

## 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...: Abril/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					
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

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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 82 BENEDITO GARCIA GOMES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.451,41		
10003	ANUENIO	16	392,23		
10012	HORA EXTRA ( 50%)	10.24	273,47		
10015	ADICIONAL NOTURNO	1.16	3,25		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	99,44		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		38,34	
19998	INSS	10.22 %		402,45	
19999	IRRF	15.0 %		175,38	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.937,00</b>	<b>623,34</b>	<b>3.313,66</b>
Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	3.937,00	Base Cál. FGTS:	3.937,00
Base IRRF...:	3.534,55	INSS a Recolher.:	787,40	FGTS do Mês....:	314,96
Base Empresa:	3.937,00	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	314,96

Func: 43 CARLA DE AQUINO PEREIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	18	496,41		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5	233,30		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	4.0%		110,31	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		42,05	
19998	INSS	10.46 %		439,94	
19999	IRRF	22.5 %		210,95	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.204,74</b>	<b>810,42</b>	<b>3.394,32</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.204,74	Base Cál. FGTS:	4.204,74
Base IRRF...:	3.764,80	INSS a Recolher.:	840,95	FGTS do Mês....:	336,38
Base Empresa:	4.204,74	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	336,38

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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 Cálcl. 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	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 Cálcl. 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: 170 CHRISTIANE MOREIRA SOUZA					
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	7.149,94		
10003	ANUENIO	6	429,00		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		510,03	
19999	IRRF	27.5 %		1.135,09	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>8.516,14</b>	<b>1.652,29</b>	<b>6.863,85</b>
Salário Base:	7.149,94	Sal. Contr. INSS:	4.363,62	Base Cálcl. FGTS:	7.798,94
Base IRRF...:	7.288,91	INSS a Recolher.:	1.559,79	FGTS do Mês....:	623,92
Base Empresa:	7.798,94	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	623,92

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 106 CLEUSA DE SOUSA RESENDE MENDES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	13	1.115,39		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		104,13	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.847,79	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.632,52</b>	<b>2.711,06</b>	<b>7.921,46</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	10.632,52
Base IRRF...:	9.880,55	INSS a Recolher.:	2.126,50	FGTS do Mês....:	850,60
Base Empresa:	10.632,52	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	850,60
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
Func: 144 DELEON FERNANDES DE SA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.940,69		
10003	ANUENIO	9	174,66		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		21,15	
19998	INSS	8.21 %		173,88	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.832,55</b>	<b>202,20</b>	<b>2.630,35</b>
Salário Base:	1.940,69	Sal. Contr. INSS:	2.115,35	Base Cálcl. FGTS:	2.115,35
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	423,07	FGTS do Mês....:	169,23
Base Empresa:	2.115,35	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	169,23

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.774/11/02/21	1.000,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	10.95 %		535,69	
19999	IRRF	22.5 %		343,30	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.888,70</b>	<b>886,16</b>	<b>4.002,54</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.888,70	Base Cál. FGTS:	4.888,70
Base IRRF...:	4.353,01	INSS a Recolher.:	977,74	FGTS do Mês....:	391,10
Base Empresa:	4.888,70	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	391,10

Func: 190 DOUGLAS FELIPE DE SOUZA LOPES					
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 Cál. 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...: Abril/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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 166 ELYKERSON FRANCISCO SANTOS					
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	2.298,19		
10003	ANUENIO	7	160,87		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	11	513,26		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		34,64	
19998	INSS	10.03 %		298,23	
19999	IRRF	7.5 %		57,76	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.689,52</b>	<b>397,80</b>	<b>3.291,72</b>
Salário Base:	2.298,19	Sal. Contr. INSS:	2.972,32	Base Cál. FGTS:	2.972,32
Base IRRF...:	2.674,09	INSS a Recolher.:	594,46	FGTS do Mês....:	237,79
Base Empresa:	2.972,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	237,79

Func: 72 ERNANDES ALVES NEVES					
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	10.2 %		399,55	
19999	IRRF	15.0 %		172,71	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.916,28</b>	<b>618,59</b>	<b>3.297,69</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.916,28	Base Cál. FGTS:	3.916,28
Base IRRF...:	3.516,73	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: 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	9.0 %		248,33	
19999	IRRF	7.5 %		45,41	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.475,03</b>	<b>328,49</b>	<b>3.146,54</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.757,83	Base Cál. FGTS:	2.757,83
Base IRRF...:	2.509,50	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

## 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..: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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 Cálcl. 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	16	1.372,79		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.918,58	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.889,92</b>	<b>2.677,72</b>	<b>8.212,20</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	10.889,92
Base IRRF...:	10.137,95	INSS a Recolher.:	2.177,98	FGTS do Mês....:	871,19
Base Empresa:	10.889,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	871,19

Func: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	11 Dias	1.011,20		
10003	ANUENIO	6	60,67		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.702 03/02/21	513,26		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		34,37	
19998	INSS	10.21 %		161,87	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.302,33</b>	<b>203,41</b>	<b>2.098,92</b>
Salário Base:	1.011,20	Sal. Contr. INSS:	1.585,13	Base Cálcl. FGTS:	1.585,13
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	317,03	FGTS do Mês....:	126,81
Base Empresa:	1.585,13	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	126,81



## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 188 GUILHERME SOUZA DE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.000,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	10.28 %		411,27	
19999	IRRF	15.0 %		183,51	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.717,20</b>	<b>601,95</b>	<b>4.115,25</b>
Salário Base:	4.000,00	Sal. Contr. INSS:	4.000,00	Base Cálcl. FGTS:	4.000,00
Base IRRF...:	3.588,73	INSS a Recolher.:	800,00	FGTS do Mês....:	320,00
Base Empresa:	4.000,00	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	320,00

