

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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 193 ANA CLARA SILVA DE SOUSA					
10143	BOLSA ESTÁGIO	14 Dias	326,67		
20044	AUXÍLIO TRANSPORTE		100,00		
Sub Totais			426,67	0,00	426,67
Salário Base:	0,00	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	0,00
Base IRRF...:	0,00	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: 165 ANDRÉ PEREIRA DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	8	220,63		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.102/08/10/21	500,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		270,91		
19998	INSS	9.72 %		338,26	
19999	IRRF	15.0 %		116,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.749,37	464,49	4.284,88
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: 171 ANGELICA OLIVEIRA PAULA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	7	600,60		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.448,49	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.480,53	2.210,46	8.270,07
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.180,53
Base IRRF...:	8.428,56	INSS a Recolher.:	1.836,11	FGTS do Mês....:	734,44
Base Empresa:	9.180,53	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	734,44

Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Novembro/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%)	7.83	225,72		
10014	HORA EXTRA (100%)	7.66	294,42		
10015	ADICIONAL NOTURNO	1.0	2,80		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	189,14		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		43,64	
19998	INSS	10.73 %		489,08	
19999	IRRF	22.5 %		278,86	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.855,72	821,58	4.034,14
Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	4.555,72	Base Cálcl. FGTS:	4.555,72
Base IRRF...:	4.066,64	INSS a Recolher.:	911,14	FGTS do Mês....:	364,46
Base Empresa:	4.555,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	364,46

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	1.266,50		
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 %		55,21	
19998	INSS	11.3 %		624,18	
19999	IRRF	27.5 %		477,19	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			5.820,74	1.249,31	4.571,43
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.520,74	Base Cálcl. FGTS:	5.520,74
Base IRRF...:	4.896,56	INSS a Recolher.:	1.104,15	FGTS do Mês....:	441,66
Base Empresa:	5.520,74	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	441,66

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...: Novembro/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	
Sub Totais			11.771,27	2.598,91	9.172,36
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	8	220,63		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		29,78	
19998	INSS	9.22 %		274,80	
19999	IRRF	7.5 %		59,97	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.278,46	374,55	3.903,91
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.978,46	Base Cál. FGTS:	2.978,46
Base IRRF...:	2.703,66	INSS a Recolher.:	595,69	FGTS do Mês....:	238,28
Base Empresa:	2.978,46	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	238,28

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		271,98		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.508,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.672,51	2.270,96	8.401,55
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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 106 CLEUSA DE SOUSA RESENDE MENDES					
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	7.149,94		
10003	ANUENIO	13	929,49		
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	13.56 %		543,51	
19999	IRRF	27.5 %		1.538,52	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			9.588,49	2.198,98	7.389,51
Salário Base:	7.149,94	Sal. Contr. INSS:	4.007,95	Base Cál. FGTS:	9.299,43
Base IRRF...:	8.755,92	INSS a Recolher.:	1.859,89	FGTS do Mês....:	743,95
Base Empresa:	9.299,43	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	743,95
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	
Sub Totais			11.893,06	2.546,77	9.346,29
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	
Sub Totais			3.115,35	263,25	2.852,10
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...: Novembro/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		10,00	
Sub Totais			8.347,80	1.571,83	6.775,97
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	
Sub Totais			5.359,08	992,50	4.366,58
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	
Sub Totais			11.893,06	2.598,91	9.294,15
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...: Novembro/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		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.930,90	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	

Sub Totais			11.424,32	2.692,87	8.731,45
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.124,32
Base IRRF...:	10.372,35	INSS a Recolher.:	2.224,86	FGTS do Mês....:	889,95
Base Empresa:	11.124,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	889,95

