

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|-----------------|
| Func: 165 | ANDRÉ PEREIRA DA SILVA | Cargo: 8 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |
| Salário: 2549,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 12/11/2013 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 5 | 127,49 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 26,77 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 240,95 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 39,93 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.227,29 | 313,15 | 2.914,14 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 2.677,29 | Base Cál. FGTS: | 2.677,29 |
| Base IRRF...: | 2.436,34 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 214,18 |
| Base Empresa: | 2.677,29 | INSS a Recolher.: | 535,46 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 214,18 |

Func: 171 ANGELICA OLIVEIRA PAULA Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 26/05/2014

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 4 | 317,31 | | |
| 20003 | FUNCAO GRATIFICADA | 30 | 1.400,00 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.607,75 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 10.200,00 | 2.255,58 | 7.944,42 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 9.650,00 |
| Base IRRF...: | 9.007,67 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 772,00 |
| Base Empresa: | 9.650,00 | INSS a Recolher.: | 1.930,00 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 772,00 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| Func: 82 | BENEDITO GARCIA GOMES | Cargo: 5 | MOTORISTA | | |
| Salário: 2266,49 | Categoria: Empregado | Admissão: 21/03/2005 | | | |
| ----- | | | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.266,49 | | |
| 10003 | ANUENIO | 13 | 294,64 | | |
| 10012 | HORA EXTRA (50%) | 8.65 | 201,83 | | |
| 10066 | D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS) | 8 Dias | 80,73 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 33,13 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 373,30 | |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 98,26 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.393,69 | 510,19 | 2.883,50 |
| Salário Base: | 2.266,49 | Sal. Contr. INSS: | 3.393,69 | Base Cálcl. FGTS: | 3.393,69 |
| Base IRRF...: | 3.020,39 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 271,50 |
| Base Empresa: | 3.393,69 | INSS a Recolher.: | 678,74 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 271,50 |

Func: 43 CARLA DE AQUINO PEREIRA Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 02/01/2003

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| ----- | | | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 16 | 407,97 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10034 | VALE TRANSPORTE SOMENTE 6% | 72.0 | | 152,99 | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 35,08 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 385,85 | |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 113,49 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.507,77 | 692,91 | 2.814,86 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.507,77 | Base Cálcl. FGTS: | 3.507,77 |
| Base IRRF...: | 3.121,92 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 280,62 |
| Base Empresa: | 3.507,77 | INSS a Recolher.: | 701,55 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 280,62 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|-----------------|
| Func: 161 | CELIA VIANA FRANCO | Cargo: 8 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |
| Salário: 2549,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 01/08/2013 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 5 | 127,49 | | |
| 10012 | HORA EXTRA (50%) | 1.41 | 32,54 | | |
| 10066 | D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS) | 8 Dias | 13,02 | | |
| 20003 | FUNCAO GRATIFICADA | 30 | 400,00 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 31,10 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 343,51 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 51,43 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.672,85 | 431,54 | 3.241,31 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.122,85 | Base Cál. FGTS: | 3.122,85 |
| Base IRRF...: | 2.589,75 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 249,83 |
| Base Empresa: | 3.122,85 | INSS a Recolher.: | 624,57 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 249,83 |

Func: 170 CHRISTIANE MOREIRA SOUZA Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 26/05/2014

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 4 | 317,31 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.222,75 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 8.800,00 | 1.870,58 | 6.929,42 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 8.250,00 |
| Base IRRF...: | 7.607,67 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 660,00 |
| Base Empresa: | 8.250,00 | INSS a Recolher.: | 1.650,00 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 660,00 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| Func: 106 | CLEUSA DE SOUSA RESENDE MENDES | Cargo: 3 | ENFERMEIRO FISCAL | | |
| Salário: 7932,69 | Categoria: Empregado | Admissão: 17/03/2008 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 10 | 793,27 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 92,76 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.504,89 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 9.275,96 | 2.245,48 | 7.030,48 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 9.275,96 |
| Base IRRF...: | 8.633,63 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 742,08 |
| Base Empresa: | 9.275,96 | INSS a Recolher.: | 1.855,19 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 742,08 |

Func: 160 CLEUZENI MORAES DE PAULA Cargo: 30 ASSESSORA FINANCEIRA
 Salário: 9793,97 Categoria: **Empregado** Admissão: 01/07/2013

