

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 165 ANDRÉ PEREIRA DA SILVA					
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	9.2 %		271,49	
19999	IRRF	7.5 %		58,15	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.668,08</b>	<b>366,32</b>	<b>3.301,76</b>

Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.950,88	Base Cál. FGTS:	2.950,88
Base IRRF...:	2.679,39	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

Func: 171 ANGELICA OLIVEIRA PAULA

Func: 171 ANGELICA OLIVEIRA PAULA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	6	514,80		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.485,40	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.031,93</b>	<b>2.244,54</b>	<b>7.787,39</b>

Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.314,73
Base IRRF...:	8.562,76	INSS a Recolher.:	1.862,95	FGTS do Mês....:	745,18
Base Empresa:	9.314,73	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	745,18

Func: 82 BENEDITO GARCIA GOMES

Func: 82 BENEDITO GARCIA GOMES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.451,41		
10003	ANUENIO	15	367,71		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	5.0	132,61		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	53,04		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		36,69	
19998	INSS	10.0 %		372,35	
19999	IRRF	15.0 %		147,64	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.721,97</b>	<b>563,85</b>	<b>3.158,12</b>

Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	3.721,97	Base Cál. FGTS:	3.721,97
Base IRRF...:	3.349,62	INSS a Recolher.:	744,39	FGTS do Mês....:	297,76
Base Empresa:	3.721,97	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	297,76

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 43 CARLA DE AQUINO PEREIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	8 Dias	735,42		
10003	ANUENIO	18	132,38		
10123	DEVOLUÇÃO DIFERENÇA INSS		5,30		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	4.0%		29,42	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,71	
19998	INSS	11.11 %		170,81	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>1.590,30</b>	<b>247,11</b>	<b>1.343,19</b>
Salário Base:	735,42	Sal. Contr. INSS:	1.585,00	Base Cál. FGTS:	1.585,00
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	317,00	FGTS do Mês....:	126,80
Base Empresa:	1.585,00	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	126,80
Func: 182 CARLA KAROLINE SANTOS DE SOUZA DINIZ					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.897,44	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.530,26</b>	<b>2.656,58</b>	<b>8.873,68</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	10.813,06
Base IRRF...:	10.061,09	INSS a Recolher.:	2.162,61	FGTS do Mês....:	865,04
Base Empresa:	10.813,06	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	865,04
Func: 161 CELIA VIANA FRANCO					
10001	SALARIO EMPREGADO	13 Dias	1.195,06		
10003	ANUENIO	7	83,65		
10123	DEVOLUÇÃO DIFERENÇA INSS		16,03		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,51	
19998	INSS	9.84 %		109,86	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.011,94</b>	<b>146,54</b>	<b>1.865,40</b>
Salário Base:	1.195,06	Sal. Contr. INSS:	1.278,71	Base Cál. FGTS:	1.278,71
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	255,74	FGTS do Mês....:	102,30
Base Empresa:	1.278,71	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	102,30

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 170 CHRISTIANE MOREIRA SOUZA					
10001	SALARIO EMPREGADO	18 Dias	5.147,96		
10003	ANUENIO	6	308,88		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10119	DIFERENÇA INSS			0,02	
19998	INSS	11.68 %		268,69	
19999	IRRF	27.5 %		617,88	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>6.394,04</b>	<b>893,76</b>	<b>5.500,28</b>
Salário Base:	5.147,96	Sal. Contr. INSS:	2.298,58	Base Cálcl. FGTS:	5.676,84
Base IRRF...:	5.408,15	INSS a Recolher.:	1.135,37	FGTS do Mês....:	454,15
Base Empresa:	5.676,84	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	454,15

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 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		103,27	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.824,20	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.546,72</b>	<b>2.686,61</b>	<b>7.860,11</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	10.546,72
Base IRRF...:	9.794,75	INSS a Recolher.:	2.109,34	FGTS do Mês....:	843,74
Base Empresa:	10.546,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	843,74

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 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.784,80	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.310,26</b>	<b>2.543,94</b>	<b>8.766,32</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	10.593,06
Base IRRF...:	9.651,50	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

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 144 DELEON FERNANDES DE SA					
10001	SALARIO EMPREGADO	19 Dias	1.229,10		
10003	ANUENIO	9	110,62		
10123	DEVOLUÇÃO DIFERENÇA INSS		1,34		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		21,15	
19998	INSS	8.24 %		109,09	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais			2.058,26	137,41	1.920,85
Salário Base:	1.229,10	Sal. Contr. INSS:	1.339,72	Base Cál. FGTS:	1.339,72
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	267,94	FGTS do Mês....:	107,18
Base Empresa:	1.339,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	107,18

Func: 183 DIOGO FREIRE DA SILVA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.047,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		809,86	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>7.765,00</b>	<b>1.569,00</b>	<b>6.196,00</b>
Salário Base:	7.047,80	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	7.047,80
Base IRRF...:	6.106,24	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