Func: 176 ISABELA REZENDE BORBA					
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: 163 JANAINA RODRIGUES DUARTE					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	500,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
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>454,24</b>	<b>3.713,84</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.450,88	Base Cálcl. 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 59 JOSANE PIRES DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	17	468,83		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	1.000,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		49,44	
19998	INSS	10.99 %		543,41	
19999	IRRF	22.5 %		311,31	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.943,86</b>	<b>911,33</b>	<b>4.032,53</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.943,86	Base Cál. FGTS:	4.943,86
Base IRRF...:	4.210,86	INSS a Recolher.:	988,77	FGTS do Mês....:	395,51
Base Empresa:	4.943,86	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	395,51
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 Cál. 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	16	1.372,79		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.814,30	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.889,92</b>	<b>2.573,44</b>	<b>8.316,48</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	10.889,92
Base IRRF...:	9.758,77	INSS a Recolher.:	2.177,98	FGTS do Mês....:	871,19
Base Empresa:	10.889,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	871,19

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 135 KATIANE DE OLIVEIRA CAMPOS GONCALVES					
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: 122 KISSIA RAYDES RIVAS ALVES DE QUEIROZ MI					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	10	857,99		
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 %		1.852,14	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.555,12</b>	<b>2.719,66</b>	<b>8.835,46</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	10.837,92
Base IRRF...:	9.896,36	INSS a Recolher.:	2.167,58	FGTS do Mês....:	867,03
Base Empresa:	10.837,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	867,03

Func: 178 LUAN CARLOS GOMES MARQUES					
10001	SALARIO EMPREGADO	14 Dias	1.286,99		
10003	ANUENIO	1	12,87		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	14	653,24		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		34,39	
19998	INSS	10.96 %		214,21	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.670,30</b>	<b>255,77</b>	<b>2.414,53</b>
Salário Base:	1.286,99	Sal. Contr. INSS:	1.953,10	Base Cál. FGTS:	1.953,10
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	390,62	FGTS do Mês....:	156,25
Base Empresa:	1.953,10	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	156,25

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 159 LUCAS RORIZ REIS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.294,36		
10003	ANUENIO	7	720,61		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.952,96	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.732,17</b>	<b>2.712,10</b>	<b>9.020,07</b>
Salário Base:	10.294,36	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	11.014,97
Base IRRF...:	10.263,00	INSS a Recolher.:	2.202,99	FGTS do Mês....:	881,20
Base Empresa:	11.014,97	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	881,20

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 Cálcl. 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

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 Cálcl. 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

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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	16	278,15		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		27,34	
19998	INSS	8.97 %		245,44	
19999	IRRF	7.5 %		43,83	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.733,80</b>	<b>323,78</b>	<b>2.410,02</b>
Salário Base:	1.738,45	Sal. Contr. INSS:	2.733,80	Base Cál. FGTS:	2.733,80
Base IRRF...:	2.488,36	INSS a Recolher.:	546,76	FGTS do Mês....:	218,70
Base Empresa:	2.733,80	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	218,70

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

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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
Func: 189      MILVA DE MELO CAVALCANTE 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 %		2.929,34	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>15.282,64</b>	<b>3.688,48</b>	<b>11.594,16</b>
Salário Base:	14.565,44	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	14.565,44
Base IRRF...:	13.813,47	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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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	10.2 %		399,55	
19999	IRRF	15.0 %		172,71	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.916,28</b>	<b>618,59</b>	<b>3.297,69</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.916,28	Base Cál. FGTS:	3.916,28
Base IRRF...:	3.516,73	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	10.12 %		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
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 Cál. 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

## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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 Cál. 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 CI					
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 Cál. 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
Func: 156      TANIA BORGES DIAS					
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	2.298,19		
10003	ANUENIO	7	160,87		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	25	416,50		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA		717,20		
19998	INSS	9.89 %		284,46	
19999	IRRF	7.5 %		51,53	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.592,76</b>	<b>343,16</b>	<b>3.249,60</b>
Salário Base:	2.298,19	Sal. Contr. INSS:	2.875,56	Base Cál. FGTS:	2.875,56
Base IRRF...:	2.591,10	INSS a Recolher.:	575,11	FGTS do Mês....:	230,04
Base Empresa:	2.875,56	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	230,04



## 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...: Abril/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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	5.879 04/2021	1.000,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	717,20		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,51	
19998	INSS	10.23 %		404,40	
19999	IRRF	15.0 %		177,17	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.668,08</b>	<b>628,25</b>	<b>4.039,83</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.950,88	Base Cál. FGTS:	3.950,88
Base IRRF...:	3.546,48	INSS a Recolher.:	790,18	FGTS do Mês....:	316,07
Base Empresa:	3.950,88	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	316,07
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 Cál. 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
<b>Total de Empregados: 49</b>					
<b>Total Geral</b>					
Salário Base:	292.238,65	Sal. Contr. INSS:	235.707,26	Base Cál. FGTS:	332.254,50

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...: **Abril/2021**

<b>Código</b>	<b>Evento</b>	<b>Referência</b>	<b>Proventos</b>	<b>Descontos</b>	<b>Total</b>
Base IRRF...:	308.440,75	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	26.580,33
Base Empresa:	332.254,50	INSS a Recolher.:	66.450,90	Contrib. Social:	0,00
Total INSS..:	26.241,49	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	26.580,33

---