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 9.793,97 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.595,20 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 10.343,97 | 2.243,03 | 8.100,94 |
| Salário Base: | 9.793,97 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 9.793,97 |
| Base IRRF...: | 8.962,05 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 783,52 |
| Base Empresa: | 9.793,97 | INSS a Recolher.: | 1.958,79 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 783,52 |

Func: 133 DAISE CRISTINA DE SA PINHEIRO Cargo: 21 JORNALISTA
 Salário: 6516,14 Categoria: **Empregado** Admissão: 23/02/2011

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 6.516,14 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 745,94 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 7.066,14 | 1.393,77 | 5.672,37 |
| Salário Base: | 6.516,14 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 6.516,14 |
| Base IRRF...: | 5.873,81 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 521,29 |
| Base Empresa: | 6.516,14 | INSS a Recolher.: | 1.303,23 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 521,29 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| Func: 144 | DELEON FERNANDES DE SA | Cargo: 15 | TELEFONISTA | | |
| Salário: 1794,29 | Categoria: Empregado | Admissão: 23/02/2012 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.794,29 | | |
| 10003 | ANUENIO | 7 | 125,60 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 19,20 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 172,79 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 2.469,89 | 197,49 | 2.272,40 |
| Salário Base: | 1.794,29 | Sal. Contr. INSS: | 1.919,89 | Base Cál. FGTS: | 1.919,89 |
| Base IRRF...: | 0,00 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 153,59 |
| Base Empresa: | 1.919,89 | INSS a Recolher.: | 383,98 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 153,59 |

Func: 86 DORAILDE DE PAULA ALVARENGA Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 13/06/2005

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 13 | 331,47 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 34,31 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 377,43 | |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 103,28 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.431,27 | 520,52 | 2.910,75 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.431,27 | Base Cál. FGTS: | 3.431,27 |
| Base IRRF...: | 3.053,84 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 274,50 |
| Base Empresa: | 3.431,27 | INSS a Recolher.: | 686,25 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 274,50 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| Func: 39 | DYLZENY LOPES BARCELOS | Cargo: 3 | ENFERMEIRO FISCAL | | |
| Salário: 7932,69 | Categoria: Empregado | Admissão: 02/01/2003 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 16 | 1.269,23 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.583,64 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 9.751,92 | 2.231,47 | 7.520,45 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 9.751,92 |
| Base IRRF...: | 8.920,00 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 780,15 |
| Base Empresa: | 9.751,92 | INSS a Recolher.: | 1.950,38 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 780,15 |

Func: 114 EDUARDO PEREIRA RODRIGUES Cargo: 27 ASSESSOR DE TECNOLOGIA E INFORMACAO
 Salário: 6516,14 Categoria: **Empregado** Admissão: 03/05/2010

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 6.516,14 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 745,94 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 7.066,14 | 1.393,77 | 5.672,37 |
| Salário Base: | 6.516,14 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 6.516,14 |
| Base IRRF...: | 5.873,81 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 521,29 |
| Base Empresa: | 6.516,14 | INSS a Recolher.: | 1.303,23 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 521,29 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|-----------------|
| Func: 166 | ELYKERSON FRANCISCO SANTOS | Cargo: 8 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |
| Salário: 2549,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 13/11/2013 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 5 | 127,49 | | |
| 20003 | FUNCAO GRATIFICADA | 30 | 400,00 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 30,77 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 338,50 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 62,61 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.627,29 | 437,38 | 3.189,91 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.077,29 | Base Cál. FGTS: | 3.077,29 |
| Base IRRF...: | 2.738,79 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 246,18 |
| Base Empresa: | 3.077,29 | INSS a Recolher.: | 615,46 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 246,18 |

Func: 72 ERNANDES ALVES NEVES Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 07/03/2005

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 13 | 331,47 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 34,31 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 377,43 | |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 103,28 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.431,27 | 520,52 | 2.910,75 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.431,27 | Base Cál. FGTS: | 3.431,27 |
| Base IRRF...: | 3.053,84 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 274,50 |
| Base Empresa: | 3.431,27 | INSS a Recolher.: | 686,25 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 274,50 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|----------------------------------|----------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| Func: 110 | FABIOLA AURELIA CANDIDO CARVALHO | Cargo: 24 | CHEFE DE GABINETE | | |
| Salário: 9793,97 | Categoria: Empregado | Admissão: 21/11/2008 | | | |
| ----- | | | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 9.793,97 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.647,34 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 10.343,97 | 2.295,17 | 8.048,80 |
| Salário Base: | 9.793,97 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 9.793,97 |
| Base IRRF...: | 9.151,64 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 783,52 |
| Base Empresa: | 9.793,97 | INSS a Recolher.: | 1.958,79 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 783,52 |

