

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 165 ANDRÉ PEREIRA DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	1.930,48		
10003	ANUENIO	7	135,13		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,51	
19998	INSS	9.82 %		202,91	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.782,81</b>	<b>239,59</b>	<b>2.543,22</b>
Salário Base:	1.930,48	Sal. Contr. INSS:	2.065,61	Base Cálcl. FGTS:	2.065,61
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	413,12	FGTS do Mês....:	165,25
Base Empresa:	2.065,61	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	165,25

Func: 171 ANGELICA OLIVEIRA PAULA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	6	514,80		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	209,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.493,07	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.020,93</b>	<b>2.213,32</b>	<b>7.807,61</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cálcl. FGTS:	9.303,73
Base IRRF...:	8.590,65	INSS a Recolher.:	1.860,75	FGTS do Mês....:	744,30
Base Empresa:	9.303,73	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	744,30

Func: 82 BENEDITO GARCIA GOMES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.451,41		
10003	ANUENIO	15	367,71		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	32.62	865,16		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	314,60		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		44,01	
19998	INSS	11.0 %		519,18	
19999	IRRF	22.5 %		308,17	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.716,08</b>	<b>878,53</b>	<b>3.837,55</b>
Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	4.716,08	Base Cálcl. FGTS:	4.716,08
Base IRRF...:	4.196,90	INSS a Recolher.:	943,22	FGTS do Mês....:	377,29
Base Empresa:	4.716,08	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	377,29

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 43 CARLA DE AQUINO PEREIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	17	468,83		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	4.0%		110,31	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,44	
19998	INSS	10.42 %		411,07	
19999	IRRF	15.0 %		175,12	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.943,86</b>	<b>743,11</b>	<b>3.200,75</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.943,86	Base Cál. FGTS:	3.943,86
Base IRRF...:	3.532,79	INSS a Recolher.:	788,77	FGTS do Mês....:	315,51
Base Empresa:	3.943,86	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	315,51

Func: 161 CELIA VIANA FRANCO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	500,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		34,51	
19998	INSS	9.91 %		342,05	
19999	IRRF	15.0 %		111,52	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.168,08</b>	<b>495,25</b>	<b>3.672,83</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.450,88	Base Cál. FGTS:	3.450,88
Base IRRF...:	3.108,83	INSS a Recolher.:	690,18	FGTS do Mês....:	276,07
Base Empresa:	3.450,88	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	276,07

Func: 170 CHRISTIANE MOREIRA SOUZA					
10001	SALARIO EMPREGADO	26 Dias	7.435,94		
10003	ANUENIO	6	446,16		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	209,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		471,44	
19999	IRRF	27.5 %		1.226,05	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>8.808,30</b>	<b>1.704,66</b>	<b>7.103,64</b>
Salário Base:	7.435,94	Sal. Contr. INSS:	4.033,57	Base Cál. FGTS:	8.091,10
Base IRRF...:	7.619,66	INSS a Recolher.:	1.618,22	FGTS do Mês....:	647,29
Base Empresa:	8.091,10	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	647,29

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 106 CLEUSA DE SOUSA RESENDE MENDES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	12	1.029,59		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	209,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		103,27	
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.831,87	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.535,72</b>	<b>2.655,39</b>	<b>7.880,33</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	10.535,72
Base IRRF...:	9.822,64	INSS a Recolher.:	2.107,14	FGTS do Mês....:	842,86
Base Empresa:	10.535,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	842,86
Func: 160 CLEUZENI MORAES DE PAULA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.795,50	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.310,26</b>	<b>2.515,75</b>	<b>8.794,51</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	10.593,06
Base IRRF...:	9.690,39	INSS a Recolher.:	2.118,61	FGTS do Mês....:	847,44
Base Empresa:	10.593,06	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	847,44
Func: 144 DELEON FERNANDES DE SA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.940,69		
10003	ANUENIO	8	155,26		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		20,96	
19998	INSS	8.26 %		173,14	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.813,15</b>	<b>201,27</b>	<b>2.611,88</b>
Salário Base:	1.940,69	Sal. Contr. INSS:	2.095,95	Base Cál. FGTS:	2.095,95
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	419,19	FGTS do Mês....:	167,68
Base Empresa:	2.095,95	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	167,68

