

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..: Junho/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		285,91		
19998	INSS	9.2 %		271,49	
19999	IRRF	7.5 %		58,15	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.236,79	336,81	3.899,98
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: 171 ANGELICA OLIVEIRA PAULA					
10001	SALARIO EMPREGADO	11 Dias	3.145,97		
10003	ANUENIO	7	220,22		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19999	IRRF	15.0 %		183,13	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.886,19	190,30	4.695,89
Salário Base:	3.145,97	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cálcl. FGTS:	3.586,19
Base IRRF...:	3.586,19	INSS a Recolher.:	717,24	FGTS do Mês....:	286,90
Base Empresa:	3.586,19	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	286,90

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.: Junho/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%)	26.25	756,72		
10015	ADICIONAL NOTURNO	5.5	15,41		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	275,17		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		600,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		46,00	
19998	INSS	10.95 %		536,01	
19999	IRRF	22.5 %		343,73	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.490,94	932,91	4.558,03
Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	4.890,94	Base Cálcl. FGTS:	4.890,94
Base IRRF...:	4.354,93	INSS a Recolher.:	978,19	FGTS do Mês....:	391,28
Base Empresa:	4.890,94	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	391,28

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	1.000,00		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	3.0%		82,73	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		42,54	
19998	INSS	10.5 %		446,87	
19999	IRRF	22.5 %		220,53	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.254,24	799,84	3.454,40
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.254,24	Base Cálcl. FGTS:	4.254,24
Base IRRF...:	3.807,37	INSS a Recolher.:	850,85	FGTS do Mês....:	340,34
Base Empresa:	4.254,24	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	340,34

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.: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 182 CARLA KAROLINE SANTOS DE SOUZA DINIZ					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		178,21		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.836,94	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.771,27	2.596,08	9.175,19
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: 161 CELIA VIANA FRANCO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		600,00		
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			4.550,88	366,32	4.184,56
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	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	7	600,60		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		261,50		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.508,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			10.662,03	2.268,13	8.393,90
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...: Junho/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		289,06		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		106,95	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.925,56	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.204,38	2.791,65	8.412,73
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	10.915,32
Base IRRF...:	10.163,35	INSS a Recolher.:	2.183,06	FGTS do Mês....:	873,23
Base Empresa:	10.915,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	873,23
Func: 160 CLEUZENI MORAES DE PAULA					
10001	SALARIO EMPREGADO	10 Dias	3.531,02		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19999	IRRF	15.0 %		146,41	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.831,02	153,58	4.677,44
Salário Base:	3.531,02	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	3.531,02
Base IRRF...:	3.341,43	INSS a Recolher.:	706,20	FGTS do Mês....:	282,48
Base Empresa:	3.531,02	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	282,48
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	1.000,00		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	3.0%		58,22	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		21,15	
19998	INSS	8.21 %		173,88	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			3.115,35	260,42	2.854,93
Salário Base:	1.940,69	Sal. Contr. INSS:	2.115,35	Base Cál. 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...: Junho/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		809,86	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			8.347,80	1.569,00	6.778,80
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	16	441,25		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	1.774/11/02/21	1.000,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		160,00		
19998	INSS	11.13 %		579,15	
19999	IRRF	22.5 %		403,35	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.359,08	989,67	4.369,41
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.199,08	Base Cál. FGTS:	5.199,08
Base IRRF...:	4.619,93	INSS a Recolher.:	1.039,82	FGTS do Mês....:	415,93
Base Empresa:	5.199,08	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	415,93

Func: 190 DOUGLAS FELIPE DE SOUZA LOPES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
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			11.893,06	2.596,08	9.296,98
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...: Junho/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.991,40	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.644,32	2.750,54	8.893,78
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.344,32
Base IRRF...:	10.402,76	INSS a Recolher.:	2.268,86	FGTS do Mês....:	907,55
Base Empresa:	11.344,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	907,55

Func: 185 EDUARDO ROBERTO DE OLIVEIRA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	14.565,44		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
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			15.865,44	3.532,07	12.333,37
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	1.000,00		
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			15.865,44	3.584,21	12.281,23
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...: Junho/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		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		252,59		
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			4.203,47	366,32	3.837,15
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: 72 ERNANDES ALVES NEVES					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	16	441,25		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		252,25		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		41,99	
19998	INSS	10.45 %		439,15	
19999	IRRF	22.5 %		209,85	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.451,33	698,16	3.753,17
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.199,08	Base Cál. FGTS:	4.199,08
Base IRRF...:	3.759,93	INSS a Recolher.:	839,82	FGTS do Mês....:	335,93
Base Empresa:	4.199,08	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	335,93
Func: 180 FLAVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
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	
Sub Totais			3.757,83	328,49	3.429,34
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...: Junho/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		600,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.996,35	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.772,72	2.755,49	9.017,23
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	11.172,72
Base IRRF...:	10.420,75	INSS a Recolher.:	2.234,54	FGTS do Mês....:	893,82
Base Empresa:	11.172,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	893,82

