

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
007 - Administrativo						
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%			988,07
		319 IRRF	27,5%			921,05
		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				658,03
		944 Diárias - Funcionários		1.400,00		
				<u>3.214,82</u>	<u>9.039,43</u>	<u>4.035,95</u>
				FGTS: 679,15	Líquido a receber:	5.003,48

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	6.653,74

Férias (13/04/2026 a 17/04/2026)

000047 ISLENA BARRETO DE QUEIROZ

Cargo: CONTADOR

		001 Salário-Base	25 dia(s)		4.474,05	
		211 Assistência Médica 50%			492,84	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		318 INSS	14%			505,42
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>0,00</u>	<u>5.516,89</u>	<u>506,42</u>
				FGTS: 357,93	Líquido a receber:	5.010,47

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
25/04/2023	1	0	180:00	5.368,86	4.474,05	4.474,05

000059 JAIRAN DANTAS DE ARAUJO

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

		001 Salário-Base	18 dia(s)		2.700,00	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		318 INSS	9%			218,68
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				<u>0,00</u>	<u>3.250,00</u>	<u>219,68</u>
				FGTS: 216,00	Líquido a receber:	3.030,32

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
13/04/2026	1	0	180:00	4.500,00	2.700,00	2.700,00

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
007 - Administrativo						
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%			300,76
		322 Mensalidade Sindical	1%			28,81
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		937 Assistência Médica - Benefício		837,26		
		944 Diárias - Funcionários		1.400,00		
				<u>2.237,26</u>	<u>3.984,77</u>	<u>749,20</u>
				FGTS: 274,78	Líquido a receber:	3.235,57

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

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%			316,56	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		318 INSS	14%			760,95
		319 IRRF	27,5%			700,51
		322 Mensalidade Sindical	1%			57,79
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
				0,00	7.719,81	1.520,25
				FGTS: 548,26	Líquido a receber:	6.199,56

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	6.092,30

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%			177,21
		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		
				<u>1.109,36</u>	<u>2.789,30</u>	<u>864,30</u>
				FGTS: 179,14	Líquido a receber:	1.925,00

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
007 - Administrativo						
Férias (13/04/2026 a 12/05/2026)						
000008	OSENILDA DE OLIVEIRA DIAS					
Cargo: Assistente Administrativo D-31						
		001 Salário-Base	12 dia(s)		3.187,25	
		022 Vantagem Pessoal			956,61	
		301 Unimed Titular				341,45
		309 Unimed Odonto Titular				5,60
		937 Assistência Médica - Benefício		682,90		
		938 Assistência Odonto - Benefício		11,20		
				<u>694,10</u>	<u>4.143,86</u>	<u>347,05</u>
				FGTS: 331,51	Líquido a receber:	3.796,81

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/09/1982	0	0	180:00	7.968,13	4.143,86	4.143,86

000056	SILAS RAFAEL LUCENA DA NOBREGA					
Cargo: ASSESSOR DE IMPRENSA						
		001 Salário-Base	30 dia(s)		5.000,00	
		211 Assistência Médica 50%			121,79	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		318 INSS	14%			501,50
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		944 Diárias - Funcionários		1.000,00		
				<u>1.000,00</u>	<u>5.671,79</u>	<u>502,50</u>
				FGTS: 400,00	Líquido a receber:	5.169,29

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
12/01/2026	0	0	240:00	5.000,00	5.000,00	5.000,00

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				20,31
		318 INSS	12%			334,47
		322 Mensalidade Sindical	1%			30,40
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		937 Assistência Médica - Benefício		1.468,96		
				<u>1.468,96</u>	<u>4.265,71</u>	<u>1.110,50</u>
				FGTS: 297,25	Líquido a receber:	3.155,21

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

Total: 007 - Administrativo					(9 empregados)	
		001 Salário-Base			35.723,93	
		022 Vantagem Pessoal			4.726,44	
		030 Comissões			600,00	
		211 Assistência Médica 50%			931,19	
		213 Auxílio Alimentação			4.400,00	
		301 Unimed Titular				1.466,64
		302 Unimed Dependente				929,07
		303 Unimed Titular Coparticipação				20,31
		305 Humana Saúde Titular				973,31

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
007 - Administrativo						(9 empregados)
Total: 007 - Administrativo						
		309 Unimed Odonto Titular				19,60
		310 Unimed Odonto Dependente				56,00
		318 INSS				3.787,06
		319 IRRF				1.621,56
		320 Vale-Transporte				112,64
		322 Mensalidade Sindical				203,63
		921 Aux. Alimentação contrapartida				8,00
		937 Assistência Médica - Benefício		5.829,30		
		938 Assistência Odonto - Benefício		95,20		
		941 Pensão Alimentícia Mensal				658,03
		944 Diárias - Funcionários		3.800,00		
				<u>9.724,50</u>	<u>46.381,56</u>	<u>9.855,85</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 3.284,02		Líquido a receber:	36.525,71
				BC-INSS: 41.050,37	BC-FGTS: 41.050,37	

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
008 - Fiscalização						
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%			469,62
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		937 Assistência Médica - Benefício		517,65		
		944 Diárias - Funcionários		2.200,00		
				<u>2.717,65</u>	<u>5.322,31</u>	<u>729,44</u>
				FGTS: 381,78	Líquido a receber:	4.592,87

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

Licença por motivo de doença inferior a 15 dias (01/04/2026 a 02/04/2026)

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%			172,48
		322 Mensalidade Sindical	1%			16,87
		905 Retenção Judicial				506,01
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		944 Diárias - Funcionários		2.200,00		
				<u>2.200,00</u>	<u>2.736,69</u>	<u>696,36</u>
				FGTS: 174,93	Líquido a receber:	2.040,33

