

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 165	ANDRÉ PEREIRA DA SILVA	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário:	2405,47			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	4	96,22		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	36.0		144,33	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		25,02	
19998	INSS	9.0 %		225,15	
19999	IRRF	7.5 %		27,94	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.941,69	432,24	2.509,45
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.501,69	Base Cálcl. FGTS:	2.501,69
Base IRRF...:	2.276,54	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	200,13
Base Empresa:	2.501,69	INSS a Recolher.:	500,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	200,13

Func: 171	ANGELICA OLIVEIRA PAULA	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário:	7483,67			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	3	224,51		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.079,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.148,18	1.709,44	6.438,74
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cálcl. FGTS:	7.708,18
Base IRRF...:	7.087,15	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	616,65
Base Empresa:	7.708,18	INSS a Recolher.:	1.541,64	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	616,65

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 82	BENEDITO GARCIA GOMES	Cargo: 5	MOTORISTA		
Salário: 2138,20			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.138,20		
10003	ANUENIO	12	256,58		
10012	HORA EXTRA (50%)	12.25	260,45		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	104,18		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		30,95	
19998	INSS	11.0 %		351,93	
19999	IRRF	15.0 %		72,32	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.199,41	464,00	2.735,41
Salário Base:	2.138,20	Sal. Contr. INSS:	3.199,41	Base Cál. FGTS:	3.199,41
Base IRRF...:	2.847,48	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	255,95
Base Empresa:	3.199,41	INSS a Recolher.:	639,88	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	255,95

Func: 43	CARLA DE AQUINO PEREIRA	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	15	360,82		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	72.0		144,33	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		32,06	
19998	INSS	11.0 %		352,69	
19999	IRRF	15.0 %		73,24	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.206,29	612,12	2.594,17
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.206,29	Base Cál. FGTS:	3.206,29
Base IRRF...:	2.853,60	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	256,50
Base Empresa:	3.206,29	INSS a Recolher.:	641,26	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	256,50

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 161	CELIA VIANA FRANCO	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário:	2405,47			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	4	96,22		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.068 18/10/17	400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,02	
19998	INSS	11.0 %		319,18	
19999	IRRF	7.5 %		36,67	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.341,69	394,67	2.947,02
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.901,69	Base Cálcl. FGTS:	2.901,69
Base IRRF...:	2.392,92	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	232,13
Base Empresa:	2.901,69	INSS a Recolher.:	580,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	232,13

Func: 170 CHRISTIANE MOREIRA SOUZA

Cargo: 3

ENFERMEIRO FISCAL

Salário: 7483,67

Categoria: **Empregado**

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	3	224,51		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.079,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.148,18	1.709,44	6.438,74
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cálcl. FGTS:	7.708,18
Base IRRF...:	7.087,15	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	616,65
Base Empresa:	7.708,18	INSS a Recolher.:	1.541,64	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	616,65

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 106	CLEUSA DE SOUSA RESENDE MENDES	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	9	673,53		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		85,97	
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.324,09	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.597,20	2.040,89	6.556,31
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	8.597,20
Base IRRF...:	7.976,17	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	687,78
Base Empresa:	8.597,20	INSS a Recolher.:	1.719,44	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	687,78

Func: 160	CLEUZENI MORAES DE PAULA	Cargo: 30	ASSESSORA FINANCEIRA		
Salário: 9239,59			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	9.239,59		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.448,61	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			9.679,59	2.079,44	7.600,15
Salário Base:	9.239,59	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	9.239,59
Base IRRF...:	8.428,97	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	739,17
Base Empresa:	9.239,59	INSS a Recolher.:	1.847,92	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	739,17

Func: 133	DAISE CRISTINA DE SA PINHEIRO	Cargo: 21	JORNALISTA		
Salário: 6147,30			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	6.147,30		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		650,36	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			6.587,30	1.281,19	5.306,11
Salário Base:	6.147,30	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	6.147,30
Base IRRF...:	5.526,27	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	491,78
Base Empresa:	6.147,30	INSS a Recolher.:	1.229,46	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	491,78

