

Folha de Pagamento

Pág. 1 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado		Evento		Referência	Informação	Provento	Desconto
001 - GERAL								
000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE							
Cargo: COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO								
			001 Salário-Base		30 dia(s)		4.772,31	
			213 Auxílio Alimentação				550,00	
			305 Humana Saúde Titular				180,09	
			318 INSS		14%		477,70	
			319 IRRF		22,5%		205,48	
			921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00	
			937 Assistência Médica - Benefício				360,18	
							360,18	5.322,31
								864,27
						FGTS: 381,78	Líquido a receber:	4.458,04
Admissão		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023		2	0	180:00	4.772,31	4.772,31	4.772,31	3.915,43
000047 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ								
Cargo: CONTADOR								
			001 Salário-Base		30 dia(s)		5.368,86	
			211 Assistência Médica 50%				770,97	
			213 Auxílio Alimentação				550,00	
			318 INSS		14%		561,22	
			319 IRRF		22,5%		363,57	
			921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00	
							0,00	6.689,83
						FGTS: 429,50	Líquido a receber:	5.764,04
Admissão		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
25/04/2023		1	0	180:00	5.368,86	5.368,86	5.368,86	4.618,05
Férias (15/10/2025 a 29/10/2025)								
000037 NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR								
Cargo: ASSESSOR JURÍDICO								
			001 Salário-Base		16 dia(s)		3.597,26	
			213 Auxílio Alimentação				550,00	
			305 Humana Saúde Titular				219,53	
			306 Humana Saúde Dependente				573,05	
			318 INSS		14%		503,62	
			319 IRRF		15%		54,35	
			921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00	
			932 Auxílio Emb/Desembarque - Func				350,00	
			937 Assistência Médica - Benefício				1.012,11	
			944 Diárias - Funcionários				4.725,00	
						FGTS: 287,78	Líquido a receber:	1.351,55
								2.795,71
Admissão		Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/06/2018		0	0	180:00	6.744,87	3.597,26	3.597,26	2.990,06

Folha de Pagamento

Pág. 2 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
001 - GERAL						
000035	PAULO FRANCISCO					
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA						
		001 Salário-Base	30 dia(s)		3.869,87	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		318 INSS	12%			357,78
		319 IRRF	15%			95,24
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		944 Diárias - Funcionários		2.800,00		
				2.800,00	4.419,87	454,02
				FGTS: 309,58	Líquido a receber:	3.965,85

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/05/2017	0	0	150:00	3.869,87	3.869,87	3.869,87	3.262,67

Total: 001 - GERAL

(4 empregados)

001 Salário-Base	17.608,30
211 Assistência Médica 50%	770,97
213 Auxílio Alimentação	2.200,00
305 Humana Saúde Titular	399,62
306 Humana Saúde Dependente	573,05
318 INSS	1.900,32
319 IRRF	718,64
921 Aux. Alimentação contrapartida	4,00
932 Auxílio Emb/Desembarque - Func	350,00
937 Assistência Médica - Benefício	1.372,29
944 Diárias - Funcionários	7.525,00
	9.247,29
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.408,64
	20.579,27
	Líquido a receber:
	3.595,63
	16.983,64
	BC-INSS: 17.608,30
	BC-FGTS: 17.608,30

Folha de Pagamento

Pág. 3 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
005 - Profissional Analista Superior (PAS)						
000010	ELAINE DE ANDRADE MARQUES LIMA					
Cargo: Superintendente C-40						
		001 Salário-Base	30 dia(s)		12.901,15	
		022 Vantagem Pessoal			3.797,57	
		030 Comissões			400,00	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		301 Unimed Titular				677,51
		302 Unimed Dependente				1.242,44
		303 Unimed Titular Coparticipação				126,62
		304 Unimed Dependente Coparticipaç				57,11
		309 Unimed Odonto Titular				14,00
		310 Unimed Odonto Dependente				84,00
		318 INSS	14%			951,62
		319 IRRF	27,5%			3.531,72
		322 Mensalidade Sindical	1%			129,01
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		937 Assistência Médica - Benefício		2.781,19		
		938 Assistência Odonto - Benefício		112,00		
					2.893,19	17.648,72
						6.815,03
		FGTS: 1.367,89			Líquido a receber:	10.833,69

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
15/04/1984	0	0	180:00	12.901,15	17.098,72	17.098,72	16.147,10