Func: 81 GIOVANNA DA SILVA BARROS Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 07/03/2005

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| ----- | | | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 13 | 1.031,25 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.570,33 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 9.513,94 | 2.218,16 | 7.295,78 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 9.513,94 |
| Base IRRF...: | 8.871,61 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 761,12 |
| Base Empresa: | 9.513,94 | INSS a Recolher.: | 1.902,79 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 761,12 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------|
| Func: 168 | GLAYSON CAMPOS DA SILVA | Cargo: 33 | ASSESSOR ADM E DE RECURSOS HUMANOS | | |
| Salário: 9793,97 | Categoria: Empregado | Admissão: 12/05/2014 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 9.793,97 | | |
| 10003 | ANUENIO | 4 | 391,76 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 101,86 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.702,94 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 10.735,73 | 2.452,63 | 8.283,10 |
| Salário Base: | 9.793,97 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 10.185,73 |
| Base IRRF...: | 9.353,81 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 814,86 |
| Base Empresa: | 10.185,73 | INSS a Recolher.: | 2.037,15 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 814,86 |

Func: 176 ISABELA REZENDE BORBA Cargo: 34 ACESSORA TECNICA DE OBRAS
 Salário: 6516,14 Categoria: **Empregado** Admissão: 22/01/2018

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 6.516,14 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 745,94 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 7.066,14 | 1.393,77 | 5.672,37 |
| Salário Base: | 6.516,14 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 6.516,14 |
| Base IRRF...: | 5.873,81 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 521,29 |
| Base Empresa: | 6.516,14 | INSS a Recolher.: | 1.303,23 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 521,29 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|-----------------|
| Func: 163 | JANAINA RODRIGUES DUARTE | Cargo: 8 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |
| Salário: 2549,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 01/10/2013 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 5 | 127,49 | | |
| 20003 | FUNCAO GRATIFICADA | t. 4.760/2019 | 1.247,76 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 431,75 | |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 169,20 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 4.475,05 | 606,45 | 3.868,60 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.925,05 | Base Cál. FGTS: | 3.925,05 |
| Base IRRF...: | 3.493,30 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 314,00 |
| Base Empresa: | 3.925,05 | INSS a Recolher.: | 785,01 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 314,00 |

Func: 59 JOSANE PIRES DA SILVA Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 05/04/2004

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 14 | 356,97 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 34,57 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 380,24 | |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 78,24 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.456,77 | 498,55 | 2.958,22 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.456,77 | Base Cál. FGTS: | 3.456,77 |
| Base IRRF...: | 2.886,94 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 276,54 |
| Base Empresa: | 3.456,77 | INSS a Recolher.: | 691,35 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 276,54 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| Func: 79 | KARLA RODRIGUES CABRAL LOUZADA | Cargo: 3 | ENFERMEIRO FISCAL | | |
| Salário: 7932,69 | Categoria: Empregado | Admissão: 07/03/2005 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 13 | 1.031,25 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.570,33 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 9.513,94 | 2.218,16 | 7.295,78 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 9.513,94 |
| Base IRRF...: | 8.871,61 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 761,12 |
| Base Empresa: | 9.513,94 | INSS a Recolher.: | 1.902,79 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 761,12 |

Func: 135 KATIANE DE OLIVEIRA CAMPOS Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 11/03/2011

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 7 | 555,29 | | |
| 20003 | FUNCAO GRATIFICADA | t. 4.727/2019 | 1.400,00 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 98,88 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.673,19 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 10.437,98 | 2.419,90 | 8.018,08 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 9.887,98 |
| Base IRRF...: | 9.245,65 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 791,04 |
| Base Empresa: | 9.887,98 | INSS a Recolher.: | 1.977,60 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 791,04 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|
| Func: 174 | KENIO DAS CHAGAS OLIVEIRA | Cargo: 32 | ASSESSOR EXECUTIVO | | |
| Salário: 6516,14 | Categoria: Empregado | Admissão: 19/01/2015 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 6.516,14 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 693,80 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 7.066,14 | 1.341,63 | 5.724,51 |
| Salário Base: | 6.516,14 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 6.516,14 |
| Base IRRF...: | 5.684,22 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 521,29 |
| Base Empresa: | 6.516,14 | INSS a Recolher.: | 1.303,23 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 521,29 |

