

Folha de Pagamento

Pág. 1 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto	
007 - Administrativo							
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (17/11/2025 a 18/11/2025)							
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				400,87	
		302 Unimed Dependente				929,07	
		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	
		937 Assistência Médica - Benefício			1.730,82		
		938 Assistência Odonto - Benefício			84,00		
		941 Pensão Alimentícia Mensal				660,75	
					1.814,82		
					9.039,43		
						4.011,49	
		FGTS: 679,15		Líquido a receber:		5.027,94	
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

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				724,32	
		302 Unimed Dependente				1.328,30	
		303 Unimed Titular Coparticipação				135,37	
		304 Unimed Dependente Coparticipaç				243,31	
		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			3.155,63		
		938 Assistência Odonto - Benefício			112,00		
					3.267,63		
					17.648,72		
		FGTS: 1.367,89		Líquido a receber:		7.142,65	
						10.506,07	
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

Folha de Pagamento

Pág. 2 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
--------	-----------	--------	------------	------------	----------	----------

007 - Administrativo

000047 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ

Cargo: CONTADOR

001 Salário-Base	30 dia(s)	5.368,86
211 Assistência Médica 50%		507,06
213 Auxílio Alimentação		550,00
318 INSS	14%	561,22
319 IRRF	22,5%	363,57
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00
	0,00	6.425,92
FGTS: 429,50	Líquido a receber:	5.500,13

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

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		418,63
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		837,26
	837,26	3.984,77
FGTS: 274,78	Líquido a receber:	3.200,78

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

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	7.693,26
FGTS: 548,26	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. 3 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
007 - Administrativo						
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			554,68	
		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				
				1.109,36		
					1.109,36	
					2.789,30	
						865,85
		FGTS: 179,14		Líquido a receber:		1.923,45
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

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		853,62					
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		1.707,24					
938 Assistência Odonto - Benefício		28,00					
	1.735,24	10.909,65					
FGTS: 828,77	Líquido a receber:	3.578,40					
		7.331,25					
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

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					
	0,00	4.419,87					
FGTS: 309,58	Líquido a receber:	454,02					
		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

Folha de Pagamento

Pág. 4 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
007 - Administrativo						
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				724,32
		303 Unimed Titular Coparticipação				135,37
		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		1.584,02		
					1.584,02	4.265,71
						1.302,49
		FGTS: 297,25		Líquido a receber:		2.963,22

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: 007 - Administrativo

(9 empregados)

001 Salário-Base	50.470,64
022 Vantagem Pessoal	9.958,92
030 Comissões	1.000,00
211 Assistência Médica 50%	797,07
213 Auxílio Alimentação	4.950,00
301 Unimed Titular	2.703,13
302 Unimed Dependente	2.257,37
303 Unimed Titular Coparticipação	270,74
304 Unimed Dependente Coparticipaç	243,31
305 Humana Saúde Titular	973,31
309 Unimed Odonto Titular	42,00
310 Unimed Odonto Dependente	140,00
318 INSS	5.366,50
319 IRRF	7.465,86
320 Vale-Transporte	112,64
322 Mensalidade Sindical	412,32
921 Aux. Alimentação contrapartida	9,00
937 Assistência Médica - Benefício	10.124,33
938 Assistência Odonto - Benefício	224,00
941 Pensão Alimentícia Mensal	
	660,75
FGTS Contribuição Social: 0,00	10.348,33
	67.176,63
	FGTS: 4.914,32
	Líquido a receber: 46.519,70
	BC-INSS: 61.429,56
	BC-FGTS: 61.429,56

Folha de Pagamento

Pág. 5 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
008 - Fiscalização						
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			154,68	
		318 INSS	9%		174,03	
		322 Mensalidade Sindical	1%		16,87	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
		937 Assistência Médica - Benefício				
				309,37		
					309,37	2.736,69
						346,58
		FGTS: 174,94		Líquido a receber:		2.390,11
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