Total: 005 - Profissional Analista Superior (PAS) (1 empregado)

001 Salário-Base	12.901,15
022 Vantagem Pessoal	3.797,57
030 Comissões	400,00
213 Auxílio Alimentação	550,00
301 Unimed Titular	677,51
302 Unimed Dependente	1.242,44
303 Unimed Titular Coparticipação	126,62
304 Unimed Dependente Coparticipaç	57,11
309 Unimed Odonto Titular	14,00
310 Unimed Odonto Dependente	84,00
318 INSS	951,62
319 IRRF	3.531,72
322 Mensalidade Sindical	129,01
921 Aux. Alimentação contrapartida	1,00
937 Assistência Médica - Benefício	2.781,19
938 Assistência Odonto - Benefício	112,00
	2.893,19
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 1.367,89
	Líquido a receber:
	10.833,69

BC-INSS: 17.098,72 BC-FGTS: 17.098,72

Folha de Pagamento

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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto	
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)							
Férias (13/10/2025 a 17/10/2025)							
000030 ANA KARINA REGIS DA SILVA							
Cargo: Assistente Administrativo C-21							
		001 Salário-Base	26 dia(s)		4.042,82		
		022 Vantagem Pessoal			492,02		
		049 Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)		103,68		
		061 Hora Extra 100%	7h36min		435,46		
		100 Provisão Cred. Trab.- Provento			429,36		
		127 Consignado Crédito Trabalhador				59,00	
		213 Auxílio Alimentação			550,00		
		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%		603,19		
		319 IRRF	22,5%		287,78		
		322 Mensalidade Sindical	1%		40,43		
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00	
		937 Assistência Médica - Benefício			1.023,77		
		938 Assistência Odonto - Benefício			56,00		
		944 Diárias - Funcionários			1.225,00		
		949 Consignado Crédito Trabalhador				198,00	
		950 Consignado Crédito Trabalhador				107,95	
		951 Consignado Crédito Trabalhador				959,00	
		952 Consignado Crédito Trabalhador				142,15	
					2.304,77	3.089,30	
					FGTS: 405,92	Líquido a receber: 2.964,04	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	4.664,79	5.073,98	5.073,98	4.281,20

000027 DAMIAO DA SILVA ROCHA

Cargo: Assistente Administrativo D-28

		001 Salário-Base	30 dia(s)		6.785,77		
		022 Vantagem Pessoal			1.103,66		
		030 Comissões			600,00		
		213 Auxílio Alimentação			550,00		
		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%		930,32		
		322 Mensalidade Sindical	1%		67,86		
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00	
		932 Auxílio Emb/Desembarque - Func			350,00		
		937 Assistência Médica - Benefício			1.618,95		
		938 Assistência Odonto - Benefício			84,00		
		941 Pensão Alimentícia Mensal				660,75	
		944 Diárias - Funcionários			5.075,00		
					7.127,95	9.039,43	
					FGTS: 679,15	Líquido a receber: 5.113,90	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/10/2000	1	0	180:00	6.785,77	8.489,43	8.489,43	6.687,47

Folha de Pagamento

Pág. 5 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)						
000044	DEBORA MONIC DE LIMA ARAUJO					
Cargo: Assistente Administrativo A-02						
		001 Salário-Base	30 dia(s)		1.686,69	
		019 Grat. Função			500,00	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		305 Humana Saúde Titular			131,20	
		318 INSS	9%		174,03	
		322 Mensalidade Sindical	1%		16,87	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
		937 Assistência Médica - Benefício			262,40	
					262,40	2.736,69
						323,10
		FGTS: 174,93		Líquido a receber:		2.413,59
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	0	0	180:00	1.686,69	2.186,69	2.186,69

000028 ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES

Cargo: Assistente Administrativo B-14

001 Salário-Base	30 dia(s)	3.206,75				
022 Vantagem Pessoal		498,74				
211 Assistência Médica 50%		384,90				
213 Auxílio Alimentação		550,00				
318 INSS	12%	338,06				
319 IRRF	15%	70,58				
322 Mensalidade Sindical	1%	32,07				
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00				
	0,00	4.640,39				
FGTS: 296,43	Líquido a receber:	4.198,68				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
02/01/2001	0	0	180:00	3.206,75	3.705,49	3.705,49