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 86 DORAILDE DE PAULA ALVARENGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	15	413,67		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	1	500,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	10.78 %		473,35	
19999	IRRF	22.5 %		244,82	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.388,70</b>	<b>725,34</b>	<b>3.663,36</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.388,70	Base Cál. FGTS:	4.388,70
Base IRRF...:	3.915,35	INSS a Recolher.:	877,74	FGTS do Mês....:	351,10
Base Empresa:	4.388,70	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	351,10

Func: 39 DYLZENY LOPES BARCELOS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	17	1.458,59		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	209,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.897,70	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.964,72</b>	<b>2.617,95</b>	<b>8.346,77</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	10.964,72
Base IRRF...:	10.062,05	INSS a Recolher.:	2.192,94	FGTS do Mês....:	877,18
Base Empresa:	10.964,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	877,18

Func: 166 ELYKERSON FRANCISCO SANTOS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,51	
19998	INSS	9.34 %		275,73	
19999	IRRF	7.5 %		57,84	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.668,08</b>	<b>370,25</b>	<b>3.297,83</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.950,88	Base Cál. FGTS:	2.950,88
Base IRRF...:	2.675,15	INSS a Recolher.:	590,18	FGTS do Mês....:	236,07
Base Empresa:	2.950,88	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	236,07

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 72 ERNANDES ALVES NEVES					
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	1.930,48		
10003	ANUENIO	15	289,57		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		38,89	
19998	INSS	10.97 %		322,41	
19999	IRRF	7.5 %		53,31	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais			2.937,25	421,78	2.515,47
Salário Base:	1.930,48	Sal. Contr. INSS:	2.937,25	Base Cál. FGTS:	2.937,25
Base IRRF...:	2.614,84	INSS a Recolher.:	587,45	FGTS do Mês....:	234,98
Base Empresa:	2.937,25	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	234,98

Func: 180 FLAVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		27,58	
19998	INSS	9.15 %		252,56	
19999	IRRF	7.5 %		45,10	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais			3.475,03	332,41	3.142,62
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.757,83	Base Cál. FGTS:	2.757,83
Base IRRF...:	2.505,27	INSS a Recolher.:	551,57	FGTS do Mês....:	220,63
Base Empresa:	2.757,83	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	220,63

Func: 4 FRANKLIN SILVA BRANDAO

20065	SALARIO PREVIDENCIA	30	12.903,12		
19999	IRRF	27.5 %		2.626,86	

Sub Totais			12.903,12	2.626,86	10.276,26
Salário Base:	0,00	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	0,00
Base IRRF...:	12.713,53	INSS a Recolher.:	0,00	FGTS do Mês....:	0,00
Base Empresa:	0,00	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 81 GIOVANNA DA SILVA BARROS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	15	1.286,99		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	209,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.902,65	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.793,12</b>	<b>2.622,90</b>	<b>8.170,22</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	10.793,12
Base IRRF...:	10.080,04	INSS a Recolher.:	2.158,62	FGTS do Mês....:	863,45
Base Empresa:	10.793,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	863,45

Func: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
10003	ANUENIO	6	635,58		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		112,29	
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.970,28	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.945,84</b>	<b>2.802,82</b>	<b>9.143,02</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	11.228,64
Base IRRF...:	10.325,97	INSS a Recolher.:	2.245,73	FGTS do Mês....:	898,29
Base Empresa:	11.228,64	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	898,29

