

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.102/08/10/21	399,84		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		270,91		
19998	INSS	9.56 %		320,38	
19999	IRRF	15.0 %		99,75	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.621,63</b>	<b>430,13</b>	<b>4.191,50</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.350,72	Base Cál. FGTS:	3.350,72
Base IRRF...:	3.030,34	INSS a Recolher.:	670,14	FGTS do Mês....:	268,06
Base Empresa:	3.350,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	268,06

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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.508,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.700,53</b>	<b>2.270,96</b>	<b>8.429,57</b>
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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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%)	6.58	189,68		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	9 Dias	81,29		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		40,33	
19998	INSS	10.38 %		427,32	
19999	IRRF	15.0 %		198,29	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.414,61</b>	<b>675,94</b>	<b>3.738,67</b>
Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	4.114,61	Base Cálcl. FGTS:	4.114,61
Base IRRF...:	3.687,29	INSS a Recolher.:	822,92	FGTS do Mês....:	329,17
Base Empresa:	4.114,61	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	329,17

Func: 43 CARLA DE AQUINO PEREIRA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	18	496,41		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.029/09/08/21	1.000,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10029	VALE TRANSPORTE (AUTOMATICO)	3.0%		82,73	
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		52,54	
19998	INSS	11.16 %		586,87	
19999	IRRF	27.5 %		414,17	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.554,24</b>	<b>1.146,31</b>	<b>4.407,93</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.254,24	Base Cálcl. FGTS:	5.254,24
Base IRRF...:	4.667,37	INSS a Recolher.:	1.050,85	FGTS do Mês....:	420,34
Base Empresa:	5.254,24	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	420,34

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.771,27</b>	<b>2.598,91</b>	<b>9.172,36</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	10.593,06
Base IRRF...:	9.841,09	INSS a Recolher.:	2.118,61	FGTS do Mês....:	847,44
Base Empresa:	10.593,06	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	847,44

Func: 161 CELIA VIANA FRANCO					
10001	SALARIO EMPREGADO	16 Dias	1.470,84		
10003	ANUENIO	8	117,67		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,78	
19998	INSS	11.92 %		189,46	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>2.888,51</b>	<b>229,24</b>	<b>2.659,27</b>
Salário Base:	1.470,84	Sal. Contr. INSS:	1.588,51	Base Cálcl. FGTS:	1.588,51
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	317,70	FGTS do Mês....:	127,08
Base Empresa:	1.588,51	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	127,08

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		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.508,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.700,53</b>	<b>2.270,96</b>	<b>8.429,57</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. 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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 106 CLEUSA DE SOUSA RESENDE MENDES					
10001	SALARIO EMPREGADO	17 Dias	4.861,96		
10003	ANUENIO	13	632,05		
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	
19999	IRRF	27.5 %		976,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>7.003,07</b>	<b>1.093,94</b>	<b>5.909,13</b>
Salário Base:	4.861,96	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	6.714,01
Base IRRF...:	6.714,01	INSS a Recolher.:	1.342,80	FGTS do Mês....:	537,12
Base Empresa:	6.714,01	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	537,12

Func: 160 CLEUZENI MORAES DE PAULA					
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 %		1.784,80	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.893,06</b>	<b>2.546,77</b>	<b>9.346,29</b>
Salário Base:	10.593,06	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. 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	1.000,00		
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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.115,35</b>	<b>263,25</b>	<b>2.852,10</b>
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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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		279,82		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		809,86	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>8.327,62</b>	<b>1.571,83</b>	<b>6.755,79</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	16	441,25		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.359,08</b>	<b>992,50</b>	<b>4.366,58</b>
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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.893,06</b>	<b>2.598,91</b>	<b>9.294,15</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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.644,32</b>	<b>2.753,37</b>	<b>8.890,95</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.344,32
Base IRRF...:	10.592,35	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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>15.865,44</b>	<b>3.534,90</b>	<b>12.330,54</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	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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>15.865,44</b>	<b>3.587,04</b>	<b>12.278,40</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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.102/08/10/21	399,84		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		252,59		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		33,51	
19998	INSS	9.56 %		320,38	
19999	IRRF	15.0 %		99,75	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.603,31</b>	<b>463,64</b>	<b>4.139,67</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.350,72	Base Cálcl. FGTS:	3.350,72
Base IRRF...:	3.030,34	INSS a Recolher.:	670,14	FGTS do Mês....:	268,06
Base Empresa:	3.350,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	268,06