Func: 122 KISSIA RAYDES RIVAS ALVES DE QUEIROZ MII Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 21/02/2011

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 8 | 634,62 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 85,67 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.257,87 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 9.117,31 | 1.991,37 | 7.125,94 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 8.567,31 |
| Base IRRF...: | 7.735,39 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 685,38 |
| Base Empresa: | 8.567,31 | INSS a Recolher.: | 1.713,46 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 685,38 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| Func: 159 | LUCAS RORIZ REIS | Cargo: 4 | ADVOGADO (A) | | |
| Salário: 9517,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 01/07/2013 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 9.517,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 5 | 475,89 | | |
| 10012 | HORA EXTRA (50%) | 4.62 | 501,07 | | |
| 10066 | D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS) | 8 Dias | 200,43 | | |
| 20003 | FUNCAO GRATIFICADA | 30 | 400,00 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 2.005,18 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 11.645,19 | 2.653,01 | 8.992,18 |
| Salário Base: | 9.517,80 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 11.095,19 |
| Base IRRF...: | 10.452,86 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 887,62 |
| Base Empresa: | 11.095,19 | INSS a Recolher.: | 2.219,04 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 887,62 |

Func: 66 LUZIA NOGUEIRA REIS DOMINGUES Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 22/06/2004

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 14 | 1.110,58 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 95,93 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.592,15 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 9.593,27 | 2.335,91 | 7.257,36 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cálcl. FGTS: | 9.593,27 |
| Base IRRF...: | 8.950,94 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 767,46 |
| Base Empresa: | 9.593,27 | INSS a Recolher.: | 1.918,65 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 767,46 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|-----------------|
| Func: 128 | MARCOS RICARDO VIEIRA GOMES | Cargo: 8 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |
| Salário: 2549,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 21/02/2011 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 8 | 203,98 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 27,54 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 247,84 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 45,15 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.303,78 | 326,03 | 2.977,75 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 2.753,78 | Base Cál. FGTS: | 2.753,78 |
| Base IRRF...: | 2.505,94 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 220,30 |
| Base Empresa: | 2.753,78 | INSS a Recolher.: | 550,76 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 220,30 |

Func: 123 MARCOS VINICIUS JOSE RIBEIRO Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 21/02/2011

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 8 | 634,62 | | |
| 20003 | FUNCAO GRATIFICADA | 30 | 4.896,98 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 2.656,68 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 14.014,29 | 3.304,51 | 10.709,78 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 13.464,29 |
| Base IRRF...: | 12.821,96 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 1.077,14 |
| Base Empresa: | 13.464,29 | INSS a Recolher.: | 2.692,86 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 1.077,14 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------|------------------|------------------|
| Func: 111 | MARCUS VINICIUS MACHADO RODRIGUES | Cargo: 26 | PROCURADOR GERAL | | |
| Salário: 13466,69 | Categoria: Empregado | Admissão: 05/11/2008 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 13.466,69 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 2.657,34 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 14.016,69 | 3.305,17 | 10.711,52 |
| Salário Base: | 13.466,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 13.466,69 |
| Base IRRF...: | 12.824,36 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 1.077,34 |
| Base Empresa: | 13.466,69 | INSS a Recolher.: | 2.693,34 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 1.077,34 |

Func: 70 MARIA DE JESUS ALVES MILHOMENS PAULINO Cargo: 13 COPEIRA
 Salário: 1607,31 Categoria: **Empregado** Admissão: 07/03/2005

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.607,31 | | |
| 10003 | ANUENIO | 13 | 208,95 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10034 | VALE TRANSPORTE SOMENTE 6% | 40.0 | | 96,44 | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 23,66 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 212,96 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 18,70 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 2.366,26 | 357,26 | 2.009,00 |
| Salário Base: | 1.607,31 | Sal. Contr. INSS: | 2.366,26 | Base Cál. FGTS: | 2.366,26 |
| Base IRRF...: | 2.153,30 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 189,30 |
| Base Empresa: | 2.366,26 | INSS a Recolher.: | 473,25 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 189,30 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------|-----------------|
| Func: 38 | MARIA DE JESUS BRAGA PINTO | Cargo: 8 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | |
| Salário: 2549,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 02/01/2003 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 16 | 407,97 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 35,08 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 385,85 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 62,91 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.507,77 | 489,34 | 3.018,43 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.507,77 | Base Cál. FGTS: | 3.507,77 |
| Base IRRF...: | 2.742,74 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 280,62 |
| Base Empresa: | 3.507,77 | INSS a Recolher...: | 701,55 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 280,62 |