Func: 86 DORAILDE DE PAULA ALVARENGA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	15	413,67		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	8.0	283,31		
10014	HORA EXTRA (100%)	8.0	377,75		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	264,42		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.774/11/02/21	833,20		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.36 %		641,91	
19999	IRRF	27.5 %		507,14	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.647,38</b>	<b>1.156,22</b>	<b>4.491,16</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.647,38	Base Cál. FGTS:	5.647,38
Base IRRF...:	5.005,47	INSS a Recolher.:	1.129,48	FGTS do Mês....:	451,79
Base Empresa:	5.647,38	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	451,79

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 39 DYLZENY LOPES BARCELOS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	18	1.544,39		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.913,63	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.061,52</b>	<b>2.672,77</b>	<b>8.388,75</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.061,52
Base IRRF...:	10.119,96	INSS a Recolher.:	2.212,30	FGTS do Mês....:	884,92
Base Empresa:	11.061,52	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	884,92

Func: 185 EDUARDO ROBERTO DE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	14.565,44		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.772,93	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>15.282,64</b>	<b>3.532,07</b>	<b>11.750,57</b>
Salário Base:	14.565,44	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	14.565,44
Base IRRF...:	13.244,70	INSS a Recolher.:	2.913,09	FGTS do Mês....:	1.165,24
Base Empresa:	14.565,44	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	1.165,24

Func: 184 ELVIANE DE CASTRO QUEIROZ					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	14.565,44		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.825,07	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>15.282,64</b>	<b>3.584,21</b>	<b>11.698,43</b>
Salário Base:	14.565,44	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	14.565,44
Base IRRF...:	13.434,29	INSS a Recolher.:	2.913,09	FGTS do Mês....:	1.165,24
Base Empresa:	14.565,44	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	1.165,24

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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 166 ELYKERSON FRANCISCO SANTOS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	8.0	177,05		
10014	HORA EXTRA (100%)	8.0	236,07		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	165,25		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		33,64	
19998	INSS	9.78 %		345,37	
19999	IRRF	15.0 %		122,78	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.246,45</b>	<b>508,96</b>	<b>3.737,49</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.529,25	Base Cál. FGTS:	3.529,25
Base IRRF...:	3.183,88	INSS a Recolher.:	705,85	FGTS do Mês....:	282,34
Base Empresa:	3.529,25	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	282,34

Func: 72 ERNANDES ALVES NEVES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	15	413,67		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		38,89	
19998	INSS	10.17 %		395,69	
19999	IRRF	15.0 %		169,15	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.888,70</b>	<b>610,90</b>	<b>3.277,80</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.888,70	Base Cál. FGTS:	3.888,70
Base IRRF...:	3.493,01	INSS a Recolher.:	777,74	FGTS do Mês....:	311,10
Base Empresa:	3.888,70	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	311,10

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 180 FLAVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	8.0	165,47		
10014	HORA EXTRA (100%)	8.0	220,63		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	154,44		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		31,44	
19998	INSS	9.49 %		313,19	
19999	IRRF	15.0 %		92,98	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.015,57</b>	<b>444,78</b>	<b>3.570,79</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.298,37	Base Cál. FGTS:	3.298,37
Base IRRF...:	2.985,18	INSS a Recolher.:	659,67	FGTS do Mês....:	263,87
Base Empresa:	3.298,37	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	263,87
Func: 4 FRANKLIN SILVA BRANDAO					
20065	SALARIO PREVIDENCIA	30	12.903,12		
19999	IRRF	27.5 %		2.626,86	
<b>Sub Totais</b>			<b>12.903,12</b>	<b>2.626,86</b>	<b>10.276,26</b>
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
Func: 81 GIOVANNA DA SILVA BARROS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	15	1.286,99		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.894,98	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.804,12</b>	<b>2.654,12</b>	<b>8.150,00</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	10.804,12
Base IRRF...:	10.052,15	INSS a Recolher.:	2.160,82	FGTS do Mês....:	864,33
Base Empresa:	10.804,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	864,33