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		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		41,99	
19998	INSS	10.45 %		439,15	
19999	IRRF	22.5 %		209,85	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.499,08</b>	<b>700,99</b>	<b>3.798,09</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.199,08	Base Cálcl. 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

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano..: Outubro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 180 FLAVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		27,58	
19998	INSS	9.0 %		248,33	
19999	IRRF	7.5 %		45,41	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.057,83</b>	<b>331,32</b>	<b>3.726,51</b>

Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.757,83	Base Cálcl. 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

Func: 4 FRANKLIN SILVA BRANDAO

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

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		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.996,35	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.472,72</b>	<b>2.758,32</b>	<b>8.714,40</b>

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



## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	7	193,05		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.111 15/10/21	500,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		272,94		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		34,51	
19998	INSS	9.69 %		334,40	
19999	IRRF	15.0 %		84,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.723,82</b>	<b>463,14</b>	<b>4.260,68</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.450,88	Base Cálcl. FGTS:	3.450,88
Base IRRF...:	2.926,89	INSS a Recolher.:	690,18	FGTS do Mês....:	276,07
Base Empresa:	3.450,88	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	276,07
Func: 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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.300,00</b>	<b>604,78</b>	<b>4.695,22</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: 163 JANAINA RODRIGUES DUARTE					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	8	220,63		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	116,62		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
19998	INSS	9.33 %		288,80	
19999	IRRF	7.5 %		67,67	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.286,35</b>	<b>366,47</b>	<b>3.919,88</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.095,08	Base Cálcl. FGTS:	3.095,08
Base IRRF...:	2.806,28	INSS a Recolher.:	619,02	FGTS do Mês....:	247,61
Base Empresa:	3.095,08	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	247,61

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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	1.000,00		
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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.467,24</b>	<b>1.011,31</b>	<b>4.455,93</b>
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

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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.893,06</b>	<b>2.598,91</b>	<b>9.294,15</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: 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		
20079	AUXILIO SAUDE		256,82		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.892,07	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.429,54</b>	<b>2.654,04</b>	<b>8.775,50</b>
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

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		272,92		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.579,78	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.930,84</b>	<b>2.341,75</b>	<b>8.589,09</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	21 Dias	6.005,95		
10003	ANUENIO	10	600,60		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	21	979,86		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		276,86		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		104,18	
19998	INSS	13.99 %		226,34	
19999	IRRF	27.5 %		1.102,52	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>8.863,27</b>	<b>1.443,04</b>	<b>7.420,23</b>
Salário Base:	6.005,95	Sal. Contr. INSS:	1.616,72	Base Cál. FGTS:	7.586,41
Base IRRF...:	7.170,48	INSS a Recolher.:	1.517,28	FGTS do Mês....:	606,91
Base Empresa:	7.586,41	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	606,91

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		42,13	
19998	INSS	10.46 %		441,09	
19999	IRRF	22.5 %		212,55	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.512,99</b>	<b>705,77</b>	<b>4.807,22</b>
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

Func: 159 LUCAS RORIZ REIS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	10.294,36		
10003	ANUENIO	8	823,55		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.981,27	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>12.117,91</b>	<b>2.743,24</b>	<b>9.374,67</b>
Salário Base:	10.294,36	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.117,91
Base IRRF...:	10.365,94	INSS a Recolher.:	2.223,58	FGTS do Mês....:	889,43
Base Empresa:	11.117,91	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	889,43

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.558,52</b>	<b>2.892,30</b>	<b>8.666,22</b>
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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.237,97</b>	<b>355,03</b>	<b>3.882,94</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.033,61	Base Cál. FGTS:	3.033,61
Base IRRF...:	2.752,19	INSS a Recolher.:	606,72	FGTS do Mês....:	242,69
Base Empresa:	3.033,61	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	242,69