Func: 173 MARILIA NOGUEIRA DE ABREU Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 05/01/2015

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|---------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 7.932,69 | | |
| 10003 | ANUENIO | 4 | 317,31 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 1.222,75 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 8.800,00 | 1.870,58 | 6.929,42 |
| Salário Base: | 7.932,69 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 8.250,00 |
| Base IRRF...: | 7.607,67 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 660,00 |
| Base Empresa: | 8.250,00 | INSS a Recolher...: | 1.650,00 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 660,00 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| Func: 61 | MOISES CARLOS BRAGA | Cargo: 17 | DIGITALIZADOR | | |
| Salário: 2549,80 | Categoria: Empregado | Admissão: 17/05/2004 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 14 | 356,97 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 34,57 | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 380,24 | |
| 19999 | IRRF | 15.0 % | | 106,68 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.456,77 | 526,99 | 2.929,78 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.456,77 | Base Cál. FGTS: | 3.456,77 |
| Base IRRF...: | 3.076,53 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 276,54 |
| Base Empresa: | 3.456,77 | INSS a Recolher.: | 691,35 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 276,54 |

Func: 101 NORBEQUE MUNIZ FILHO Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 09/07/2007

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 11 | 280,48 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 371,83 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 68,61 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.380,28 | 445,94 | 2.934,34 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.380,28 | Base Cál. FGTS: | 3.380,28 |
| Base IRRF...: | 2.818,86 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês...: | 270,42 |
| Base Empresa: | 3.380,28 | INSS a Recolher.: | 676,06 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 270,42 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|--------|--------|------------|-----------|-----------|-------|
|--------|--------|------------|-----------|-----------|-------|

Func: 175 PAULO DE TARSO ROCHA Cargo: 28 CONTROLADOR INTERNO

Salário: 6516,14 Categoria: **Empregado** Admissão: 08/06/2015

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 6.516,14 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 642,33 | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 693,80 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 7.066,14 | 1.341,63 | 5.724,51 |
| Salário Base: | 6.516,14 | Sal. Contr. INSS: | 5.839,45 | Base Cál. FGTS: | 6.516,14 |
| Base IRRF...: | 5.684,22 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 521,29 |
| Base Empresa: | 6.516,14 | INSS a Recolher.: | 1.303,23 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 521,29 |

Func: 97 RAFAEL CASEMIRO BAZILIO Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 22/01/2007

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 12 | 305,98 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0 % | | 374,63 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 41,88 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.405,78 | 422,01 | 2.983,77 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 3.405,78 | Base Cál. FGTS: | 3.405,78 |
| Base IRRF...: | 2.462,38 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 272,46 |
| Base Empresa: | 3.405,78 | INSS a Recolher.: | 681,16 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 272,46 |

Func: 156 TANIA BORGES DIAS Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 20/05/2013

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 5 | 127,49 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 240,95 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 39,93 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.227,29 | 286,38 | 2.940,91 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 2.677,29 | Base Cál. FGTS: | 2.677,29 |
| Base IRRF...: | 2.436,34 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 214,18 |
| Base Empresa: | 2.677,29 | INSS a Recolher.: | 535,46 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 214,18 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| Func: 132 | TAYNARA BATISTA D AVILA | Cargo: 15 | TELEFONISTA | | |
| Salário: 1794,29 | Categoria: Empregado | Admissão: 21/02/2011 | | | |
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 1.794,29 | | |
| 10003 | ANUENIO | 8 | 143,54 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 174,40 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 2.487,83 | 179,90 | 2.307,93 |
| Salário Base: | 1.794,29 | Sal. Contr. INSS: | 1.937,83 | Base Cálcl. FGTS: | 1.937,83 |
| Base IRRF...: | 0,00 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 155,03 |
| Base Empresa: | 1.937,83 | INSS a Recolher.: | 387,57 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 155,03 |