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 144	DELEON FERNANDES DE SA	Cargo: 15	TELEFONISTA		
Salário: 1692,73			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.692,73		
10003	ANUENIO	6	101,56		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	80		203,12	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		17,94	
19998	INSS	9.0 %		161,48	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.234,29	391,34	1.842,95
Salário Base:	1.692,73	Sal. Contr. INSS:	1.794,29	Base Cál. FGTS:	1.794,29
Base IRRF...:	0,00	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	143,54
Base Empresa:	1.794,29	INSS a Recolher.:	358,86	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	143,54

Func: 86	DORAILDE DE PAULA ALVARENGA	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	12	288,66		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		31,34	
19998	INSS	11.0 %		344,75	
19999	IRRF	7.5 %		66,40	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.134,13	451,29	2.682,84
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.134,13	Base Cál. FGTS:	3.134,13
Base IRRF...:	2.789,38	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	250,73
Base Empresa:	3.134,13	INSS a Recolher.:	626,83	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	250,73

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 39	DYLZENY LOPES BARCELOS	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	15	1.122,55		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.395,43	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			9.046,22	2.026,26	7.019,96
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	9.046,22
Base IRRF...:	8.235,60	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	723,70
Base Empresa:	9.046,22	INSS a Recolher.:	1.809,24	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	723,70

Func: 114	EDUARDO PEREIRA RODRIGUES	Cargo: 27	ASSESSOR DE TECNOLOGIA E INFORMACAO		
Salário: 6147,30			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	6.147,30		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		650,36	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	02,00		8,80	
Sub Totais			6.587,30	1.281,19	5.306,11
Salário Base:	6.147,30	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	6.147,30
Base IRRF...:	5.526,27	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	491,78
Base Empresa:	6.147,30	INSS a Recolher.:	1.229,46	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	491,78

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 166	ELYKERSON FRANCISCO SANTOS	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário:	2405,47			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	4	96,22		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.068 16/10/18	400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,02	
19998	INSS	11.0 %		319,18	
19999	IRRF	7.5 %		50,89	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.341,69	408,89	2.932,80
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.901,69	Base Cálcl. FGTS:	2.901,69
Base IRRF...:	2.582,51	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	232,13
Base Empresa:	2.901,69	INSS a Recolher.:	580,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	232,13

Func: 72	ERNADES ALVES NEVES	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário:	2405,47			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	12	288,66		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		31,34	
19998	INSS	11.0 %		344,75	
19999	IRRF	7.5 %		66,40	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.134,13	452,29	2.681,84
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.134,13	Base Cálcl. FGTS:	3.134,13
Base IRRF...:	2.789,38	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	250,73
Base Empresa:	3.134,13	INSS a Recolher.:	626,83	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	250,73

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 110	FABIOLA AURELIA CANDIDO CARVALHO	Cargo: 24	CHEFE DE GABINETE		
Salário: 9239,59		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	9.239,59		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.500,74	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			9.679,59	2.131,57	7.548,02
Salário Base:	9.239,59	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	9.239,59
Base IRRF...:	8.618,56	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	739,17
Base Empresa:	9.239,59	INSS a Recolher...:	1.847,92	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	739,17

Func: 167	FLÁVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	4	96,22		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		25,02	
19998	INSS	9.0 %		225,15	
19999	IRRF	7.5 %		27,94	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.941,69	287,91	2.653,78
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.501,69	Base Cál. FGTS:	2.501,69
Base IRRF...:	2.276,54	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	200,13
Base Empresa:	2.501,69	INSS a Recolher...:	500,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	200,13

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 81	GIOVANNA DA SILVA BARROS	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	12	898,04		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.385,83	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.821,71	2.016,66	6.805,05
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	8.821,71
Base IRRF...:	8.200,68	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	705,74
Base Empresa:	8.821,71	INSS a Recolher.:	1.764,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	705,74
Func: 168	GLAYSON CAMPOS DA SILVA	Cargo: 33	ASSESSOR ADM E DE RECURSOS HUMANOS		
Salário: 9239,59		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	9.239,59		
10003	ANUENIO	3	277,19		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		95,17	
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.576,97	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			9.956,78	2.301,97	7.654,81
Salário Base:	9.239,59	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	9.516,78
Base IRRF...:	8.895,75	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	761,34
Base Empresa:	9.516,78	INSS a Recolher.:	1.903,36	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	761,34
Func: 176	ISABELA REZENDE BORBA	Cargo: 34	ASSESSORA TECNICA DE OBRAS		
Salário: 6147,30		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	6.147,30		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		650,36	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			6.587,30	1.280,19	5.307,11
Salário Base:	6.147,30	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	6.147,30
Base IRRF...:	5.526,27	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	491,78
Base Empresa:	6.147,30	INSS a Recolher.:	1.229,46	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	491,78

