

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 8.18.0

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	7.142,65
						FGTS: 1.367,89		Líquido a receber:	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

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

Mês/Ano: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

JCESAR

Fortes Pessoal 8.18.0

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	925,79
					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	783,99
					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	1.592,25
					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

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	3.578,40
			FGTS: 828,77	Líquido a receber:		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	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

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
01/03/1993	0	0	180:00	3.039,57	3.715,71	3.715,71
BCIRRF(S) 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
				10.348,33	67.176,63	20.656,93
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 4.914,32	Líquido a receber:		46.519,70
				BC-INSS: 61.429,56	BC-FGTS: 61.429,56	

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 8.18.0

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						
		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	896,50
			FGTS: 381,78	Líquido a receber:		4.425,81

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

000045	GLEDSON 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
		905 Retenção Judicial				506,01
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		944 Diárias - Funcionários		1.575,00		
				1.575,00	2.736,69	697,91
			FGTS: 174,93	Líquido a receber:		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

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

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

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

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

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	

Pág. 7 de 10

JCESAR

Fortes Pessoal 8.18.0

Emissão: 28/11/2025

<b>Total: 009 - Ética</b>				(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	
		1.193,27	7.294,87	2.428,10
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

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

Mês/Ano: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

JCESAR

Fortes Pessoal 8.18.0

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	5.782,50	3.128,70
			FGTS: 418,60	Líquido a receber:		2.653,80
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/08/2005	1	0	180:00	4.664,79	5.232,50	5.232,50
		</				

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	441,71
			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

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

Mês/Ano: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

JCESAR

Fortes Pessoal 8.18.0

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
010 - Cadastro						
Total: 010 - Cadastro						(2 empregados)
		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	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

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

Mês/Ano: 11/2025

Emissão: 28/11/2025

JCESAR

Fortes Pessoal 8.18.0

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	29.058,56
			FGTS: 7.236,38	Líquido a receber:		71.929,04
				BC-INSS: 90.455,63	BC-FGTS: 90.455,63	