Func: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	1.702 03/02/21	326,62		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		272,94		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		32,78	
19998	INSS	9.47 %		310,69	
19999	IRRF	7.5 %		65,49	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.550,44	416,13	4.134,31
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.277,50	Base Cálcl. FGTS:	3.277,50
Base IRRF...:	2.777,22	INSS a Recolher.:	655,50	FGTS do Mês....:	262,20
Base Empresa:	3.277,50	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	262,20

Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: SETOR MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Junho/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	10.28 %		411,27	
19999	IRRF	15.0 %		183,51	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.300,00	601,95	4.698,05
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: 163 JANAINA RODRIGUES DUARTE					
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	2.298,19		
10003	ANUENIO	7	160,87		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	416,50		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
19998	INSS	10.56 %		303,70	
19999	IRRF	7.5 %		50,09	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.066,83	360,96	3.705,87
Salário Base:	2.298,19	Sal. Contr. INSS:	2.875,56	Base Cál. FGTS:	2.875,56
Base IRRF...:	2.571,86	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

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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		240,58		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		52,27	
19998	INSS	11.15 %		583,01	
19999	IRRF	22.5 %		366,03	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.467,24	1.008,48	4.458,76
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.226,66	Base Cál. FGTS:	5.226,66
Base IRRF...:	4.454,06	INSS a Recolher.:	1.045,33	FGTS do Mês....:	418,13
Base Empresa:	5.226,66	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	418,13

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...: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 187 JOSE HELDER SOUSA DE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
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			11.893,06	2.596,08	9.296,98
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	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.892,07	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.172,72	2.651,21	8.521,51
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.172,72
Base IRRF...:	10.041,57	INSS a Recolher.:	2.234,54	FGTS do Mês....:	893,82
Base Empresa:	11.172,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	893,82

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	1.000,00		
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			10.957,92	2.338,92	8.619,00
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

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.: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
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			12.137,92	2.719,66	9.418,26
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	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	2	55,16		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	30	1.400,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		279,82		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		42,13	
19998	INSS	10.46 %		441,09	
19999	IRRF	22.5 %		212,55	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.492,81	702,94	4.789,87
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.212,99	Base Cál. FGTS:	4.212,99
Base IRRF...:	3.771,90	INSS a Recolher.:	842,60	FGTS do Mês....:	337,04
Base Empresa:	4.212,99	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	337,04

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.: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 159 LUCAS RORIZ REIS					
10001	SALARIO EMPREGADO	10 Dias	3.431,45		
10003	ANUENIO	7	240,20		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19999	IRRF	15.0 %		195,95	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.971,65	203,12	4.768,53
Salário Base:	3.431,45	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	3.671,65
Base IRRF...:	3.671,65	INSS a Recolher.:	734,33	FGTS do Mês....:	293,73
Base Empresa:	3.671,65	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	293,73

Func: 66 LUZIA NOGUEIRA REIS DOMINGUES

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	17	1.458,59		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		110,39	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.019,94	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			11.558,52	2.889,47	8.669,05
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.258,52
Base IRRF...:	10.506,55	INSS a Recolher.:	2.251,70	FGTS do Mês....:	900,68
Base Empresa:	11.258,52	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	900,68

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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		204,36		
19998	INSS	9.27 %		281,42	
19999	IRRF	7.5 %		63,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.237,97	352,20	3.885,77
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

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.: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 123 MARCOS VINICIUS JOSE RIBEIRO					
10001	SALARIO EMPREGADO	28 Dias	8.007,93		
10003	ANUENIO	10	800,79		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		600,00		
19998	INSS	11.68 %		653,92	
19999	IRRF	27.5 %		1.433,71	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			10.628,72	2.094,80	8.533,92
Salário Base:	8.007,93	Sal. Contr. INSS:	5.594,65	Base Cálcl. FGTS:	9.028,72
Base IRRF...:	8.374,80	INSS a Recolher..:	1.805,74	FGTS do Mês....:	722,30
Base Empresa:	9.028,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	722,30

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	1.000,00		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	3.0%		52,15	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		30,17	
19998	INSS	9.26 %		279,38	
19999	IRRF	7.5 %		62,49	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			3.016,60	431,36	2.585,24
Salário Base:	1.738,45	Sal. Contr. INSS:	3.016,60	Base Cálcl. FGTS:	3.016,60
Base IRRF...:	2.737,22	INSS a Recolher..:	603,32	FGTS do Mês....:	241,33
Base Empresa:	3.016,60	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	241,33