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 163	JANAINA RODRIGUES DUARTE	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário:	2405,47			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	4	96,22		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	t. 2.782/2017	962,18		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		381,02	
19999	IRRF	15.0 %		107,63	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.903,87	498,45	3.405,42
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.463,87	Base Cálcl. FGTS:	3.463,87
Base IRRF...:	3.082,85	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	277,11
Base Empresa:	3.463,87	INSS a Recolher.:	692,77	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	277,11

Func: 59	JOSANE PIRES DA SILVA	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário:	2405,47			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	13	312,71		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		31,58	
19998	INSS	11.0 %		347,39	
19999	IRRF	7.5 %		53,79	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.158,18	442,56	2.715,62
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.158,18	Base Cálcl. FGTS:	3.158,18
Base IRRF...:	2.621,20	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	252,65
Base Empresa:	3.158,18	INSS a Recolher.:	631,64	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	252,65

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 79	KARLA RODRIGUES CABRAL LOUZADA	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	12	898,04		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.385,83	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.821,71	2.015,66	6.806,05
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	8.821,71
Base IRRF...:	8.200,68	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	705,74
Base Empresa:	8.821,71	INSS a Recolher.:	1.764,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	705,74

Func: 135	KATIANE DE OLIVEIRA CAMPOS	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	6	449,02		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	rt 1.794/2014	1.400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		93,33	
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.526,35	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			9.772,69	2.250,51	7.522,18
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	9.332,69
Base IRRF...:	8.711,66	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	746,62
Base Empresa:	9.332,69	INSS a Recolher.:	1.866,54	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	746,62

Func: 174	KENIO DAS CHAGAS OLIVEIRA	Cargo: 32	ASSESSOR EXECUTIVO		
Salário: 6147,30		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	6.147,30		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		598,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			6.587,30	1.228,06	5.359,24
Salário Base:	6.147,30	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	6.147,30
Base IRRF...:	5.336,68	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	491,78
Base Empresa:	6.147,30	INSS a Recolher.:	1.229,46	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	491,78

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 122	KISSIA RAYDES RIVAS ALVES DE QUEIROZ MI	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	7	523,86		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		80,08	
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.109,79	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.447,53	1.820,70	6.626,83
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	8.007,53
Base IRRF...:	7.196,91	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	640,60
Base Empresa:	8.007,53	INSS a Recolher.:	1.601,51	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	640,60

Func: 159	LUCAS RORIZ REIS	Cargo: 4	ADVOGADO (A)		
Salário: 8979,06			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.979,06		
10003	ANUENIO	4	359,16		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.068 16/10/17	400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.637,87	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			10.178,22	2.267,70	7.910,52
Salário Base:	8.979,06	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	9.738,22
Base IRRF...:	9.117,19	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	779,06
Base Empresa:	9.738,22	INSS a Recolher.:	1.947,64	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	779,06

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 66	LUZIA NOGUEIRA REIS DOMINGUES	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	13	972,88		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		88,97	
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.406,41	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.896,55	2.126,21	6.770,34
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	8.896,55
Base IRRF...:	8.275,52	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	711,72
Base Empresa:	8.896,55	INSS a Recolher.:	1.779,31	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	711,72

Func: 128	MARCOS RICARDO VIEIRA GOMES	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	7	168,38		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		25,74	
19998	INSS	9.0 %		231,64	
19999	IRRF	7.5 %		32,87	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.013,85	300,05	2.713,80
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.573,85	Base Cál. FGTS:	2.573,85
Base IRRF...:	2.342,21	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	205,91
Base Empresa:	2.573,85	INSS a Recolher.:	514,77	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	205,91

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 123	MARCOS VINICIUS JOSE RIBEIRO	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	7	523,86		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	4.619,79		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		2.432,37	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			13.067,32	3.063,20	10.004,12
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	12.627,32
Base IRRF...:	12.006,29	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	1.010,19
Base Empresa:	12.627,32	INSS a Recolher.:	2.525,46	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	1.010,19