000046 FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE

Cargo: COORDENADOR DE FISCALIZAÇÃO

000046	FRANCISCO DAMIAO ALVES LEITE	001 Salário-Base	30 dia(s)	4.772,31		
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		305 Humana Saúde Titular			212,32	
		318 INSS	14%		477,70	
		319 IRRF	22,5%		205,48	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
		937 Assistência Médica - Benefício		424,65		
		944 Diárias - Funcionários		1.575,00		
					1.999,65	5.322,31
		FGTS: 381,78		Líquido a receber:		896,50
						4.425,81
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
25/04/2023	2	0	180:00	4.772,31	4.772,31	4.772,31

000045 GLEDSO BRUNO GARCIA CARDOSO

Cargo: Assistente Administrativo A-02

000045	GLEDSO BRUNO GARCIA CARDOSO	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	
		905 Retenção Judicial			506,01	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
		944 Diárias - Funcionários		1.575,00		
					1.575,00	2.736,69
		FGTS: 174,93		Líquido a receber:		697,91
						2.038,78
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/04/2023	2	0	180:00	1.686,69	2.186,69	2.186,69

Folha de Pagamento

Pág. 6 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
008 - Fiscalização						
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	2.648,76	183,10
		FGTS: 167,90		Líquido a receber:		2.465,66
<hr/>						
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
<hr/>						
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	279,03
		FGTS: 167,90		Líquido a receber:		2.369,73
<hr/>						
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
<hr/>						
Total: 008 - Fiscalização (5 empregados)						
		001 Salário-Base			11.343,21	
		019 Grat. Função			2.000,00	
		213 Auxílio Alimentação			2.750,00	
		305 Humana Saúde Titular			367,00	
		318 INSS			1.157,98	
		319 IRRF			205,48	
		320 Vale-Transporte			95,93	
		322 Mensalidade Sindical			65,72	
		905 Retenção Judicial			506,01	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			5,00	
		937 Assistência Médica - Benefício			734,02	
		944 Diárias - Funcionários			3.150,00	
				3.884,02	16.093,21	2.403,12
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 1.067,45	Líquido a receber:	13.690,09
					BC-INSS: 13.343,21	BC-FGTS: 13.343,21
<hr/>						

Folha de Pagamento

Pág. 7 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
009 - Ética						
000037	NILO CEZAR CERQUEIRA DE FREITAS JUNIOR					
	Cargo: ASSESSOR JURÍDICO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)		6.744,87	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		305 Humana Saúde Titular				258,82
		306 Humana Saúde Dependente				675,62
		318 INSS	14%		753,86	
		319 IRRF	27,5%		738,80	
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		937 Assistência Médica - Benefício				
				1.193,27		
					1.193,27	7.294,87
						2.428,10
			FGTS: 539,58		Líquido a receber:	4.866,77
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/06/2018	0	0	180:00	6.744,87	6.744,87	6.744,87
						BCIRRF(L)
						5.991,01

Total: 009 - Ética

(1 empregado)

001 Salário-Base	6.744,87
213 Auxílio Alimentação	550,00
305 Humana Saúde Titular	258,82
306 Humana Saúde Dependente	675,62
318 INSS	753,86
319 IRRF	738,80
921 Aux. Alimentação contrapartida	1,00
937 Assistência Médica - Benefício	
	1.193,27
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 539,58
	Líquido a receber:
	4.866,77
	BC-INSS: 6.744,87
	BC-FGTS: 6.744,87

