,00 951,62 1,230,86 67,86 1,00 748,78
Admis 01/10/2		Dep.	Filhos	Hr/mês 180:00	049 De 060 He 213 Au 301 Ui 309 Ui 310 Ui 318 IN 319 IR 322 Mi 921 Au 937 As 938 As	escanso Semana ora Extra 50% uxílio Alimentaçã nimed Titular nimed Depender nimed Odonto Ti nimed Odonto Do SS RF ensalidade Sindi ux. Alimentação esistência Médica esistência Odont	al Remunerado  no  nte  tular ependente  cal contrapartida a - Benefício o - Benefício	14h 14% 27,5% 1%	1.702	2,95	600,00 190,47 990,43 550,00	869,02 14,00 56,00 951,62 1.230,86 67,86 1,00 748,78 4.314,10 5.906,23

Pág. 5 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

Mês/Ano: 08/2025 Emissão: 31/08/2025

Código	Em	pregado	)		Event	0		Referência I	nformação	Provento	Desconto
000044	DE	BORA N	ONIC DE	LIMA ARAUJO	)						
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo /	A-01	_						
						alário-Base		30 dia(s)		1.598,76	
						irat. Função				500,00	
						uxílio Alimentaçã				550,00	
						umana Saúde T	itular				131,20
					318 IN			9%			166,11
						lensalidade Sind		1%			15,99
						ux. Alimentação	•				1,00
					937 A	ssistência Médic	a - Benefício		262,40		
									262,40	2.648,76	314,30
								FGTS: 167,9	90 Líquio	lo a receber:	2.334,46
A design		Don	T:lboo	1 lr/m â o	Sal. Cont.	DC INCC	DC FCTC				
Admis 01/04/2		Dep. 0	Filhos 0	Hr/mês 150:00	1.598,76	BC-INSS 2.098,76	BC-FGTS 2.098,76				
000028	ES	TELITA	ESTELA D	OS SANTOS F	ERREIRA LOF	PES					
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo I	B-14							
					001 S	alário-Base		30 dia(s)		3.206,75	
					022 V	antagem Pessoa	al			498,74	
					211 A	ssistência Médic	a 50%			353,12	
					213 A	uxílio Alimentaçã	ăo			550,00	
					318 IN	NSS		12%			338,06
					319 IF	RRF		15%			70,58
					322 M	lensalidade Sind	ical	1%			32,07
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	1			1,00
									0,00	4.608,61	441,71
								FGTS: 296,4	13 Líquio	lo a receber:	4.166,90
A design		Don	T:lboo	1 l#/m	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			DCIDDE/	• •
Admis 02/01/2		Dep. 0	Filhos 0	Hr/mês 180:00	3.206,75	3.705,49	3.705,49	1		BCIRRF(\$ 3.098,29	
000045	GL	EDSON	BRUNO G	ARCIA CARDO	oso						
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo /	A-02							
					001 S	alário-Base		30 dia(s)		1.686,69	
					019 G	irat. Função				500,00	
					213 A	uxílio Alimentaçã	ão			550,00	
					318 IN	NSS		9%			174,03
					322 M	lensalidade Sind	ical	1%			16,87
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	1			1,00
						-	•		0,00	2.736,69	191,90
								FGTS: 174,9		lo a receber:	2.544,79
Admis		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
01/04/2	'()23	2	2	180:00	1.686,69	2.186,69	2.186,69				

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:03:54 Continua...

Pág. 6 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: 08/2025 Emissão: 31/08/2025