Func: 185 EDUARDO ROBERTO DE 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 %		2.772,93	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			15.565,44	3.534,90	12.030,54
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	
Sub Totais			15.865,44	3.587,04	12.278,40
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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 166 ELYKERSON FRANCISCO SANTOS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	8	220,63		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.102/08/10/21	500,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		252,59		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		34,78	
19998	INSS	9.72 %		338,26	
19999	IRRF	15.0 %		116,23	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.731,05	499,27	4.231,78
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	3.478,46	Base Cálcl. 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: 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	
Sub Totais			4.499,08	700,99	3.798,09
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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 180 FLAVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	7 Dias	643,49		
10003	ANUENIO	1	6,43		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		27,85	
10084	FALTAS(HORAS)	3.0		41,37	
19998	INSS	12.74 %		77,53	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			1.649,92	156,75	1.493,17
Salário Base:	643,49	Sal. Contr. INSS:	608,55	Base Cálcl. FGTS:	608,55
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	121,71	FGTS do Mês....:	48,68
Base Empresa:	608,55	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	48,68
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	4 Dias	1.143,99		
10003	ANUENIO	16	869,43		
10141	LICENÇA MÉDICA	15 Dias	4.289,96		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	9.25 %		279,00	
19999	IRRF	27.5 %		1.062,34	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			7.603,38	1.351,34	6.252,04
Salário Base:	5.433,95	Sal. Contr. INSS:	3.013,42	Base Cálcl. FGTS:	7.303,38
Base IRRF...:	7.024,38	INSS a Recolher.:	602,68	FGTS do Mês....:	584,27
Base Empresa:	3.013,42	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	584,27

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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	23 Dias	2.114,34		
10003	ANUENIO	7	148,00		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.111 15/10/21	766,59		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		37,17	
19998	INSS	11.25 %		340,78	
19999	IRRF	7.5 %		44,59	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.328,93	432,54	3.896,39
Salário Base:	2.114,34	Sal. Contr. INSS:	3.028,93	Base Cálcl. FGTS:	3.028,93
Base IRRF...:	2.498,56	INSS a Recolher.:	605,79	FGTS do Mês....:	242,31
Base Empresa:	3.028,93	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	242,31

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	
Sub Totais			5.300,00	604,78	4.695,22
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		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
19998	INSS	9.22 %		274,80	
19999	IRRF	7.5 %		59,97	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.169,73	344,77	3.824,96
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.978,46	Base Cálcl. FGTS:	2.978,46
Base IRRF...:	2.703,66	INSS a Recolher.:	595,69	FGTS do Mês....:	238,28
Base Empresa:	2.978,46	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	238,28

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...: Novembro/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		243,59		
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	
Sub Totais			5.470,25	1.011,31	4.458,94
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	
Sub Totais			11.893,06	2.598,91	9.294,15
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		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		256,82		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.831,57	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			11.209,54	2.593,54	8.616,00
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	10.952,72
Base IRRF...:	9.821,57	INSS a Recolher.:	2.190,54	FGTS do Mês....:	876,22
Base Empresa:	10.952,72	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	876,22

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...: Novembro/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		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		272,92		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.519,28	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.710,84	2.281,25	8.429,59
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	9.437,92
Base IRRF...:	8.685,95	INSS a Recolher.:	1.887,58	FGTS do Mês....:	755,03
Base Empresa:	9.437,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	755,03

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		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		10,00	
Sub Totais			12.114,78	2.722,49	9.392,29
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. 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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Novembro/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	
Sub Totais			5.512,99	705,77	4.807,22
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	4.212,99	Base Cálcl. 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	
Sub Totais			12.117,91	2.743,24	9.374,67
Salário Base:	10.294,36	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. 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...: Novembro/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		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.153 09/11/21	699,93		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		117,38	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.151,92	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			12.038,45	3.031,27	9.007,18
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	11.738,45
Base IRRF...:	10.986,48	INSS a Recolher.:	2.347,69	FGTS do Mês....:	939,08
Base Empresa:	11.738,45	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	939,08

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		221,42		
19998	INSS	9.27 %		281,42	
19999	IRRF	7.5 %		63,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.255,03	355,03	3.900,00
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...: Novembro/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		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		191,27		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		94,38	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.519,28	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.629,19	2.375,63	8.253,56
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	9.437,92
Base IRRF...:	8.685,95	INSS a Recolher.:	1.887,58	FGTS do Mês....:	755,03
Base Empresa:	9.437,92	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	755,03