Func: 158 THIAGO MOURA MARRA Cargo: 8 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Salário: 2549,80 Categoria: **Empregado** Admissão: 19/06/2013

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 30 Dias | 2.549,80 | | |
| 10003 | ANUENIO | 5 | 127,49 | | |
| 20070 | AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 10082 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA | 1.0 % | | 26,77 | |
| 19998 | INSS | 9.0 % | | 240,95 | |
| 19999 | IRRF | 7.5 % | | 39,93 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 3.227,29 | 313,15 | 2.914,14 |
| Salário Base: | 2.549,80 | Sal. Contr. INSS: | 2.677,29 | Base Cálcl. FGTS: | 2.677,29 |
| Base IRRF...: | 2.436,34 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 214,18 |
| Base Empresa: | 2.677,29 | INSS a Recolher.: | 535,46 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 214,18 |

Func: 100 VANESSA DA SILVA PALANDRANI Cargo: 3 ENFERMEIRO FISCAL
 Salário: 7932,69 Categoria: **Empregado** Admissão: 09/07/2007

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| 10001 | SALARIO EMPREGADO | 13 Dias | 3.437,50 | | |
| 10003 | ANUENIO | 11 | 378,12 | | |
| 20071 | AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA | 22 | 550,00 | | |
| 19999 | IRRF | 22.5 % | | 346,13 | |
| 20060 | AUX. ALIMENTAÇÃO | 1 | | 5,50 | |
| Sub Totais | | | 4.365,62 | 351,63 | 4.013,99 |
| Salário Base: | 3.437,50 | Sal. Contr. INSS: | 0,00 | Base Cálcl. FGTS: | 4.365,62 |
| Base IRRF...: | 4.365,62 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 349,25 |
| Base Empresa: | 4.365,62 | INSS a Recolher.: | 873,12 | Contrib. Social: | 0,00 |
| | | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 349,25 |

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/2019

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|--------|--------|------------|-----------|-----------|-------|
|--------|--------|------------|-----------|-----------|-------|

Func: 4 FRANKLIN SILVA BRANDAO Cargo: 4 ADVOGADO (A)
 Salário: 11929,76 Categoria: Servidor Público ocu Admissão: 15/03/1979

| | | | | | |
|-------------------|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| 20065 | SALARIO PREVIDENCIA | 30 | 11.929,76 | | |
| 19999 | IRRF | 27.5 % | | 2.359,19 | |
| Sub Totais | | | 11.929,76 | 2.359,19 | 9.570,57 |
| Salário Base: | 0,00 | Sal. Contr. INSS: | 0,00 | Base Cálcl. FGTS: | 0,00 |
| Base IRRF...: | 11.740,17 | 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: 42

| Total Geral | | | | | |
|---------------|------------|-------------------|------------|-------------------|------------|
| Salário Base: | 221.353,57 | Sal. Contr. INSS: | 180.734,64 | Base Cálcl. FGTS: | 255.106,67 |
| Base IRRF...: | 241.141,72 | Base Sal. Fam...: | 0,00 | FGTS do Mês....: | 20.408,53 |
| Base Empresa: | 255.106,67 | INSS a Recolher.: | 51.021,34 | Contrib. Social: | 0,00 |
| Total INSS..: | 19.540,33 | Base IRRF PPR...: | 0,00 | FGTS a Recolher: | 20.408,53 |

Autônomo(s)

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|---------------------|----------------------|------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 2 - MARCELO MARIANO | | | | | |
| 10032 | REMUNERACAO AUTONOMO | | 3.193,00 | | |
| 19998 | INSS | 11.0% | | 351,23 | |
| Sub Totais | | | 3.193,00 | 351,23 | 2.841,77 |
| Base Inss: | 3.193,00 | Base Irrf: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 |
| | | | | FGTS: | 0,00 |

Autônomo(s)

| Código | Evento | Referência | Proventos | Descontos | Total |
|------------------------------|----------------------|------------|---------------|--------------|---------------|
| 48 - SARAH DA SILVA CHAVEIRO | | | | | |
| 10032 | REMUNERACAO AUTONOMO | | 337,08 | | |
| 19998 | INSS | 11.0% | | 37,07 | |
| Sub Totais | | | 337,08 | 37,07 | 300,01 |
| Base Inss: | 337,08 | Base Irrf: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 |
| | | | | FGTS: | 0,00 |