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

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%			164,56
		322 Mensalidade Sindical	1%			15,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		944 Diárias - Funcionários		2.400,00		
				<u>2.400,00</u>	<u>2.648,76</u>	<u>181,55</u>
				FGTS: 167,90	Líquido a receber:	2.467,21

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

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
008 - Fiscalização						
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%			164,56
		320 Vale-Transporte	6%			95,93
		322 Mensalidade Sindical	1%			15,99
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		944 Diárias - Funcionários		2.200,00		
				<u>2.200,00</u>	<u>2.648,76</u>	<u>277,48</u>
				FGTS: 167,90	Líquido a receber:	2.371,28

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						(4 empregados)
		001 Salário-Base			9.656,52	
		019 Grat. Função			1.500,00	
		213 Auxílio Alimentação			2.200,00	
		305 Humana Saúde Titular				258,82
		318 INSS				971,22
		320 Vale-Transporte				95,93
		322 Mensalidade Sindical				48,85
		905 Retenção Judicial				506,01
		921 Aux. Alimentação contrapartida				4,00
		937 Assistência Médica - Benefício		517,65		
		944 Diárias - Funcionários		9.000,00		
				<u>9.517,65</u>	<u>13.356,52</u>	<u>1.884,83</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 892,51	Líquido a receber:	11.471,69
				BC-INSS: 11.156,52	BC-FGTS: 11.156,52	

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
009 - Ética						
000057	LAIS GABRIELLE PIRES BARROS GUEDES JACOME					
	Cargo: ASSESSOR JURÍDICO					
		001 Salário-Base	30 dia(s)		4.000,00	
		211 Assistência Médica 50%			168,78	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		318 INSS	12%			368,58
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
					<u>0,00</u>	<u>4.718,78</u>
						<u>369,58</u>
				FGTS: 320,00	Líquido a receber:	4.349,20

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
12/01/2026	0	0	120:00	4.000,00	4.000,00	4.000,00

Total: 009 - Ética						(1 empregado)
		001 Salário-Base			4.000,00	
		211 Assistência Médica 50%			168,78	
		213 Auxílio Alimentação			550,00	
		318 INSS				368,58
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
					<u>0,00</u>	<u>4.718,78</u>
						<u>369,58</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00		FGTS: 320,00	Líquido a receber:	4.349,20
					BC-INSS: 4.000,00	BC-FGTS: 4.000,00

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

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	10/36			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%			534,05
		319 IRRF	22,5%			57,06
		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		
		944 Diárias - Funcionários		1.400,00		
		949 Consignado Crédito Trabalhador	10/36			198,00
		950 Consignado Crédito Trabalhador	9/36			107,95
		951 Consignado Crédito Trabalhador	9/36			959,00
		952 Consignado Crédito Trabalhador	8/36			142,15
					2.550,51	5.782,50
						2.840,49
				FGTS: 418,60	Líquido a receber:	2.942,01

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	4.508,86

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%			333,24
		322 Mensalidade Sindical	1%			32,07
		921 Aux. Alimentação contrapartida				1,00
		944 Diárias - Funcionários		600,00		
					600,00	4.640,39
				FGTS: 296,43	Líquido a receber:	366,31
						4.274,08

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

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				867,29
		319 IRRF				57,06
		322 Mensalidade Sindical				78,72

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 8.24.0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
010 - Cadastro						(2 empregados)
Total: 010 - Cadastro						
		921 Aux. Alimentação contrapartida				2,00
		937 Assistência Médica - Benefício		1.094,51		
		938 Assistência Odonto - Benefício		56,00		
		944 Diárias - Funcionários		2.000,00		
		949 Consignado Crédito Trabalhador				198,00
		950 Consignado Crédito Trabalhador				107,95
		951 Consignado Crédito Trabalhador				959,00
		952 Consignado Crédito Trabalhador				142,15
				<u>3.150,51</u>	<u>10.422,89</u>	<u>3.206,80</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 715,03		Líquido a receber:	7.216,09
				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 8.24,0

Mês/Ano: 04/2026

Emissão: 30/04/2026

Código	Empregado	Evento	Referência	Informação	Provento	Desconto
Total Geral	(16 empregados)					
		001 Salário-Base			57.251,99	
		019 Grat. Função			1.500,00	
		022 Vantagem Pessoal			5.792,89	
		030 Comissões			600,00	
		127 Consignado Crédito Trabalh				59,00
		211 Assistência Médica 50%			1.484,87	
		213 Auxílio Alimentação			8.250,00	
		301 Unimed Titular				1.867,51
		302 Unimed Dependente				1.221,83
		303 Unimed Titular Coparticipaç				20,31
		305 Humana Saúde Titular				1.232,13
		309 Unimed Odonto Titular				33,60
		310 Unimed Odonto Dependente				84,00
		318 INSS				5.994,15
		319 IRRF				1.678,62
		320 Vale-Transporte				208,57
		322 Mensalidade Sindical				331,20
		905 Retenção Judicial				506,01
		921 Aux. Alimentação contrapar				15,00
		937 Assistência Médica - Benefí		7.441,46		
		938 Assistência Odonto - Benefí		151,20		
		941 Pensão Alimentícia Mensal				658,03
		944 Diárias - Funcionários		14.800,00		
		949 Consignado Crédito Trabalh				198,00
		950 Consignado Crédito Trabalh				107,95
		951 Consignado Crédito Trabalh				959,00
		952 Consignado Crédito Trabalh				142,15
					<u>22.392,66</u>	<u>15.317,06</u>
					FGTS: 5.211,56	Líquido a receber: 59.562,69
					BC-INSS: 65.144,88	BC-FGTS: 65.144,88