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	
Sub Totais			3.016,60	434,19	2.582,41
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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 38 MARIA DE JESUS BRAGA PINTO					
10001	SALARIO EMPREGADO	5 Dias	459,64		
10003	ANUENIO	18	82,74		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	5	233,30		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		182,02		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		44,88	
19998	INSS	13.99 %		21,15	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			1.957,70	76,03	1.881,67
Salário Base:	459,64	Sal. Contr. INSS:	151,08	Base Cál. FGTS:	1.775,68
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	355,14	FGTS do Mês....:	142,05
Base Empresa:	1.775,68	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	142,05
Func: 192 MARIA EDUARDA PEREIRA LEITE					
10143	BOLSA ESTÁGIO	14 Dias	326,67		
20044	AUXÍLIO TRANSPORTE		100,00		
Sub Totais			426,67	0,00	426,67
Salário Base:	0,00	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	0,00
Base IRRF...:	0,00	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: 173 MARILIA NOGUEIRA DE ABREU					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	6	514,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		90,95	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.424,90	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.394,73	2.277,82	8.116,91
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.094,73
Base IRRF...:	8.342,76	INSS a Recolher.:	1.818,95	FGTS do Mês....:	727,58
Base Empresa:	9.094,73	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	727,58

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...: Novembro/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	8	686,39		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	660,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.653,59	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.926,32	2.415,56	8.510,76
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.926,32
Base IRRF...:	9.174,35	INSS a Recolher.:	1.985,26	FGTS do Mês....:	794,11
Base Empresa:	9.926,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	794,11
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	
Sub Totais			15.565,44	3.691,31	11.874,13
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	
Sub Totais			5.417,93	1.053,97	4.363,96
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

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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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	
Sub Totais			4.443,93	615,06	3.828,87
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
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	
Sub Totais			8.295,80	1.623,96	6.671,84
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		350,00		
19998	INSS	10.41 %		431,42	
19999	IRRF	15.0 %		116,76	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.493,93	558,18	3.935,75
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.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 181 RENATA CRISTINA FERREIRA RODRIGUES DA C					
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	
Sub Totais			11.893,06	2.598,91	9.294,15
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: 191 ROGERIO MATHEUS BARBOSA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	7.047,80		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		298,15		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		861,99	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			8.345,95	1.623,96	6.721,99
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: 156 TANIA BORGES DIAS					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	8	220,63		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		91,82		
10084	FALTAS(HORAS)	3.0		41,37	
19998	INSS	9.18 %		269,84	
19999	IRRF	7.5 %		57,24	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.070,28	378,45	3.691,83
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.937,09	Base Cál. FGTS:	2.937,09
Base IRRF...:	2.667,25	INSS a Recolher.:	587,42	FGTS do Mês....:	234,97
Base Empresa:	2.937,09	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	234,97

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...: Novembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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	
Sub Totais			5.278,46	638,77	4.639,69
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
Func: 100 VANESSA DA SILVA PALANDRANI					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	8.579,93		
10003	ANUENIO	14	1.201,19		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.613,66	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.781,12	2.375,63	8.405,49
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	9.781,12
Base IRRF...:	9.029,15	INSS a Recolher.:	1.956,22	FGTS do Mês....:	782,49
Base Empresa:	9.781,12	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	782,49
Total de Empregados: 50					
Total Geral					
Salário Base:	289.777,97	Sal. Contr. INSS:	233.205,78	Base Cálcl. FGTS:	336.275,12
Base IRRF...:	315.519,23	Base Sal. Fam...:	0,00	FGTS do Mês....:	26.901,99
Base Empresa:	331.985,16	INSS a Recolher.:	66.397,02	Contrib. Social:	0,00
Total INSS...:	26.208,96	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	26.901,99