

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...: Maio/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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		25,00		
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	
Sub Totais			4.541,48	366,32	4.175,16
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	7	600,60		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.508,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.266,13	2.268,13	8.998,00
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.400,53
Base IRRF...:	8.648,56	INSS a Recolher.:	1.880,11	FGTS do Mês....:	752,04
Base Empresa:	9.400,53	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	752,04

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...: Maio/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%)	2.5	82,67		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	10 Dias	41,34		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		44,92	
19998	INSS	10.71 %		485,93	
19999	IRRF	22.5 %		274,52	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.533,25	812,54	3.720,71
Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	4.533,25	Base Cál. FGTS:	4.533,25
Base IRRF...:	4.047,32	INSS a Recolher.:	906,65	FGTS do Mês....:	362,66
Base Empresa:	4.533,25	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	362,66

Func: 43 CARLA DE AQUINO PEREIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	18	496,41		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	3.0%		82,73	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		48,20	
19998	INSS	10.91 %		526,05	
19999	IRRF	22.5 %		329,97	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.819,84	994,12	3.825,72
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.819,84	Base Cál. FGTS:	4.819,84
Base IRRF...:	4.293,79	INSS a Recolher.:	963,97	FGTS do Mês....:	385,59
Base Empresa:	4.819,84	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	385,59

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...: Maio/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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		163,37		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.897,44	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			12.542,03	2.656,58	9.885,45
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	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
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	
Sub Totais			4.516,48	366,32	4.150,16
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: 170 CHRISTIANE MOREIRA SOUZA					
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	6.005,95		
10003	ANUENIO	7	420,42		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		261,50		
19998	INSS	11.68 %		268,10	
19999	IRRF	27.5 %		884,66	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			8.473,47	1.159,93	7.313,54
Salário Base:	6.005,95	Sal. Contr. INSS:	2.293,71	Base Cál. FGTS:	6.646,37
Base IRRF...:	6.378,27	INSS a Recolher.:	1.329,27	FGTS do Mês....:	531,71
Base Empresa:	6.646,37	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	531,71

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...: Maio/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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		289,06		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		112,61	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.081,10	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.769,98	2.952,85	8.817,13
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	11.480,92
Base IRRF...:	10.728,95	INSS a Recolher.:	2.296,18	FGTS do Mês....:	918,47
Base Empresa:	11.480,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	918,47
Func: 160 CLEUZENI MORAES DE PAULA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.784,80	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			12.458,66	2.543,94	9.914,72
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	1.565,60		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		21,15	
19998	INSS	8.21 %		173,88	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			3.680,95	202,20	3.478,75
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...: Maio/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	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		809,86	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			8.613,40	1.569,00	7.044,40
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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		160,00		
19998	INSS	11.4 %		654,47	
19999	IRRF	27.5 %		528,36	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.897,10	1.190,00	4.707,10
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.737,10	Base Cál. FGTS:	5.737,10
Base IRRF...:	5.082,63	INSS a Recolher.:	1.147,42	FGTS do Mês....:	458,97
Base Empresa:	5.737,10	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	458,97
Func: 190 DOUGLAS FELIPE DE SOUZA LOPES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.836,94	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			12.158,66	2.596,08	9.562,58
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...: Maio/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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.146,94	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			12.209,92	2.906,08	9.303,84
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.909,92
Base IRRF...:	10.968,36	INSS a Recolher.:	2.381,98	FGTS do Mês....:	952,79
Base Empresa:	11.909,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	952,79
Func: 185 EDUARDO ROBERTO DE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	14.565,44		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.772,93	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			16.431,04	3.532,07	12.898,97
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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.825,07	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			16.431,04	3.584,21	12.846,83
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...: Maio/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 166 ELYKERSON FRANCISCO SANTOS					
10001	SALARIO EMPREGADO	26 Dias	2.390,12		
10003	ANUENIO	7	167,31		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		252,59		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,51	
19998	INSS	9.93 %		254,14	
19999	IRRF	7.5 %		29,95	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.375,62	320,77	4.054,85
Salário Base:	2.390,12	Sal. Contr. INSS:	2.557,43	Base Cál. FGTS:	2.557,43
Base IRRF...:	2.303,29	INSS a Recolher.:	511,49	FGTS do Mês....:	204,59
Base Empresa:	2.557,43	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	204,59
Func: 72 ERNANDES ALVES NEVES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	16	441,25		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		279,11		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		47,65	
19998	INSS	10.87 %		518,33	
19999	IRRF	22.5 %		319,30	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.043,79	892,45	4.151,34
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.764,68	Base Cál. FGTS:	4.764,68
Base IRRF...:	4.246,35	INSS a Recolher.:	952,94	FGTS do Mês....:	381,17
Base Empresa:	4.764,68	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	381,17
Func: 180 FLAVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
10031	FALTAS	2.0		183,86	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		27,58	
19998	INSS	8.79 %		226,26	
19999	IRRF	7.5 %		33,28	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.323,43	478,15	3.845,28
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.573,97	Base Cál. FGTS:	2.573,97
Base IRRF...:	2.347,71	INSS a Recolher.:	514,79	FGTS do Mês....:	205,92
Base Empresa:	2.573,97	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	205,92

