

## T O T A L D A E N T I D A D E

Data Pgto.: Todas

Tipo.: Folha de Pagamento

Total: Empregados.: 18 Empregadores.: 0

Cód.	Ref.	Proventos	Valor	Cód.	Ref.	Descontos	Valor
0001	260	Salário Normal	25.767,44	0506		Débito Anterior	131,46
0011	1	Abono Família Estatutário	48,62	0507	633,21	I. N. S. S.	21.191,23
0038	170	Anuênio	4.807,58	0508	672,50	Imposto de Renda	8.790,67
0053		Insuficiência de Saldo	131,46	0515	168	F. P. S. M.	6.756,92
0110	51	Auxílio Doença Fundo Próprio	11.722,20	0530	78	Fundo de Saúde	3.137,14
0120		Restituição INSS Férias	330,15	0719		Desconto convênio Celular	1.196,71
0168	54:00	Atestado Médico (15 dias inici	1.683,06	0734		Desconto vale alimentação	133,72
0208	1628	Subsídio Vereadores	156.969,55	0743		consignação convênio banri sul	22.811,22
0213	325	Cargo em Comissão	61.663,51	0755	0,25	doação entidade BOMBEIROS VOL	685,25
0264	4	Função Gratificada 5 - Câmara	4.284,07				
		** Total **	267.407,64			** Total **	64.834,32
						** Salário Líquido **	202.573,32

## Remunerações do Período

Base FGTS.: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base INSS.: 220.991,28 Base INSS Sócio: 0,00 Bs. INSS Aut: 0,00

## Contribuição ao Fundo Próprio

Base Fundo.: 48.264,35 Base Fundo 13o. Salário.: 0,00

## Contribuição ao Fundo de Saúde

Base Fundo.: 48.264,35 Base Fundo 13o. Salário.: 0,00

## Bases de Férias do Período Anterior

Base FGTS.: 0,00 Base INSS.: 2.358,22