

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

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%				172,27
					0,00	1.743,58	172,27
			FGTS: 108,69	Líquido a receber:			1.571,31
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
02/01/2001	0	0	180:00	3.206,75	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	5.322,31	943,00
			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

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	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		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	925,79
			FGTS: 429,50	Líquido a receber:		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	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

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	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

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	7.703,26	1.592,25
			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	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

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 8.19.0

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	2.428,10
			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	OLENIDA 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

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: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

JCESAR

Fortes Pessoal 8.19,0

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

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: 12/2025

Emissão: 22/12/2025

JCESAR

Fortes Pessoal 8.19.0

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
Total Geral	(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	