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...: Maio/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	
Sub Totais			12.903,12	2.626,86	10.276,26
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	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.151,89	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.738,32	2.911,03	8.827,29
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	11.738,32
Base IRRF...:	10.986,35	INSS a Recolher.:	2.347,66	FGTS do Mês....:	939,07
Base Empresa:	11.738,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	939,07

Func: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.702 03/02/21	1.400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		272,94		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		43,51	
19998	INSS	10.72 %		466,70	
19999	IRRF	15.0 %		199,39	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			6.189,42	716,77	5.472,65
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.350,88	Base Cálcl. FGTS:	4.350,88
Base IRRF...:	3.694,59	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...: Maio/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	1.565,60		
19998	INSS	10.28 %		411,27	
19999	IRRF	15.0 %		183,51	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.565,60	601,95	4.963,65
Salário Base:	4.000,00	Sal. Contr. INSS:	4.000,00	Base Cál. 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	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			8.613,40	1.621,13	6.992,27
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: 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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
19998	INSS	9.69 %		334,40	
19999	IRRF	15.0 %		112,67	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.207,75	454,24	4.753,51
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...: Maio/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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		240,58		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		57,92	
19998	INSS	11.43 %		662,19	
19999	IRRF	27.5 %		489,27	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			6.032,84	1.216,55	4.816,29
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.792,26	Base Cál. FGTS:	5.792,26
Base IRRF...:	4.940,48	INSS a Recolher.:	1.158,45	FGTS do Mês....:	463,38
Base Empresa:	5.792,26	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	463,38

Func: 187 JOSE HELDER SOUSA DE OLIVEIRA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.836,94	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			12.458,66	2.596,08	9.862,58
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: 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	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.047,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.738,32	2.806,75	8.931,57
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.738,32
Base IRRF...:	10.607,17	INSS a Recolher.:	2.347,66	FGTS do Mês....:	939,07
Base Empresa:	11.738,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	939,07

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...: Maio/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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.579,78	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.523,52	2.338,92	9.184,60
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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		276,86		
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	
Sub Totais			12.680,38	2.719,66	9.960,72
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

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...: Maio/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 178 LUAN CARLOS GOMES MARQUES					
10001	SALARIO EMPREGADO	22 Dias	2.022,41		
10003	ANUENIO	1	20,22		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	22	1.026,52		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		38,12	
19998	INSS	12.41 %		381,17	
19999	IRRF	7.5 %		58,80	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.634,75	485,26	4.149,49
Salário Base:	2.022,41	Sal. Contr. INSS:	3.069,15	Base Cálcl. FGTS:	3.069,15
Base IRRF...:	2.687,98	INSS a Recolher.:	613,83	FGTS do Mês....:	245,53
Base Empresa:	3.069,15	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	245,53

Func: 159 LUCAS RORIZ REIS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.294,36		
10003	ANUENIO	7	720,61		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.952,96	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			12.880,57	2.712,10	10.168,47
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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		115,18	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.091,39	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.818,32	2.965,71	8.852,61
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	11.518,32
Base IRRF...:	10.766,35	INSS a Recolher.:	2.303,66	FGTS do Mês....:	921,47
Base Empresa:	11.518,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	921,47

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...: Maio/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	1.565,60		
19998	INSS	9.27 %		281,42	
19999	IRRF	7.5 %		63,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais **4.599,21** **352,20** **4.247,01**

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

Func: 123 MARCOS VINICIUS JOSE RIBEIRO					
10001	SALARIO EMPREGADO	3 Dias	857,99		
10003	ANUENIO	10	85,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			2.509,39	7,17	2.502,22
Salário Base:	857,99	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	943,79
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	188,76	FGTS do Mês....:	75,50
Base Empresa:	943,79	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	75,50

Func: 70 MARIA DE JESUS ALVES MILHOMENS PAULINO

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	1.565,60		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	3.0%		52,15	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		35,82	
19998	INSS	9.84 %		352,78	
19999	IRRF	15.0 %		129,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			3.582,20	577,53	3.004,67
Salário Base:	1.738,45	Sal. Contr. INSS:	3.582,20	Base Cál. FGTS:	3.582,20
Base IRRF...:	3.229,42	INSS a Recolher.:	716,44	FGTS do Mês....:	286,58
Base Empresa:	3.582,20	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	286,58