000045 GLEDSO BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-02

001 Salário-Base	30 dia(s)	1.686,69				
019 Grat. Função		500,00				
213 Auxílio Alimentação		550,00				
318 INSS	9%	174,03				
322 Mensalidade Sindical	1%	16,87				
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00				
	0,00	2.736,69				
FGTS: 174,93	Líquido a receber:	2.544,79				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	2	2	180:00	1.686,69	2.186,69	2.186,69

Folha de Pagamento

Pág. 6 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)						
000020	JOSE CUNHA DA SILVA					
Cargo: Assistente Administrativo B-12						
		001 Salário-Base	30 dia(s)		2.881,11	
		022 Vantagem Pessoal			553,66	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		305 Humana Saúde Titular			355,07	
		318 INSS	12%		305,57	
		319 IRRF	15%		29,98	
		322 Mensalidade Sindical	1%		28,81	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
		937 Assistência Médica - Benefício		710,14		
		944 Diárias - Funcionários		1.400,00		
					2.110,14	3.984,77
						720,43
		FGTS: 274,78				Líquido a receber: 3.264,34

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
02/01/1997	0	0	180:00	2.881,11	3.434,77	3.434,77	2.827,57

000050 JOSE FABRICIO RODRIGUES DE ARAUJO JUNIOR

Cargo: Assistente Administrativo A-01

001 Salário-Base	30 dia(s)	1.598,76
019 Grat. Função		500,00
213 Auxílio Alimentação		550,00
318 INSS	9%	166,11
322 Mensalidade Sindical	1%	15,99
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00
		0,00
FGTS: 167,90		2.648,76
		183,10
		Líquido a receber: 2.465,66

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
19/02/2024	0	0	180:00	1.598,76	2.098,76	2.098,76

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (15/10/2025 a 15/10/2025)

000022 JULIO CESAR DA SILVA PEREIRA

Cargo: Assistente Administrativo D-25

001 Salário-Base	30 dia(s)	5.778,85
022 Vantagem Pessoal		1.074,40
211 Assistência Médica 50%		290,01
213 Auxílio Alimentação		550,00
318 INSS	14%	769,03
319 IRRF	27,5%	764,43
322 Mensalidade Sindical	1%	57,79
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00
		0,00
FGTS: 548,26		7.693,26
		1.592,25
		Líquido a receber: 6.101,01

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/04/1997	0	0	150:00	5.778,85	6.853,25	6.853,25	6.084,22

Folha de Pagamento

Pág. 7 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)						
000024	LUCINEIDE ALVES DE SANTANA					
Cargo: Serviços Operacionais A-04						
		001 Salário-Base	30 dia(s)		1.877,33	
		022 Vantagem Pessoal			361,97	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		305 Humana Saúde Titular			470,46	
		318 INSS	9%		178,76	
		320 Vale-Transporte	6%		112,64	
		322 Mensalidade Sindical	1%		18,77	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
		937 Assistência Médica - Benefício			940,93	
					940,93	2.789,30
						781,63
		FGTS: 179,14		Líquido a receber:		2.007,67

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/1997	0	0	180:00	1.877,33	2.239,30	2.239,30

000049 MICKAEL COSTA DA SILVA

Cargo: Assistente Administrativo A-01

001 Salário-Base	30 dia(s)	1.598,76
019 Grat. Função		500,00
213 Auxílio Alimentação		550,00
318 INSS	9%	166,11
320 Vale-Transporte	6%	95,93
322 Mensalidade Sindical	1%	15,99
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00
		0,00
		2.648,76
FGTS: 167,90	Líquido a receber:	2.369,73

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
19/02/2024	0	0	180:00	1.598,76	2.098,76	2.098,76

000008 OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS

Cargo: Assistente Administrativo D-31

001 Salário-Base	30 dia(s)	7.968,13
022 Vantagem Pessoal		2.391,52
213 Auxílio Alimentação		550,00
301 Unimed Titular		798,44
309 Unimed Odonto Titular		14,00
318 INSS	14%	951,62
319 IRRF	27,5%	1.678,48
322 Mensalidade Sindical	1%	79,68
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00
937 Assistência Médica - Benefício		1.596,89
938 Assistência Odonto - Benefício	28,00	
		1.624,89
		10.909,65
FGTS: 828,77	Líquido a receber:	3.523,22
		7.386,43