Func: 163 JANAINA RODRIGUES DUARTE					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	t. 4.760/2019	1.400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	10.75 %		468,05	
19999	IRRF	22.5 %		237,51	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.068,08</b>	<b>712,73</b>	<b>4.355,35</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.350,88	Base Cál. FGTS:	4.350,88
Base IRRF...:	3.882,83	INSS a Recolher.:	870,18	FGTS do Mês....:	348,07
Base Empresa:	4.350,88	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	348,07

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 59 JOSANE PIRES DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	16	441,25		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,16	
19998	INSS	10.39 %		407,21	
19999	IRRF	15.0 %		143,12	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.916,28</b>	<b>596,66</b>	<b>3.319,62</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.916,28	Base Cál. FGTS:	3.916,28
Base IRRF...:	3.319,48	INSS a Recolher.:	783,26	FGTS do Mês....:	313,30
Base Empresa:	3.916,28	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	313,30

Func: 79 KARLA RODRIGUES CABRAL LOUZADA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	15	1.286,99		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	209,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.902,65	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.793,12</b>	<b>2.622,90</b>	<b>8.170,22</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	10.793,12
Base IRRF...:	9.700,86	INSS a Recolher.:	2.158,62	FGTS do Mês....:	863,45
Base Empresa:	10.793,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	863,45

Func: 135 KATIANE DE OLIVEIRA CAMPOS GONCALVES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	9	772,19		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.506,38	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.069,32</b>	<b>2.226,63</b>	<b>7.842,69</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	9.352,12
Base IRRF...:	8.639,04	INSS a Recolher.:	1.870,42	FGTS do Mês....:	748,17
Base Empresa:	9.352,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	748,17

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 122 KISSIA RAYDES RIVAS ALVES DE QUEIROZ MI					
10001	SALARIO EMPREGADO	20 Dias	5.719,95		
10003	ANUENIO	9	514,80		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	418,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		93,52	
19998	INSS	11.68 %		166,76	
19999	IRRF	27.5 %		862,15	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>7.369,95</b>	<b>1.129,60</b>	<b>6.240,35</b>
Salário Base:	5.719,95	Sal. Contr. INSS:	1.426,74	Base Cálcl. FGTS:	6.652,75
Base IRRF...:	6.296,40	INSS a Recolher.:	1.330,55	FGTS do Mês....:	532,22
Base Empresa:	6.652,75	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	532,22

Func: 178 LUAN CARLOS GOMES MARQUES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	1	27,58		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.507/01/06/20	1.400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	10.62 %		444,89	
19999	IRRF	15.0 %		206,28	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.902,61</b>	<b>658,34</b>	<b>4.244,27</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.185,41	Base Cálcl. FGTS:	4.185,41
Base IRRF...:	3.740,52	INSS a Recolher.:	837,08	FGTS do Mês....:	334,83
Base Empresa:	4.185,41	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	334,83

Func: 159 LUCAS RORIZ REIS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.294,36		
10003	ANUENIO	7	720,61		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	1.000,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		2.238,66	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>12.732,17</b>	<b>2.958,91</b>	<b>9.773,26</b>
Salário Base:	10.294,36	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cálcl. FGTS:	12.014,97
Base IRRF...:	11.301,89	INSS a Recolher.:	2.402,99	FGTS do Mês....:	961,20
Base Empresa:	12.014,97	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	961,20



## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 66 LUZIA NOGUEIRA REIS DOMINGUES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	16	1.372,79		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		106,70	
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.868,77	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.669,92</b>	<b>2.695,72</b>	<b>7.974,20</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	10.669,92
Base IRRF...:	9.956,84	INSS a Recolher.:	2.133,98	FGTS do Mês....:	853,59
Base Empresa:	10.669,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	853,59

Func: 128 MARCOS RICARDO VIEIRA GOMES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	9	248,20		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	9.39 %		282,35	
19999	IRRF	7.5 %		61,48	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.723,23</b>	<b>351,00</b>	<b>3.372,23</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.006,03	Base Cál. FGTS:	3.006,03
Base IRRF...:	2.723,68	INSS a Recolher.:	601,21	FGTS do Mês....:	240,48
Base Empresa:	3.006,03	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	240,48