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.579,78	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.849,19</b>	<b>2.341,75</b>	<b>8.507,44</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. 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					
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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>3.016,60</b>	<b>434,19</b>	<b>2.582,41</b>
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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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	30	1.400,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		198,29		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		56,54	
19998	INSS	11.36 %		642,87	
19999	IRRF	27.5 %		456,63	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.852,53</b>	<b>1.166,04</b>	<b>4.686,49</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.654,24	Base Cál. FGTS:	5.654,24
Base IRRF...:	5.011,37	INSS a Recolher.:	1.130,85	FGTS do Mês....:	452,34
Base Empresa:	5.654,24	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	452,34

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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		296,39		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.485,40	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.611,12</b>	<b>2.247,37</b>	<b>8.363,75</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	8	686,39		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.472,09	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>10.266,32</b>	<b>2.234,06</b>	<b>8.032,26</b>
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.266,32
Base IRRF...:	8.514,35	INSS a Recolher.:	1.853,26	FGTS do Mês....:	741,31
Base Empresa:	9.266,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	741,31

## Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.929,34	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>15.565,44</b>	<b>3.691,31</b>	<b>11.874,13</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

Func: 61 MOISES CARLOS BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	17	468,83		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.042/20/08/21	1.000,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		52,27	
19998	INSS	11.15 %		583,01	
19999	IRRF	22.5 %		408,69	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.417,93</b>	<b>1.053,97</b>	<b>4.363,96</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.226,66	Base Cál. FGTS:	5.226,66
Base IRRF...:	4.643,65	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

Func: 101 NORBEQUE MUNIZ FILHO					
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 %		173,64	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.443,93</b>	<b>615,06</b>	<b>3.828,87</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.143,93	Base Cál. FGTS:	4.143,93
Base IRRF...:	3.522,92	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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/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	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		248,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>8.295,80</b>	<b>1.623,96</b>	<b>6.671,84</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: 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		252,81		
19998	INSS	10.41 %		431,42	
19999	IRRF	15.0 %		116,76	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.396,74</b>	<b>558,18</b>	<b>3.838,56</b>
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
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		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>11.893,06</b>	<b>2.598,91</b>	<b>9.294,15</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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 191 ROGERIO MATHEUS BARBOSA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.047,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		514,26		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>8.562,06</b>	<b>1.623,96</b>	<b>6.938,10</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: 156 TANIA BORGES DIAS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	8	220,63		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5.879 04/2021	116,62		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		85,46		
19998	INSS	9.33 %		288,80	
19999	IRRF	7.5 %		67,67	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>4.180,54</b>	<b>366,47</b>	<b>3.814,07</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.095,08	Base Cálcl. FGTS:	3.095,08
Base IRRF...:	2.806,28	INSS a Recolher.:	619,02	FGTS do Mês....:	247,61
Base Empresa:	3.095,08	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	247,61

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		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		39,78	
19998	INSS	10.26 %		408,26	
19999	IRRF	15.0 %		180,73	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
<b>Sub Totais</b>			<b>5.278,46</b>	<b>638,77</b>	<b>4.639,69</b>
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.978,46	Base Cálcl. 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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Outubro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 100 VANESSA DA SILVA PALANDRANI					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	14	1.201,19		
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 %		1.674,16	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	

Sub Totais		11.301,12		2.436,13		8.864,99	
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:		10.001,12	
Base IRRF...:	9.249,15	INSS a Recolher.:	2.000,22	FGTS do Mês....:		800,09	
Base Empresa:	10.001,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:		0,00	
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:		800,09	

Total de Empregados: 48

## Total Geral

Salário Base:	291.831,02	Sal. Contr. INSS:	233.797,09	Base Cálcl. FGTS:	339.078,96
Base IRRF...:	319.206,81	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	27.126,31
Base Empresa:	339.078,96	INSS a Recolher.:	67.815,78	Contrib. Social:	0,00
Total INSS...:	26.211,72	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	27.126,31