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...: Maio/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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		48,20	
19998	INSS	10.91 %		526,05	
19999	IRRF	22.5 %		287,32	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais

5.119,84 868,74 4.251,10

Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.819,84	Base Cál. FGTS:	4.819,84
Base IRRF...:	4.104,20	INSS a Recolher.:	963,97	FGTS do Mês....:	385,59
Base Empresa:	4.819,84	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	385,59

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	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		296,39		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.485,40	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais

11.176,72 2.244,54 8.932,18

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		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.508,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais

10.966,13 2.268,13 8.698,00

Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.400,53
Base IRRF...:	8.648,56	INSS a Recolher.:	1.880,11	FGTS do Mês....:	752,04
Base Empresa:	9.400,53	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	752,04

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...: Maio/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 189 MILVA DE MELO CAVALCANTE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	14.565,44		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.929,34	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			16.131,04	3.688,48	12.442,56
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
Func: 61 MOISES CARLOS BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	17	468,83		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		47,92	
19998	INSS	10.89 %		522,19	
19999	IRRF	22.5 %		324,64	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.983,53	901,92	4.081,61
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.792,26	Base Cál. FGTS:	4.792,26
Base IRRF...:	4.270,07	INSS a Recolher.:	958,45	FGTS do Mês....:	383,38
Base Empresa:	4.792,26	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	383,38
Func: 101 NORBEQUE MUNIZ FILHO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	13	358,52		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
19998	INSS	10.82 %		506,75	
19999	IRRF	22.5 %		260,63	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.681,95	774,55	3.907,40
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.681,95	Base Cál. FGTS:	4.681,95
Base IRRF...:	3.985,61	INSS a Recolher.:	936,39	FGTS do Mês....:	374,56
Base Empresa:	4.681,95	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	374,56

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...: Maio/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	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			8.613,40	1.621,13	6.992,27
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	1.565,60		
19998	INSS	10.84 %		510,61	
19999	IRRF	15.0 %		189,72	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.709,53	707,50	4.002,03
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.709,53	Base Cálcl. FGTS:	4.709,53
Base IRRF...:	3.630,15	INSS a Recolher.:	941,91	FGTS do Mês....:	376,76
Base Empresa:	4.709,53	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	376,76

Func: 181 RENATA CRISTINA FERREIRA RODRIGUES DA C					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.836,94	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			12.158,66	2.596,08	9.562,58
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...: Maio/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 156 TANIA BORGES DIAS					
10001	SALARIO EMPREGADO	18 Dias	1.654,70		
10003	ANUENIO	8	132,38		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	299,88		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
19998	INSS	10.19 %		212,73	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			3.652,56	219,90	3.432,66
Salário Base:	1.654,70	Sal. Contr. INSS:	2.086,96	Base Cál. FGTS:	2.086,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	417,39	FGTS do Mês....:	166,96
Base Empresa:	2.086,96	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	166,96

Func: 158 THIAGO MOURA MARRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	12 Dias	1.103,13		
10003	ANUENIO	7	77,22		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	399,96		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		33,51	
19998	INSS	10.97 %		173,44	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			3.145,91	214,12	2.931,79
Salário Base:	1.103,13	Sal. Contr. INSS:	1.580,31	Base Cál. FGTS:	1.580,31
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	316,06	FGTS do Mês....:	126,42
Base Empresa:	1.580,31	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	126,42

Func: 100 VANESSA DA SILVA PALANDRANI					
10001	SALARIO EMPREGADO	21 Dias	6.005,95		
10003	ANUENIO	13	780,77		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.565,60		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	13.99 %		283,74	
19999	IRRF	27.5 %		979,46	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			8.872,32	1.270,37	7.601,95
Salário Base:	6.005,95	Sal. Contr. INSS:	2.026,76	Base Cál. FGTS:	7.006,72
Base IRRF...:	6.722,98	INSS a Recolher.:	1.401,34	FGTS do Mês....:	560,54
Base Empresa:	7.006,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	560,54

Total de Empregados: 48

Total Geral

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...: Maio/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Salário Base:	282.679,10	Sal. Contr. INSS:	228.812,22	Base Cál. FGTS:	333.587,51
Base IRRF...:	310.903,14	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	26.686,98
Base Empresa:	333.587,51	INSS a Recolher.:	66.717,49	Contrib. Social:	0,00
Total INSS...:	25.818,92	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	26.686,98