Func: 123 MARCOS VINICIUS JOSE RIBEIRO					
10001	SALARIO EMPREGADO	26 Dias	7.435,94		
10003	ANUENIO	9	669,23		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	5.296,53		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		336,55	
19999	IRRF	27.5 %		2.723,56	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>14.118,90</b>	<b>3.067,28</b>	<b>11.051,62</b>
Salário Base:	7.435,94	Sal. Contr. INSS:	2.879,43	Base Cál. FGTS:	13.401,70
Base IRRF...:	13.065,15	INSS a Recolher.:	2.680,34	FGTS do Mês....:	1.072,14
Base Empresa:	13.401,70	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	1.072,14

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 70 MARIA DE JESUS ALVES MILHOMENS PAULINO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.738,45		
10003	ANUENIO	15	260,77		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	4.0%		69,54	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		27,16	
19998	INSS	9.11 %		247,59	
19999	IRRF	7.5 %		42,36	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.716,42</b>	<b>393,82</b>	<b>2.322,60</b>
Salário Base:	1.738,45	Sal. Contr. INSS:	2.716,42	Base Cál. FGTS:	2.716,42
Base IRRF...:	2.468,83	INSS a Recolher.:	543,28	FGTS do Mês....:	217,31
Base Empresa:	2.716,42	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	217,31

Func: 38 MARIA DE JESUS BRAGA PINTO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	17	468,83		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,44	
19998	INSS	10.42 %		411,07	
19999	IRRF	15.0 %		146,68	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.943,86</b>	<b>604,36</b>	<b>3.339,50</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.943,86	Base Cál. FGTS:	3.943,86
Base IRRF...:	3.343,20	INSS a Recolher.:	788,77	FGTS do Mês....:	315,51
Base Empresa:	3.943,86	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	315,51

Func: 173 MARILIA NOGUEIRA DE ABREU					
10001	SALARIO EMPREGADO	13 Dias	3.717,97		
10003	ANUENIO	5	185,90		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	13	606,58		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19999	IRRF	22.5 %		378,72	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.227,65</b>	<b>385,89</b>	<b>4.841,76</b>
Salário Base:	3.717,97	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	4.510,45
Base IRRF...:	4.510,45	INSS a Recolher.:	902,09	FGTS do Mês....:	360,84
Base Empresa:	4.510,45	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	360,84

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 162 MELLANY DE JESUS SILVEIRA MATOS MODESTO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	7	600,60		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.459,19	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>9.897,73</b>	<b>2.179,44</b>	<b>7.718,29</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	9.180,53
Base IRRF...:	8.467,45	INSS a Recolher.:	1.836,11	FGTS do Mês....:	734,44
Base Empresa:	9.180,53	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	734,44

Func: 61 MOISES CARLOS BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	16	441,25		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,16	
19998	INSS	10.39 %		407,21	
19999	IRRF	15.0 %		171,56	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.916,28</b>	<b>625,10</b>	<b>3.291,18</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.916,28	Base Cál. FGTS:	3.916,28
Base IRRF...:	3.509,07	INSS a Recolher.:	783,26	FGTS do Mês....:	313,30
Base Empresa:	3.916,28	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	313,30

Func: 101 NORBEQUE MUNIZ FILHO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	13	358,52		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	10.32 %		395,63	
19999	IRRF	15.0 %		132,45	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.833,55</b>	<b>535,25</b>	<b>3.298,30</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.833,55	Base Cál. FGTS:	3.833,55
Base IRRF...:	3.248,33	INSS a Recolher.:	766,71	FGTS do Mês....:	306,68
Base Empresa:	3.833,55	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	306,68