Código	Em	pregado	١		Evento	<u> </u>	i	Referência	Informação	Provento	Desconto
000020	JO	SE CUN	HA DA SIL	.VA							
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo I	B-12							
						alário-Base		30 dia(s)		2.881,11	
						antagem Pessoa				553,66	
						escanso Seman	al Remunerad			127,34	
						ora Extra 50%		23h08min		662,15	
						uxílio Alimentaçã				550,00	
						umana Saúde T	itular				355,07
					318 IN			14%			400,98
					319 IR			15%			148,40
					322 M	ensalidade Sind	lical	1%			28,81
					921 A	ıx. Alimentação	contrapartida				1,00
					937 As	ssistência Médic	a - Benefício		710,14		
									710,14	4.774,26	934,26
								FGTS: 337	7,94 Líquid	o a receber:	3.840,00
Admis		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS			BCIRRF(S	
02/01/1	997	0	0	180:00	2.881,11	4.224,26	4.224,26			3.617,06	5
000050	JO:	SE FABI	RICIO ROE	DRIGUES DE	ARAUJO JUNIO	R					
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo i	A-01							
Ü					001 Sa	alário-Base		30 dia(s)		1.598,76	
					019 G	rat. Função				500,00	
					213 Aı	uxílio Alimentaçã	ão			550,00	
					318 IN	SS		9%			166,11
					322 M	ensalidade Sind	lical	1%			15,99
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida				1,00
						,	·	_	0,00	2.648,76	183,10
								FGTS: 167		o a receber:	2.465,66
Admia	esão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				
	Jour	0	0	180:00	1.598,76	2.098,76	2.098,76				
Admis 19/02/2	2024										
19/02/2 Férias (1	1/08/2		9/09/2025)	VA DEDEIDA							
19/02/2 Férias (1 <sup>-</sup> 000022	1/08/2 JUl	IO CES	AR DA SIL	.VA PEREIRA							
19/02/2 Férias (1 <sup>-</sup> 000022	1/08/2 JUl	IO CES				alfeta Dana		40 - 11-2 (5)		4 000 00	
19/02/2 Férias (1 <sup>-1</sup> 000022	1/08/2 JUl	IO CES	AR DA SIL		001 Sa	alário-Base		10 dia(s)		1.926,28	
19/02/2 Férias (1 <sup>-1</sup> 000022	1/08/2 JUl	IO CES	AR DA SIL		001 Sa 022 Va	antagem Pessoa		10 dia(s)		358,13	
19/02/2 Férias (1 <sup>-1</sup> 000022	1/08/2 JUl	IO CES	AR DA SIL		001 Sa 022 Va 211 As	antagem Pessoa ssistência Médic					
19/02/2 Férias (1 <sup>-</sup> 000022	1/08/2 JUl	IO CES	AR DA SIL		001 Sa 022 Va	antagem Pessoa ssistência Médic		10 dia(s)		358,13 295,23	236,33
19/02/2 Férias (1 <sup>-1</sup> 000022	1/08/2 JUl	IO CES	AR DA SIL		001 Sa 022 Va 211 As	antagem Pessoa ssistência Médic			0,00	358,13 295,23 2.579,64	236,33 236,33
19/02/2 Férias (1° 000022	1/08/2 JUl	IO CES	AR DA SIL		001 Sa 022 Va 211 As	antagem Pessoa ssistência Médic				358,13 295,23	236,33
19/02/2 Férias (11 000022	1/08/2 JUI ssiste	IO CES	AR DA SIL		001 Sa 022 Va 211 As	antagem Pessoa ssistência Médic		14%		358,13 295,23 2.579,64	

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:03:54 Continua...

Pág. 7 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	Infor	mação	Provento	Desconto
Férias (11	1/08/2	2025 a 3	0/08/2025)									
000024	LU	CINEIDE	E ALVES D	E SANTANA								
Cargo: Se	erviço	s Opera	cionais A-0	)4								
						alário-Base		11 dia(s)			688,35	
						antagem Pessoa	al				132,72	
					318 IN			12%				79,55
					320 V	ale-Transporte		6%				41,30
										0,00	821,07	120,85
								FGTS:	65,68	Liquid	lo a receber:	700,22
Admis 01/10/1		Dep.	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 1.877,33	BC-INSS 821,07	BC-FGTS 821,07					
000049	MIC	CKAEL (	COSTA DA	SILVA								
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo i	<b>A-01</b>								
Ü					001 S	alário-Base		30 dia(s)			1.598,76	
					019 G	rat. Função					500,00	
					213 A	uxílio Alimentaçã	ão				550,00	
					318 IN	ISS		9%				166,11
					320 V	ale-Transporte		6%				95,93
					322 M	lensalidade Sind	lical	1%				15,99
					921 A	ux. Alimentação	contrapartida	ı				1,00
										0,00	2.648,76	279,03
								FGTS: 1	67,90	Líquic	lo a receber:	2.369,73
Admis 19/02/2		Dep.	Filhos 0	Hr/mês 180:00	Sal. Cont. 1.598,76	BC-INSS	BC-FGTS					
					1.390,70	2.098,76	2.098,76					
800000			DE OLIVE									
Cargo: As	ssiste	nte Adm	inistrativo l	D-31	004.6	alário-Base		20 dia(a)			7.060.12	
							al.	30 dia(s)			7.968,13	
						antagem Pessoa uxílio Alimentaçã					2.391,52	
						nimed Titular	<b>a</b> U				550,00	798,44
						nimed Titulal	itulor					14,00
					318 IN		ituiai	14%				951,62
					319 IF			27,5%				1.678,48
						kry Iensalidade Sind	lical	1%				79,68
					_	ux. Alimentação						1,00
						ssistência Médic		L	1 4	596,89		1,00
						ssistência Odon			1.0	28,00		
									1.6	624,89	10.909,65	3.523,22
								FGTS: 8			lo a receber:	7.386,43
	_	Don	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(I	\
Admis	säo	Dep.	LIIIIOS	111/11169		DC-IIVOO	DC-EGIA					