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.: Junho/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		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	24	1.119,84		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		198,29		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		53,74	
19998	INSS	11.23 %		603,65	
19999	IRRF	22.5 %		394,56	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.572,37	1.059,12	4.513,25
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.374,08	Base Cálcl. FGTS:	5.374,08
Base IRRF...:	4.580,84	INSS a Recolher.:	1.074,82	FGTS do Mês....:	429,93
Base Empresa:	5.374,08	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	429,93

Func: 173 MARILIA NOGUEIRA DE ABREU					
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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		296,39		
19998	INSS	13.99 %		205,20	
19999	IRRF	27.5 %		635,34	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			6.973,23	847,71	6.125,52
Salário Base:	5.147,96	Sal. Contr. INSS:	1.465,72	Base Cálcl. FGTS:	5.676,84
Base IRRF...:	5.471,64	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

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...: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 162 MELLANY DE JESUS SILVEIRA MATOS MODESTO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	7	600,60		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.508,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			10.400,53	2.268,13	8.132,40
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
Func: 189 MILVA DE MELO CAVALCANTE OLIVEIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	14.565,44		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.929,34	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			15.565,44	3.688,48	11.876,96
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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		42,27	
19998	INSS	10.48 %		443,01	
19999	IRRF	22.5 %		215,19	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.417,93	707,64	3.710,29
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.226,66	Base Cál. FGTS:	4.226,66
Base IRRF...:	3.783,65	INSS a Recolher.:	845,33	FGTS do Mês....:	338,13
Base Empresa:	4.226,66	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	338,13

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...: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 101 NORBEQUE MUNIZ FILHO					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	13	358,52		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	10.38 %		427,56	
19999	IRRF	15.0 %		170,08	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.116,35	604,81	3.511,54
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.116,35	Base Cál. FGTS:	4.116,35
Base IRRF...:	3.499,20	INSS a Recolher.:	823,27	FGTS do Mês....:	329,31
Base Empresa:	4.116,35	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	329,31

Func: 186 PEDRO FELLIPE DE SOUZA SILVA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.047,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		248,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			8.295,80	1.621,13	6.674,67
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: 97 RAFAEL CASEMIRO BAZILIO

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	14	386,10		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	10.41 %		431,42	
19999	IRRF	15.0 %		116,76	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.443,93	555,35	3.888,58
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.143,93	Base Cál. FGTS:	4.143,93
Base IRRF...:	3.143,74	INSS a Recolher.:	828,79	FGTS do Mês....:	331,51
Base Empresa:	4.143,93	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	331,51

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...: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 181 RENATA CRISTINA FERREIRA RODRIGUES DA CI					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.593,06		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
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			11.893,06	2.596,08	9.296,98
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	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	8	220,63		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	500,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		170,92		
19998	INSS	9.72 %		338,26	
19999	IRRF	15.0 %		116,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			4.649,38	461,66	4.187,72
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.478,46	Base Cál. FGTS:	3.478,46
Base IRRF...:	3.140,20	INSS a Recolher.:	695,69	FGTS do Mês....:	278,28
Base Empresa:	3.478,46	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	278,28

Func: 158 THIAGO MOURA MARRA

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	8	220,63		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	1.000,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		600,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,78	
19998	INSS	10.26 %		408,26	
19999	IRRF	15.0 %		180,73	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	
Sub Totais			5.578,46	635,94	4.942,52
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.978,46	Base Cál. FGTS:	3.978,46
Base IRRF...:	3.570,20	INSS a Recolher.:	795,69	FGTS do Mês....:	318,28
Base Empresa:	3.978,46	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	318,28

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.: Junho/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 100 VANESSA DA SILVA PALANDRANI					
10001	SALARIO EMPREGADO	20 Dias	5.719,95		
10003	ANUENIO	13	743,59		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	13.99 %		283,74	
19999	IRRF	27.5 %		890,58	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		7,17	

Sub Totais**7.983,54****1.181,49****6.802,05**

Salário Base:	5.719,95	Sal. Contr. INSS:	2.026,76	Base Cálcl. FGTS:	6.683,54
Base IRRF...:	6.399,80	INSS a Recolher..:	1.336,71	FGTS do Mês....:	534,68
Base Empresa:	6.683,54	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	534,68

Total de Empregados: 47**Total Geral**

Salário Base:	265.679,66	Sal. Contr. INSS:	208.121,41	Base Cálcl. FGTS:	310.732,64
Base IRRF...:	294.913,18	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	24.858,62
Base Empresa:	310.732,64	INSS a Recolher..:	62.146,53	Contrib. Social:	0,00
Total INSS...:	23.178,90	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	24.858,62