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.279,96		
10003	ANUENIO	6	196,80		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.702 03/02/21	1.306,48		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		42,61	
19998	INSS	10.89 %		520,93	
19999	IRRF	22.5 %		280,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.500,44</b>	<b>850,94</b>	<b>4.649,50</b>
Salário Base:	3.279,96	Sal. Contr. INSS:	4.783,24	Base Cál. FGTS:	4.783,24
Base IRRF...:	4.072,72	INSS a Recolher.:	956,65	FGTS do Mês....:	382,66
Base Empresa:	4.783,24	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	382,66
Func: 188 GUILHERME SOUZA DE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	3.333,33		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	9.53 %		317,94	
19999	IRRF	15.0 %		97,51	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.050,53</b>	<b>422,62</b>	<b>3.627,91</b>
Salário Base:	3.333,33	Sal. Contr. INSS:	3.333,33	Base Cál. FGTS:	3.333,33
Base IRRF...:	3.015,39	INSS a Recolher.:	666,67	FGTS do Mês....:	266,67
Base Empresa:	3.333,33	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	266,67
Func: 163 JANAINA RODRIGUES DUARTE					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	3	139,98		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	9.32 %		288,29	
19999	IRRF	7.5 %		67,39	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.808,06</b>	<b>362,85</b>	<b>3.445,21</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.090,86	Base Cál. FGTS:	3.090,86
Base IRRF...:	2.802,57	INSS a Recolher.:	618,17	FGTS do Mês....:	247,27
Base Empresa:	3.090,86	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	247,27



## 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/2021

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		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	8.0	294,98		
10014	HORA EXTRA (100%)	8.0	393,30		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	275,31		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	1.000,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		56,05	
19998	INSS	11.47 %		674,46	
19999	IRRF	27.5 %		509,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.879,87</b>	<b>1.247,67</b>	<b>4.632,20</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.879,87	Base Cálcl. FGTS:	5.879,87
Base IRRF...:	5.015,82	INSS a Recolher.:	1.175,97	FGTS do Mês....:	470,39
Base Empresa:	5.879,87	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	470,39

Func: 187 JOSE HELDER SOUSA DE OLIVEIRA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.047,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>7.765,00</b>	<b>1.621,13</b>	<b>6.143,87</b>
Salário Base:	7.047,80	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	7.047,80
Base IRRF...:	6.295,83	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

Func: 79 KARLA RODRIGUES CABRAL LOUZADA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	15	1.286,99		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.790,71	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.804,12</b>	<b>2.549,85</b>	<b>8.254,27</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	10.804,12
Base IRRF...:	9.672,97	INSS a Recolher.:	2.160,82	FGTS do Mês....:	864,33
Base Empresa:	10.804,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	864,33

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 135 KATIANE DE OLIVEIRA CAMPOS GONCALVES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	9	772,19		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.556,18	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.289,32</b>	<b>2.315,32</b>	<b>7.974,00</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.572,12
Base IRRF...:	8.820,15	INSS a Recolher.:	1.914,42	FGTS do Mês....:	765,77
Base Empresa:	9.572,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	765,77

Func: 122 KISSIA RAYDES RIVAS ALVES DE QUEIROZ MI					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	10	857,99		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	1.400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		108,38	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.912,64	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.775,12</b>	<b>2.780,16</b>	<b>8.994,96</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.057,92
Base IRRF...:	10.116,36	INSS a Recolher.:	2.211,58	FGTS do Mês....:	884,63
Base Empresa:	11.057,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	884,63

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		41,85	
19998	INSS	10.44 %		437,23	
19999	IRRF	15.0 %		207,43	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.902,61</b>	<b>693,68</b>	<b>4.208,93</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.185,41	Base Cál. FGTS:	4.185,41
Base IRRF...:	3.748,18	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 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.227,96	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>12.732,17</b>	<b>2.987,10</b>	<b>9.745,07</b>
Salário Base:	10.294,36	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	12.014,97
Base IRRF...:	11.263,00	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

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 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.858,08	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.669,92</b>	<b>2.723,92</b>	<b>7.946,00</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	10.669,92
Base IRRF...:	9.917,95	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

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 128      MARCOS RICARDO VIEIRA GOMES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	10	275,78		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	9.27 %		281,42	
19999	IRRF	7.5 %		63,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.750,81</b>	<b>352,20</b>	<b>3.398,61</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.033,61	Base Cál. FGTS:	3.033,61
Base IRRF...:	2.752,19	INSS a Recolher.:	606,72	FGTS do Mês....:	242,69
Base Empresa:	3.033,61	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	242,69

Func: 123      MARCOS VINICIUS JOSE RIBEIRO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	10	857,99		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.579,78	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.375,12</b>	<b>2.338,92</b>	<b>8.036,20</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.657,92
Base IRRF...:	8.905,95	INSS a Recolher.:	1.931,58	FGTS do Mês....:	772,63
Base Empresa:	9.657,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	772,63

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	8.95 %		243,36	
19999	IRRF	7.5 %		42,68	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.716,42</b>	<b>389,91</b>	<b>2.326,51</b>
Salário Base:	1.738,45	Sal. Contr. INSS:	2.716,42	Base Cál. FGTS:	2.716,42
Base IRRF...:	2.473,06	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