Func: 111	MARCUS VINICIUS MACHADO RODRIGUES	Cargo: 26	PROCURADOR GERAL		
Salário: 12704,42			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	12.704,42		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		2.453,57	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			13.144,42	3.084,40	10.060,02
Salário Base:	12.704,42	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	12.704,42
Base IRRF...:	12.083,39	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	1.016,35
Base Empresa:	12.704,42	INSS a Recolher.:	2.540,88	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	1.016,35

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 70	MARIA DE JESUS ALVES MILHOMENS PAULINO	Cargo: 13	COPEIRA		
Salário: 1516,33			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.516,33		
10003	ANUENIO	12	181,96		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	36.0		90,98	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		21,38	
19998	INSS	9.0 %		192,44	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.138,29	314,60	1.823,69
Salário Base:	1.516,33	Sal. Contr. INSS:	2.138,29	Base Cál. FGTS:	2.138,29
Base IRRF...:	0,00	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	171,06
Base Empresa:	2.138,29	INSS a Recolher.:	427,66	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	171,06

Func: 38	MARIA DE JESUS BRAGA PINTO	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	15	360,82		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	962,18		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		41,68	
19998	INSS	11.0 %		458,53	
19999	IRRF	15.0 %		144,81	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			4.168,47	654,82	3.513,65
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	4.168,47	Base Cál. FGTS:	4.168,47
Base IRRF...:	3.330,76	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	333,48
Base Empresa:	4.168,47	INSS a Recolher.:	833,69	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	333,48

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 173	MARILIA NOGUEIRA DE ABREU	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	3	224,51		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.079,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.148,18	1.709,44	6.438,74
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	7.708,18
Base IRRF...:	7.087,15	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	616,65
Base Empresa:	7.708,18	INSS a Recolher.:	1.541,64	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	616,65
Func: 162	MELLANY DE JESUS SILVEIRA MATOS	Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL		
Salário: 7483,67		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	4	299,35		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.100,19	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.223,02	1.730,02	6.493,00
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	7.783,02
Base IRRF...:	7.161,99	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	622,64
Base Empresa:	7.783,02	INSS a Recolher.:	1.556,60	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	622,64
Func: 61	MOISES CARLOS BRAGA	Cargo: 17	DIGITALIZADOR		
Salário: 2405,47		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	13	312,71		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		31,58	
19998	INSS	11.0 %		347,39	
19999	IRRF	7.5 %		68,01	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.158,18	455,78	2.702,40
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.158,18	Base Cál. FGTS:	3.158,18
Base IRRF...:	2.810,79	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	252,65
Base Empresa:	3.158,18	INSS a Recolher.:	631,64	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	252,65

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 101	NORBEQUE MUNIZ FILHO	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	10	240,55		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		339,46	
19999	IRRF	7.5 %		63,19	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.086,02	411,45	2.674,57
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.086,02	Base Cál. FGTS:	3.086,02
Base IRRF...:	2.746,56	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	246,88
Base Empresa:	3.086,02	INSS a Recolher.:	617,20	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	246,88

Func: 175	PAULO DE TARSO ROCHA	Cargo: 28	CONTROLADOR INTERNO		
Salário: 6147,30		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	6.147,30		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		598,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			6.587,30	1.228,06	5.359,24
Salário Base:	6.147,30	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cál. FGTS:	6.147,30
Base IRRF...:	5.336,68	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	491,78
Base Empresa:	6.147,30	INSS a Recolher.:	1.229,46	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	491,78

Func: 97	RAFAEL CASEMIRO BAZILIO	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	11	264,60		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		342,10	
19999	IRRF	7.5 %		22,14	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			3.110,07	373,04	2.737,03
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	3.110,07	Base Cál. FGTS:	3.110,07
Base IRRF...:	2.199,20	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	248,81
Base Empresa:	3.110,07	INSS a Recolher.:	622,01	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	248,81

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 156	TANIA BORGES DIAS	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário:	2405,47			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	4	96,22		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	9.0 %		225,15	
19999	IRRF	7.5 %		27,94	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.941,69	262,89	2.678,80
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.501,69	Base Cál. FGTS:	2.501,69
Base IRRF...:	2.276,54	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	200,13
Base Empresa:	2.501,69	INSS a Recolher.:	500,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	200,13