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/09/1982	0	0	180:00	7.968,13	10.359,65	10.359,65	9.408,03

Folha de Pagamento

Pág. 8 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)						
000019	SONIA MARIA GOMES DA SILVA					
Cargo: Assistente Administrativo B-13						
		001 Salário-Base	30 dia(s)		3.039,57	
		022 Vantagem Pessoal			676,14	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		301 Unimed Titular				677,51
		303 Unimed Titular Coparticipação				126,62
		318 INSS	12%		339,28	
		319 IRRF	15%		72,12	
		322 Mensalidade Sindical	1%		30,40	
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		937 Assistência Médica - Benefício			1.481,64	
					1.481,64	4.265,71
						1.246,93
		FGTS: 297,25		Líquido a receber:		3.018,78

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(S)
01/03/1993	0	0	180:00	3.039,57	3.715,71	3.715,71	3.108,51

Total: 006 - Profissional de Suporte Técnico (PST)

(12 empregados)

001 Salário-Base	42.151,23
019 Grat. Função	2.000,00
022 Vantagem Pessoal	7.152,11
030 Comissões	600,00
049 Descanso Semanal Remunerado	103,68
061 Hora Extra 100%	435,46
100 Provisão Cred. Trab.- Provento	429,36
127 Consignado Crédito Trabalhador	59,00
211 Assistência Médica 50%	674,91
213 Auxílio Alimentação	6.600,00
301 Unimed Titular	2.225,87
302 Unimed Dependente	1.142,86
303 Unimed Titular Coparticipação	126,62
305 Humana Saúde Titular	956,73
309 Unimed Odonto Titular	42,00
310 Unimed Odonto Dependente	84,00
318 INSS	5.117,41
319 IRRF	3.833,69
320 Vale-Transporte	208,57
322 Mensalidade Sindical	421,53
921 Aux. Alimentação contrapartida	12,00
932 Auxílio Emb/Desembarque - Func	350,00
937 Assistência Médica - Benefício	7.634,72
938 Assistência Odonto - Benefício	168,00
941 Pensão Alimentícia Mensal	660,75
944 Diárias - Funcionários	7.700,00
949 Consignado Crédito Trabalhador	198,00
950 Consignado Crédito Trabalhador	107,95
951 Consignado Crédito Trabalhador	959,00
952 Consignado Crédito Trabalhador	142,15
	15.852,72
FGTS Contribuição Social: 0,00	60.146,75
FGTS: 4.195,36	Líquido a receber:
	43.848,62
	BC-INSS: 52.442,48
	BC-FGTS: 52.442,48

Folha de Pagamento

Pág. 9 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 8.18.0

Mês/Ano: 10/2025

Emissão: 31/10/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
Total Geral	(17 empregados)					
	001 Salário-Base				72.660,68	
	019 Grat. Função				2.000,00	
	022 Vantagem Pessoal				10.949,68	
	030 Comissões				1.000,00	
	049 Descanso Semanal Remun	5 dia(s)			103,68	
	061 Hora Extra 100%	7h36min			435,46	
	100 Provisão Cred. Trab.- Prove				429,36	
	127 Consignado Crédito Trabalh					59,00
	211 Assistência Médica 50%				1.445,88	
	213 Auxílio Alimentação				9.350,00	
	301 Unimed Titular					2.903,38
	302 Unimed Dependente					2.385,30
	303 Unimed Titular Coparticipaç					253,24
	304 Unimed Dependente Copart					57,11
	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					7.969,35
	319 IRRF					8.084,05
	320 Vale-Transporte					208,57
	322 Mensalidade Sindical					550,54
	921 Aux. Alimentação contrapar					17,00
	932 Auxílio Emb/Desembarque -	700,00				
	937 Assistência Médica - Benefí		11.788,20			
	938 Assistência Odonto - Benefí	280,00				
	941 Pensão Alimentícia Mensal					660,75
	944 Diárias - Funcionários	15.225,00				
	949 Consignado Crédito Trabalh					198,00
	950 Consignado Crédito Trabalh					107,95
	951 Consignado Crédito Trabalh					959,00
	952 Consignado Crédito Trabalh					142,15
		27.993,20		98.374,74		26.708,79
	FGTS: 6.971,89		Líquido a receber:			71.665,95

BC-INSS: 87.149,50 BC-FGTS: 87.149,50