Folha de Pagamento

Pág. 8 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto	
010 - Cadastro							
000030	ANA KARINA REGIS DA SILVA						
Cargo: Assistente Administrativo C-21							
		001 Salário-Base	30 dia(s)		4.664,79		
		022 Vantagem Pessoal			567,71		
		127 Consignado Crédito Trabalhador				59,00	
		213 Auxílio Alimentação			550,00		
		301 Unimed Titular				400,87	
		302 Unimed Dependente				292,76	
		309 Unimed Odonto Titular				14,00	
		310 Unimed Odonto Dependente				28,00	
		318 INSS	14%		542,13		
		319 IRRF	22,5%		337,19		
		322 Mensalidade Sindical	1%		46,65		
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00	
		937 Assistência Médica - Benefício		1.094,51			
		938 Assistência Odonto - Benefício		56,00			
		949 Consignado Crédito Trabalhador				198,00	
		950 Consignado Crédito Trabalhador				107,95	
		951 Consignado Crédito Trabalhador				959,00	
		952 Consignado Crédito Trabalhador				142,15	
					1.150,51	3.128,70	
					FGTS: 418,60	Líquido a receber: 2.653,80	
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	4.664,79	5.232,50	5.232,50	4.500,78

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	BCIRRF(S)
02/01/2001	0	0	180:00	3.206,75	3.705,49	3.705,49	3.098,29

Total: 010 - Cadastro

(2 empregados)

001 Salário-Base	7.871,54
022 Vantagem Pessoal	1.066,45
127 Consignado Crédito Trabalhador	59,00
211 Assistência Médica 50%	384,90
213 Auxílio Alimentação	1.100,00
301 Unimed Titular	400,87
302 Unimed Dependente	292,76
309 Unimed Odonto Titular	14,00
310 Unimed Odonto Dependente	28,00
318 INSS	880,19
319 IRRF	407,77
322 Mensalidade Sindical	78,72
921 Aux. Alimentação contrapartida	2,00

Folha de Pagamento

Pág. 9 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
010 - Cadastro						
Total: 010 - Cadastro						(2 empregados)
		937 Assistência Médica - Benefício		1.094,51		
		938 Assistência Odonto - Beneficio		56,00		
		949 Consignado Crédito Trabalhador				198,00
		950 Consignado Crédito Trabalhador				107,95
		951 Consignado Crédito Trabalhador				959,00
		952 Consignado Crédito Trabalhador				142,15
				1.150,51	10.422,89	3.570,41
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 715,03	Líquido a receber:	6.852,48
					BC-INSS: 8.937,99	BC-FGTS: 8.937,99

Folha de Pagamento

Pág. 10 de 10

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: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
Total Geral	(17 empregados)					
		001 Salário-Base			76.430,26	
		019 Grat. Função			2.000,00	
		022 Vantagem Pessoal			11.025,37	
		030 Comissões			1.000,00	
		127 Consignado Crédito Trabalh				59,00
		211 Assistência Médica 50%			1.181,97	
		213 Auxílio Alimentação			9.350,00	
		301 Unimed Titular				3.104,00
		302 Unimed Dependente				2.550,13
		303 Unimed Titular Coparticipaç				270,74
		304 Unimed Dependente Copart				243,31
		305 Humana Saúde Titular				1.599,13
		306 Humana Saúde Dependente				675,62
		309 Unimed Odonto Titular				56,00
		310 Unimed Odonto Dependente				168,00
		318 INSS				8.158,53
		319 IRRF				8.817,91
		320 Vale-Transporte				208,57
		322 Mensalidade Sindical				556,76
		905 Retenção Judicial				506,01
		921 Aux. Alimentação contrapar				17,00
		937 Assistência Médica - Benefí			13.146,13	
		938 Assistência Odonto - Benefí			280,00	
		941 Pensão Alimentícia Mensal				660,75
		944 Diárias - Funcionários			3.150,00	
		949 Consignado Crédito Trabalh				198,00
		950 Consignado Crédito Trabalh				107,95
		951 Consignado Crédito Trabalh				959,00
		952 Consignado Crédito Trabalh				142,15
					16.576,13	100.987,60
					FGTS: 7.236,38	Líquido a receber: 71.929,04
					BC-INSS: 90.455,63	BC-FGTS: 90.455,63