Func: 132	TAYNARA BATISTA D AVILA	Cargo: 15	TELEFONISTA		
Salário:	1692,73			Categoria: Empregado	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.692,73		
10003	ANUENIO	7	118,49		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	9.0 %		163,00	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.251,22	172,80	2.078,42
Salário Base:	1.692,73	Sal. Contr. INSS:	1.811,22	Base Cál. FGTS:	1.811,22
Base IRRF...:	0,00	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	144,90
Base Empresa:	1.811,22	INSS a Recolher.:	362,24	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	144,90

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS
 Endereço.: 38 Inscrição: 00.237.222/0001-22
 Bairro...: SETOR MARISTA Número...: 645
 Cidade/UF: GOIANIA-GO CEP.....: 74150250
 Telefone.: 32422018 Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 139	THAINAN BRASIL CURTI	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	6	144,33		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		25,50	
19998	INSS	9.0 %		229,48	
19999	IRRF	7.5 %		31,22	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.989,80	296,00	2.693,80
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.549,80	Base Cálcl. FGTS:	2.549,80
Base IRRF...:	2.320,32	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	203,98
Base Empresa:	2.549,80	INSS a Recolher.:	509,96	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	203,98

Func: 158	THIAGO MOURA MARRA	Cargo: 8	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Salário: 2405,47		Categoria: Empregado			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.405,47		
10003	ANUENIO	4	96,22		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		25,02	
19998	INSS	9.0 %		225,15	
19999	IRRF	7.5 %		27,94	
20054	LANCHE			1,00	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			2.941,69	287,91	2.653,78
Salário Base:	2.405,47	Sal. Contr. INSS:	2.501,69	Base Cálcl. FGTS:	2.501,69
Base IRRF...:	2.276,54	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	200,13
Base Empresa:	2.501,69	INSS a Recolher.:	500,34	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	200,13

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 100	VANESSA DA SILVA PALANDRANI		Cargo: 3	ENFERMEIRO FISCAL	
Salário: 7483,67			Categoria: Empregado		
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.483,67		
10003	ANUENIO	10	748,37		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	440,00		
19998	INSS	11.0 %		621,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.344,67	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	2		8,80	
Sub Totais			8.672,04	1.974,50	6.697,54
Salário Base:	7.483,67	Sal. Contr. INSS:	5.645,80	Base Cálcl. FGTS:	8.672,04
Base IRRF...:	8.051,01	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	693,76
Base Empresa:	8.672,04	INSS a Recolher.:	1.734,41	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	693,76

Func: 4	FRANKLIN SILVA BRANDAO		Cargo: 4	ADVOGADO (A)	
Salário: 11254,49			Categoria: Servidor Público ocu		
20065	SALARIO PREVIDENCIA	30	11.254,49		
19999	IRRF	27.5 %		2.173,49	
Sub Totais			11.254,49	2.173,49	9.081,00
Salário Base:	0,00	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cálcl. FGTS:	0,00
Base IRRF...:	11.064,90	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	0,00
Base Empresa:	0,00	INSS a Recolher.:	0,00	Contrib. Social:	0,00
		Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	0,00

Total de Empregados: 45

Total Geral					
Salário Base:	225.359,44	Sal. Contr. INSS:	189.349,74	Base Cálcl. FGTS:	254.401,97
Base IRRF...:	237.554,21	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês...:	20.352,16
Base Empresa:	254.401,97	INSS a Recolher.:	50.880,41	Contrib. Social:	0,00
Total INSS...:	20.410,70	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	20.352,16

Autônomo(s)

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
2 - MARCELO MARIANO					
10032	REMUNERACAO AUTONOMO		3.650,00		
19998	INSS	11.0%		401,50	
Sub Totais			3.650,00	401,50	3.248,50
Base Inss:	3.650,00	Base Irrf:	0,00	Base FGTS:	0,00
				FGTS:	0,00

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS
 Endereço.: 38 Inscrição: 00.237.222/0001-22
 Bairro...: SETOR MARISTA Número...: 645
 Cidade/UF: GOIANIA-GO CEP.....: 74150250
 Telefone.: 32422018 Mês/Ano.: Fevereiro/2018

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Autônomo(s)					
Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
48	- SARAH DA SILVA CHAVEIRO				
10032	REMUNERACAO AUTONOMO		269,66		
19998	INSS	11.0%		29,66	
Sub Totais			269,66	29,66	240,00
Base Inss:	269,66	Base Irrf:	0,00	Base FGTS:	0,00
				FGTS:	0,00