

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...: Dezembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 193 ANA CLARA SILVA DE SOUSA					
10143	BOLSA ESTÁGIO	31 Dias	700,00		
20044	AUXÍLIO TRANSPORTE		100,00		
Sub Totais			800,00	0,00	800,00
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		
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	
Sub Totais			10.700,53	2.270,96	8.429,57
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...: Dezembro/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%)	13.18	379,94		
10015	ADICIONAL NOTURNO	1.0	2,80		
10066	D.S.R. (SOBRE HORAS EXTRAS)	8 Dias	138,16		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		42,24	
19998	INSS	10.59 %		462,31	
19999	IRRF	22.5 %		241,87	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.664,54	756,42	3.908,12
Salário Base:	2.451,41	Sal. Contr. INSS:	4.364,54	Base Cál. FGTS:	4.364,54
Base IRRF...:	3.902,23	INSS a Recolher.:	872,91	FGTS do Mês....:	349,16
Base Empresa:	4.364,54	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	349,16

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	
Sub Totais			5.554,24	1.146,31	4.407,93
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	5.254,24	Base Cál. 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...: Dezembro/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 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	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 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

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 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...: Dezembro/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		10,00	
Sub Totais			11.204,38	2.794,48	8.409,90
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. 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	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 Cálcl. FGTS:	10.593,06
Base IRRF...:	9.651,50	INSS a Recolher.:	2.118,61	FGTS do Mês....:	847,44
Base Empresa:	10.593,06	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	847,44
Func: 144 DELEON FERNANDES DE SA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.940,69		
10003	ANUENIO	9	174,66		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
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 Cálcl. FGTS:	2.115,35
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	423,07	FGTS do Mês....:	169,23
Base Empresa:	2.115,35	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	169,23

Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Dezembro/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...: Dezembro/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	
Sub Totais			11.644,32	2.753,37	8.890,95
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		600,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.772,93	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			16.165,44	3.534,90	12.630,54
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...: Dezembro/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...: Dezembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 180 FLAVIO HENRIQUE CRISPIM BRAGA					
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.757,83		
10003	ANUENIO	1	27,58		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		600,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		27,85	
19998	INSS	9.23 %		257,36	
19999	IRRF	7.5 %		46,80	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.385,41	342,01	4.043,40
Salário Base:	2.757,83	Sal. Contr. INSS:	2.785,41	Base Cálcl. FGTS:	2.785,41
Base IRRF...:	2.528,05	INSS a Recolher.:	557,08	FGTS do Mês....:	222,83
Base Empresa:	2.785,41	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	222,83
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: 168 GLAYSON CAMPOS DA SILVA					
10001	SALARIO EMPREGADO	13 Dias	1.195,06		
10003	ANUENIO	7	83,65		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	.111 15/10/21	433,33		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		33,84	
19998	INSS	13.83 %		236,79	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			3.012,04	280,63	2.731,41
Salário Base:	1.195,06	Sal. Contr. INSS:	1.712,04	Base Cálcl. FGTS:	1.712,04
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	342,41	FGTS do Mês....:	136,96
Base Empresa:	1.712,04	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	136,96

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...: Dezembro/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		10,00	
Sub Totais			5.300,00	604,78	4.695,22
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	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 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: 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

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...: Dezembro/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		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		
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	
Sub Totais			11.429,54	2.654,04	8.775,50
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	20 Dias	5.719,95		
10003	ANUENIO	10	572,00		
10016	INSALUBRIDADE	20.0 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		272,92		
19998	INSS	13.99 %		239,66	
19999	IRRF	27.5 %		855,52	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			7.784,87	1.105,18	6.679,69
Salário Base:	5.719,95	Sal. Contr. INSS:	1.711,92	Base Cál. FGTS:	6.511,95
Base IRRF...:	6.272,29	INSS a Recolher.:	1.302,39	FGTS do Mês....:	520,96
Base Empresa:	6.511,95	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	520,96

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...: Dezembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 122 KISSIA RAYDES RIVAS ALVES DE QUEIROZ MI					
10001	SALARIO EMPREGADO	26 Dias	7.435,94		
10003	ANUENIO	10	743,59		
20003	FUNCAO GRATIFICADA	26	1.213,33		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		276,86		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		106,51	
19998	INSS	13.55 %		545,57	
19999	IRRF	27.5 %		1.511,51	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.669,72	2.173,59	8.496,13
Salário Base:	7.435,94	Sal. Contr. INSS:	4.025,14	Base Cálcl. FGTS:	9.392,86
Base IRRF...:	8.657,70	INSS a Recolher.:	1.878,57	FGTS do Mês....:	751,43
Base Empresa:	9.392,86	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	751,43

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

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...: Dezembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
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

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	1.000,00		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		120,39	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		2.234,44	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			12.338,52	3.116,80	9.221,72
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cálcl. FGTS:	12.038,52
Base IRRF...:	11.286,55	INSS a Recolher.:	2.407,70	FGTS do Mês....:	963,08
Base Empresa:	12.038,52	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	963,08