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 175 PAULO DE TARSO ROCHA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.795,50	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.310,26</b>	<b>2.515,75</b>	<b>8.794,51</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	10.593,06
Base IRRF...:	9.690,39	INSS a Recolher.:	2.118,61	FGTS do Mês....:	847,44
Base Empresa:	10.593,06	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	847,44

Func: 97 RAFAEL CASEMIRO BAZILIO					
10001	SALARIO EMPREGADO	11 Dias	1.011,20		
10003	ANUENIO	13	131,46		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	8.0	216,39		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	2 Dias	54,10		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10119	DIFERENÇA INSS			4,46	
19998	INSS	11.45 %		248,46	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.130,35</b>	<b>260,09</b>	<b>1.870,26</b>
Salário Base:	1.011,20	Sal. Contr. INSS:	2.130,35	Base Cál. FGTS:	2.130,35
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	426,07	FGTS do Mês....:	170,43
Base Empresa:	2.130,35	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	170,43

Func: 156 TANIA BORGES DIAS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	9.34 %		275,73	
19999	IRRF	7.5 %		57,84	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.668,08</b>	<b>340,74</b>	<b>3.327,34</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.950,88	Base Cál. FGTS:	2.950,88
Base IRRF...:	2.675,15	INSS a Recolher.:	590,18	FGTS do Mês....:	236,07
Base Empresa:	2.950,88	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	236,07

## 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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 132 TAYNARA BATISTA D AVILA					
10001	SALARIO EMPREGADO	15 Dias	970,34		
10003	ANUENIO	9	87,33		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	8.94 %		94,57	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>1.774,87</b>	<b>101,74</b>	<b>1.673,13</b>
Salário Base:	970,34	Sal. Contr. INSS:	1.057,67	Base Cál. FGTS:	1.057,67
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	211,53	FGTS do Mês....:	84,61
Base Empresa:	1.057,67	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	84,61

Func: 158 THIAGO MOURA MARRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	26 Dias	2.390,12		
10003	ANUENIO	7	167,31		
10123	DEVOLUÇÃO DIFERENÇA INSS		0,51		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	26	433,16		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		33,84	
19998	INSS	10.24 %		305,90	
19999	IRRF	7.5 %		58,55	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.708,30</b>	<b>405,46</b>	<b>3.302,84</b>
Salário Base:	2.390,12	Sal. Contr. INSS:	2.990,59	Base Cál. FGTS:	2.990,59
Base IRRF...:	2.684,69	INSS a Recolher.:	598,12	FGTS do Mês....:	239,25
Base Empresa:	2.990,59	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	239,25

Func: 100 VANESSA DA SILVA PALANDRANI					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	13	1.115,39		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	209,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		1.658,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.621,52</b>	<b>2.378,48</b>	<b>8.243,04</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cál. FGTS:	9.904,32
Base IRRF...:	9.191,24	INSS a Recolher.:	1.980,86	FGTS do Mês....:	792,35
Base Empresa:	9.904,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	792,35

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...: Dezembro/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 177 WANDERSON CESAR DE MORAIS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.047,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		713,08	
19999	IRRF	27.5 %		820,55	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>7.765,00</b>	<b>1.540,80</b>	<b>6.224,20</b>
Salário Base:	7.047,80	Sal. Contr. INSS:	6.101,06	Base Cálcl. FGTS:	7.047,80
Base IRRF...:	6.145,13	INSS a Recolher.:	1.409,56	FGTS do Mês....:	563,82
Base Empresa:	7.047,80	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	563,82

**Total de Empregados: 40****Total Geral**

Salário Base:	200.865,47	Sal. Contr. INSS:	162.059,82	Base Cálcl. FGTS:	243.936,07
Base IRRF...:	230.014,68	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	19.514,89
Base Empresa:	243.936,07	INSS a Recolher.:	48.787,21	Contrib. Social:	0,00
Total INSS...:	17.922,88	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	19.514,89