**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: 08/2025 Emissão: 31/08/2025

Código	Empregad	0		Event	0	F	Referência	Inforn	nação	Provento	Desconto
000019	SONIA MA	RIA GOME	S DA SILVA								
Cargo: As	ssistente Adr	ninistrativo I	B-13								
				001 S	alário-Base		30 dia(s)			3.039,57	
				022 V	antagem Pessoa	al				676,14	
				049 D	escanso Seman	al Remunerad	o 5 dia(s)			41,09	
				060 H	ora Extra 50%		6h54min			213,65	
				213 A	uxílio Alimentaç	ão				550,00	
				301 U	nimed Titular						677,51
				303 U	nimed Titular Co	participação					18,99
				318 IN	ISS		12%				369,85
				319 IF	RRF		15%				110,33
				322 M	ensalidade Sind	lical	1%				30,40
				921 A	ux. Alimentação	contrapartida					1,00
				937 A	ssistência Médic	ca - Benefício		1.3	74,01		
								1.3	74,01	4.520,45	1.208,08
							FGTS: 3	317,63	Líquid	o a receber:	3.312,37
Admis	são Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS				BCIRRF(S	5)
01/03/1	993 0	0	180:00	3.039,57	3.970,45	3.970,45				3.363,25	5

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:03:54 Fin

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: 08/2025 Emissão: 31/08/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
Total Gera	al (17 empregados)					
		001 Salário-Base			71.300,78	
		019 Grat. Função			2.000,00	
		022 Vantagem Pessoal			10.079,85	
		030 Comissões			1.000,00	
		049 Descanso Semanal Remune	20 dia(s)		444,15	
		060 Hora Extra 50%	54h12min		2.309,54	
		127 Consignado Crédito Trabalh				59,00
		211 Assistência Médica 50%			1.147,29	
		213 Auxílio Alimentação			8.250,00	
		301 Unimed Titular				2.903,38
		302 Unimed Dependente				2.385,30
		303 Unimed Titular Coparticipaç				18,99
		304 Unimed Dependente Copart				326,98
		305 Humana Saúde Titular				885,89
		306 Humana Saúde Dependente				573,05
		309 Unimed Odonto Titular				56,00
		310 Unimed Odonto Dependente				168,00
		318 INSS				7.718,68
		319 IRRF				8.627,45
		320 Vale-Transporte				137,23
		322 Mensalidade Sindical				479,32
		921 Aux. Alimentação contrapar				15,00
		937 Assistência Médica - Benefí		10.882,89		
		938 Assistência Odonto - Benefí		280,00		
		941 Pensão Alimentícia Mensal				748,78
		949 Consignado Crédito Trabalh				198,00
		950 Consignado Crédito Trabalh				107,95
		951 Consignado Crédito Trabalh				959,00
				11.162,89	96.531,61	26.368,00
			FGTS: 6.97	70,66 Líquio	do a receber:	70.163,61

BC-INSS: 87.134,32 BC-FGTS: 87.134,32

quinta-feira, 9 de outubro de 2025 08:03:54 Fim