

# Folha de Pagamento

Pág. 1 de 7

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 8.19.0

Mês/Ano: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (11/12/2025 a 25/12/2025)						
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	BCIRRF(L)
01/08/2005	1	0	180:00	4.664,79	5.232,50	5.232,50	4.500,78

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
944 Diárias - Funcionários		
	875,00	
		2.689,82
		9.039,43
FGTS: 679,15	Líquido a receber:	4.011,49
		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

# Folha de Pagamento

Pág. 2 de 7

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 8.19.0

Mês/Ano: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto	
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				126,07	
		304 Unimed Dependente Coparticipaç				270,75	
		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			3.173,77		
		938 Assistência Odonto - Benefício			112,00		
					3.285,77	17.648,72	
						7.160,79	
		FGTS: 1.367,89			Líquido a receber:	10.487,93	
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

Férias (01/12/2025 a 20/12/2025)

000028 ESTELITA ESTELA DOS SANTOS FERREIRA LOPES

Cargo: Assistente Administrativo B-14

001 Salário-Base	11 dia(s)	1.175,81					
022 Vantagem Pessoal		182,87					
211 Assistência Médica 50%		384,90					
318 INSS	14%						
		0,00					
		1.743,58					
FGTS: 108,69		Líquido a receber:					
		1.571,31					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BCIRRF(L)
02/01/2001	0	0	180:00	3.206,75	1.358,68	1.358,68	1.358,68

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		258,82
318 INSS	14%	477,70
319 IRRF	22,5%	205,48
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00
937 Assistência Médica - Benefício		517,65
944 Diárias - Funcionários		875,00
		1.392,65
FGTS: 381,78		Líquido a receber:
		4.379,31

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

# Folha de Pagamento

Pág. 3 de 7

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 8.19.0

Mês/Ano: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
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	
		905 Retenção Judicial			506,01	
		921 Aux. Alimentação contrapartida			1,00	
		944 Diárias - Funcionários			875,00	
					875,00	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	

000047 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ

Cargo: CONTADOR

001 Salário-Base	30 dia(s)	5.368,86
211 Assistência Médica 50%		428,20
213 Auxílio Alimentação		550,00
318 INSS	14%	561,22
319 IRRF	22,5%	363,57
921 Aux. Alimentação contrapartida		1,00
		0,00
		6.347,06
FGTS: 429,50	Líquido a receber:	925,79
		5.421,27

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

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (16/12/2025 a 30/12/2025)

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:	783,99
		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

# Folha de Pagamento

Pág. 4 de 7

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 8.19.0

Mês/Ano: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
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
					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	

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%		300,01
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
		Líquido a receber: 6.111,01

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

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
		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	

# Folha de Pagamento

Pág. 5 de 7

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 8.19.0

Mês/Ano: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
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	

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
		FGTS: 539,58		Líquido a receber:		4.866,77

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BCIRRF(L)
01/06/2018	0	0	180:00	6.744,87	6.744,87	6.744,87		5.991,01

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (04/12/2025 a 05/12/2025)

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:		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

# Folha de Pagamento

Pág. 6 de 7

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 8.19.0

Mês/Ano: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
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		175,00		
				175,00	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

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		7,71
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		
	1.456,36	
	1.456,36	4.265,71
FGTS: 297,25		Líquido a receber:
		3.090,88

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 Geral** (16 empregados)

001 Salário-Base	72.712,63
019 Grat. Função	1.500,00
022 Vantagem Pessoal	10.709,50
030 Comissões	1.000,00
127 Consignado Crédito Trabalh	59,00
211 Assistência Médica 50%	1.113,11
213 Auxílio Alimentação	8.250,00
301 Unimed Titular	3.104,00
302 Unimed Dependente	2.550,13
303 Unimed Titular Coparticipaç	133,78
304 Unimed Dependente Copart	270,75
305 Humana Saúde Titular	1.490,95
306 Humana Saúde Dependente	675,62
309 Unimed Odonto Titular	56,00
310 Unimed Odonto Dependente	168,00
318 INSS	7.818,71
319 IRRF	8.747,33
320 Vale-Transporte	208,57
322 Mensalidade Sindical	507,82
905 Retenção Judicial	506,01
921 Aux. Alimentação contrapar	15,00
937 Assistência Médica - Benefí	12.820,24
938 Assistência Odonto - Benefí	280,00
941 Pensão Alimentícia Mensal	660,75

# Folha de Pagamento

Pág. 7 de 7

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 8.19.0

Mês/Ano: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(16 empregados)					
		944 Diárias - Funcionários		2.800,00		
		949 Consignado Crédito Trabalh				198,00
		950 Consignado Crédito Trabalh				107,95
		951 Consignado Crédito Trabalh				959,00
		952 Consignado Crédito Trabalh				142,15
				15.900,24	95.285,24	28.379,52
				FGTS: 6.873,70	Líquido a receber:	66.905,72
					BC-INSS: 85.922,13	BC-FGTS: 85.922,13