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 Cálcl. FGTS:	3.033,61
Base IRRF...:	2.752,19	INSS a Recolher.:	606,72	FGTS do Mês....:	242,69
Base Empresa:	3.033,61	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	242,69

Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Dezembro/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		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		94,38	
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.579,78	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.849,19	2.436,13	8.413,06
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	
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...: Dezembro/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		182,02		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		56,54	
19998	INSS	11.36 %		642,87	
19999	IRRF	27.5 %		508,77	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			5.836,26	1.218,18	4.618,08
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: 192 MARIA EDUARDA PEREIRA LEITE					
10143	BOLSA ESTÁGIO	31 Dias	700,00		
20044	AUXÍLIO TRANSPORTE		100,00		
Sub Totais			800,00	0,00	800,00
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	13 Dias	3.717,97		
10003	ANUENIO	6	223,08		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
10082	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	1.0 %		90,95	
19999	IRRF	22.5 %		250,61	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			5.241,05	351,56	4.889,49
Salário Base:	3.717,97	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cál. FGTS:	3.941,05
Base IRRF...:	3.941,05	INSS a Recolher.:	788,21	FGTS do Mês....:	315,28
Base Empresa:	3.941,05	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	315,28

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...: Dezembro/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 %	220,00		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
19998	INSS	11.68 %		751,97	
19999	IRRF	27.5 %		1.532,59	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			10.486,32	2.294,56	8.191,76
Salário Base:	8.579,93	Sal. Contr. INSS:	6.433,57	Base Cál. FGTS:	9.486,32
Base IRRF...:	8.734,35	INSS a Recolher.:	1.897,26	FGTS do Mês....:	758,91
Base Empresa:	9.486,32	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	758,91

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...: Dezembro/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 Cálcl. 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 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: 195 PEDRO HENRIQUE ANDRADE DOS SANTOS

10143	BOLSA ESTÁGIO	31 Dias	1.100,00		
20044	AUXÍLIO TRANSPORTE		100,00		
Sub Totais					
			1.200,00	0,00	1.200,00
Salário Base:	0,00	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cálcl. 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

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...: Dezembro/2021

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Func: 97 RAFAEL CASEMIRO BAZILIO					
10001	SALARIO EMPREGADO	11 Dias	1.011,20		
10003	ANUENIO	14	141,57		
20071	AUX. ALIMENTACAO C/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		300,00		
19998	INSS	13.99 %		301,38	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			2.452,77	311,38	2.141,39
Salário Base:	1.011,20	Sal. Contr. INSS:	2.152,77	Base Cálcl. FGTS:	2.152,77
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	430,55	FGTS do Mês....:	172,22
Base Empresa:	2.152,77	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	172,22

Func: 194 RAYELE DA COSTA SANTANA

10143	BOLSA ESTÁGIO	31 Dias	1.100,00		
20044	AUXÍLIO TRANSPORTE		100,00		
Sub Totais			1.200,00	0,00	1.200,00
Salário Base:	0,00	Sal. Contr. INSS:	0,00	Base Cálcl. 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: 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 Cálcl. FGTS:	10.593,06
Base IRRF...:	9.841,09	INSS a Recolher.:	2.118,61	FGTS do Mês....:	847,44
Base Empresa:	10.593,06	Outras Entidades:	0,00	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	847,44

Folha de Pagamento

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

Empresa.: 1 - CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE GOIAS

Endereço.: R 38

Inscrição: 00.237.222/0001-22

Bairro...: ST MARISTA

Número...: 645

Cidade/UF: GOIANIA-GO

CEP.....: 74150250

Telefone.: 32422018

Mês/Ano...: Dezembro/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		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 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		
20070	AUX. ALIMENTACAO S/ INCIDÊNCIA	22	1.000,00		
20079	AUXILIO SAUDE		91,82		
19998	INSS	9.22 %		274,80	
19999	IRRF	7.5 %		59,97	
20060	AUX. ALIMENTAÇÃO	1		10,00	
Sub Totais			4.070,28	344,77	3.725,51
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

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

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...: Dezembro/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
 Base IRRF...: 9.249,15
 Base Empresa: 10.001,12
 B. Sal. Fam.: 0,00

Sal. Contr. INSS: 6.433,57
 INSS a Recolher.: 2.000,22
 Outras Entidades: 0,00
 Base IRRF PPR...: 0,00

Base Cál. FGTS: 10.001,12
 FGTS do Mês....: 800,09
 Contrib. Social: 0,00
 FGTS a Recolher: 800,09

Total de Empregados: 51**Total Geral**

Salário Base: 278.654,70
 Base IRRF...: 304.348,25
 Base Empresa: 324.354,05
 Total INSS...: 25.176,14

Sal. Contr. INSS: 223.009,99
 Base Sal. Fam...: 0,00
 INSS a Recolher.: 64.870,78
 Base IRRF PPR...: 0,00

Base Cál. FGTS: 324.354,05
 FGTS do Mês....: 25.948,32
 Contrib. Social: 0,00
 FGTS a Recolher: 25.948,32