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 38 MARIA DE JESUS BRAGA PINTO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	18	496,41		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,71	
19998	INSS	10.25 %		407,28	
19999	IRRF	15.0 %		151,39	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.971,44</b>	<b>605,55</b>	<b>3.365,89</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.971,44	Base Cál. FGTS:	3.971,44
Base IRRF...:	3.374,57	INSS a Recolher.:	794,29	FGTS do Mês....:	317,72
Base Empresa:	3.971,44	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	317,72

Func: 173 MARILIA NOGUEIRA DE ABREU					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	6	514,80		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.485,40	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.031,93</b>	<b>2.244,54</b>	<b>7.787,39</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.314,73
Base IRRF...:	8.562,76	INSS a Recolher.:	1.862,95	FGTS do Mês....:	745,18
Base Empresa:	9.314,73	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	745,18

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 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.448,49	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>9.897,73</b>	<b>2.207,63</b>	<b>7.690,10</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.180,53
Base IRRF...:	8.428,56	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

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 189 MILVA DE MELO CAVALCANTE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	12.137,87		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.261,76	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>12.855,07</b>	<b>3.020,90</b>	<b>9.834,17</b>
Salário Base:	12.137,87	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	12.137,87
Base IRRF...:	11.385,90	INSS a Recolher.:	2.427,57	FGTS do Mês....:	971,03
Base Empresa:	12.137,87	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	971,03

Func: 61 MOISES CARLOS BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	16	441,25		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.700 02/02/21	4.943,40		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		88,60	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.360,26	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>8.859,68</b>	<b>2.208,00</b>	<b>6.651,68</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	8.859,68
Base IRRF...:	8.107,71	INSS a Recolher.:	1.771,94	FGTS do Mês....:	708,77
Base Empresa:	8.859,68	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	708,77

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	10.12 %		387,97	
19999	IRRF	15.0 %		133,60	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.833,55</b>	<b>528,74</b>	<b>3.304,81</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.833,55	Base Cál. FGTS:	3.833,55
Base IRRF...:	3.255,99	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...: Fevereiro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 186 PEDRO FELLIPE DE SOUZA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.047,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>7.765,00</b>	<b>1.621,13</b>	<b>6.143,87</b>
Salário Base:	7.047,80	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	7.047,80
Base IRRF...:	6.295,83	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

Func: 97 RAFAEL CASEMIRO BAZILIO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	14	386,10		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	10.14 %		391,83	
19999	IRRF	15.0 %		80,28	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.861,13</b>	<b>479,28</b>	<b>3.381,85</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.861,13	Base Cálcl. FGTS:	3.861,13
Base IRRF...:	2.900,53	INSS a Recolher.:	772,23	FGTS do Mês....:	308,89
Base Empresa:	3.861,13	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	308,89

Func: 181 RENATA CRISTINA FERREIRA RODRIGUES DA C					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.836,94	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.310,26</b>	<b>2.596,08</b>	<b>8.714,18</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	10.593,06
Base IRRF...:	9.841,09	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

## 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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 156 TANIA BORGES DIAS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.785 17/02/21	216,58		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	9.39 %		297,48	
19999	IRRF	15.0 %		75,70	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.884,66</b>	<b>380,35</b>	<b>3.504,31</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.167,46	Base Cál. FGTS:	3.167,46
Base IRRF...:	2.869,98	INSS a Recolher.:	633,49	FGTS do Mês....:	253,40
Base Empresa:	3.167,46	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	253,40
Func: 132 TAYNARA BATISTA D AVILA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.940,69		
10003	ANUENIO	10	194,07		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	8.22 %		175,62	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.851,96</b>	<b>182,79</b>	<b>2.669,17</b>
Salário Base:	1.940,69	Sal. Contr. INSS:	2.134,76	Base Cál. FGTS:	2.134,76
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	426,95	FGTS do Mês....:	170,78
Base Empresa:	2.134,76	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	170,78
Func: 158 THIAGO MOURA MARRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	1	500,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		34,51	
19998	INSS	9.69 %		334,40	
19999	IRRF	15.0 %		112,67	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.168,08</b>	<b>488,75</b>	<b>3.679,33</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.450,88	Base Cál. FGTS:	3.450,88
Base IRRF...:	3.116,48	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



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/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 100 VANESSA DA SILVA PALANDRANI					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	13	1.115,39		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.650,56	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.632,52</b>	<b>2.409,70</b>	<b>8.222,82</b>

Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	9.915,32
Base IRRF...:	9.163,35	INSS a Recolher.:	1.983,06	FGTS do Mês....:	793,23
Base Empresa:	9.915,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	793,23

**Total de Empregados: 47****Total Geral**

Salário Base:	269.863,68	Sal. Contr. INSS:	224.952,63	Base Cálcl. FGTS:	317.544,43
Base IRRF...:	296.020,56	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	25.403,55
Base Empresa:	317.544,43	INSS a Recolher.:	63.508,85	Contrib. Social:	0,00
Total INSS...:	25.029,32	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	25.403,55