



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.003 - VIGILANCIA SANITARIA

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|------------------------------|-----------|------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 9 | Sim | Sim | 12.098,45 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 9 | Sim | N ² o | 1.209,85 | |
| 20 | QUINQUENIO | 9 | Sim | Sim | 1.387,37 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 4 | Sim | N ² o | 464,58 | |
| 42 | HORA EXTRA 50% | 4 | Sim | N ² o | 1.180,82 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 1 | Sim | N ² o | 621,30 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 2 | Sim | N ² o | 95,13 | |
| 56 | IPAS MV | 9 | Sim | N ² o | | 1.483,45 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 8 | N ² o | N ² o | | 2.683,13 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 1 | N ² o | N ² o | | 214,31 |
| 693 | SINDPREV | 4 | N ² o | N ² o | | 44,88 |
| 856 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ² o | | 228,57 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | N ² o | N ² o | | 34,50 |
| Quantidade de Funcionários | | 9 | | | 17.057,50 | 4.688,84 |
| Base do Imposto de Renda | | 12.122,45 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 5 | | | Liquido: | 12.368,66 |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | Contribuição (Prev. Própria): | 3.459,11 (25,65%) |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 13.485,82 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 4.942,56 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 95,13 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 4.847,43 | | | | |



F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.008 - FUS



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.008 - FUS

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 57 | Sim | Sim | 55.630,58 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 48 | Sim | N ^o | 4.689,19 | |
| 15 | ADICIONAL NOTURNO | 7 | Sim | N ^o | 1.335,60 | |
| 20 | QUINQUENIO | 52 | Sim | Sim | 5.780,55 | |
| 21 | PERICULOSIDADE | 1 | Sim | Sim | 329,13 | |
| 33 | FG3 | 2 | Sim | N ^o | 1.144,80 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 5 | Sim | N ^o | 1.412,88 | |
| 42 | HORA EXTRA 50% | 11 | Sim | N ^o | 3.756,72 | |
| 52 | SALARIO FAMILIA (RETROATIVO) | 1 | N ^o | N ^o | 31,07 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 5 | Sim | N ^o | 2.503,47 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 12 | Sim | N ^o | 539,07 | |
| 534 | INCENTIVO | 19 | Sim | N ^o | 9.140,00 | |
| 721 | HORA EXTRA RETROATIVA 50% | 1 | Sim | N ^o | 334,85 | |
| 749 | RETROATIVO ADICIONAL NOTURNO | 6 | Sim | N ^o | 1.124,40 | |
| 794 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ^o | 1.200,00 | |
| 819 | FG3 | 1 | Sim | N ^o | 381,60 | |
| 859 | FG2 | 1 | Sim | N ^o | 664,02 | |
| 860 | FG1 | 1 | Sim | N ^o | 1.007,10 | |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 2 | Sim | N ^o | | 772,74 |
| 56 | IPAS MV | 57 | Sim | N ^o | | 6.791,47 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 27 | N ^o | N ^o | | 7.126,61 |
| 668 | SINTECAL | 1 | N ^o | N ^o | | 28,62 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 20 | N ^o | N ^o | | 5.040,12 |
| 693 | SINDPREV | 12 | N ^o | N ^o | | 119,37 |
| 799 | SATEAL | 3 | N ^o | N ^o | | 57,24 |
| 58 | I.R.R.F. | 9 | N ^o | N ^o | | 469,04 |

| | | | | | | |
|--|-----------|--|--|--|------------------|--------------------|
| Quantidade de Funcion ^o s | 57 | | | | 91.005,03 | 20.405,21 |
| Base do Imposto de Renda | 77.299,04 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 7 | | | | Liquido: | 70.599,82 |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Sal ^o rio Fam ^o lia/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | Contribui ^o (INSS): | | 0,00 (22,14%) |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^o pria): | | 15.836,38 (25,65%) |
| Base de calculo Prev. Pr ^o pria (Empresa) | 61.740,26 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 22.627,85 | | | | | |
| Sal ^o rio Fam ^o lia/Maternidade (Prev. Pr ^o pria) | 539,07 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^o pria | 22.088,78 | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.008 - FUS

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------|-----------|------|----------------|------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 15 | Sim | Sim | 15.798,20 | |
| 534 | INCENTIVO | 5 | Sim | N ^o | 1.650,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 15 | Sim | N ^o | | 1.263,84 |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 15 | | | 17.448,20 | 1.263,84 |
| Base do Imposto de Renda | | 16.184,36 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 15.798,20 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 4.761,56 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 4.761,56 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | | 0,00 | | | | |

| | |
|---|-------------------|
| Contribui ^o (INSS): | 3.497,72 (22,14%) |
| Contribui ^o (Prev. Pr ^{pria}): | 0,00 (25,65%) |
| Liquido: | 16.184,36 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.008 - FUS

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------|------|------|--------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 21 | Sim | Sim | 46.866,67 | |
| 697 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 1 | Sim | Nº o | 333,30 | |
| 788 | FERIAS PROPORCIONAIS | 1 | Sim | Nº o | 1.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 21 | Sim | Nº o | | 4.514,33 |
| 58 | I.R.R.F. | 10 | Nº o | Nº o | | 525,32 |

| | | | | | | |
|---|-----------|--|--|--|------------------|-----------------|
| Quantidade de Funcionários | 21 | | | | 48.199,97 | 5.039,65 |
| Base do Imposto de Renda | 59.660,81 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 4 | | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 46.866,67 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 14.890,60 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 14.890,60 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | 0,00 | | | | | |

Contribuição (INSS): 10.376,27 (22,14%)

Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 43.160,32



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.008 - FUS

Regime: 8 - AGENTE POLITICO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 5.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 550,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 365,12 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 5.000,00 | 915,12 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 4.084,88 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 5.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.657,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.657,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 1.107,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.010 - BLMAC



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.010 - BLMAC

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|------------------------------|-----------|----------------|----------------|--|--------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 72 | Sim | Sim | 70.633,37 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 68 | Sim | N ^o | 6.681,73 | |
| 15 | ADICIONAL NOTURNO | 31 | Sim | N ^o | 6.042,73 | |
| 20 | QUINQUENIO | 66 | Sim | Sim | 8.332,67 | |
| 32 | FG2 | 2 | Sim | N ^o | 1.526,40 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 5 | Sim | N ^o | 778,47 | |
| 42 | HORA EXTRA 50% | 12 | Sim | N ^o | 2.638,03 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 14 | Sim | N ^o | 6.056,73 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 3 | Sim | N ^o | 95,13 | |
| 534 | INCENTIVO | 27 | Sim | N ^o | 7.342,06 | |
| 747 | RETROATIVO DE INCENTIVO | 1 | Sim | N ^o | 100,00 | |
| 820 | FG2 | 1 | Sim | N ^o | 749,60 | |
| 859 | FG2 | 2 | Sim | N ^o | 1.328,04 | |
| 40 | FALTAS D | 3 | Sim | Sim | | 164,09 |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ^o | | 207,49 |
| 56 | IPASMV | 72 | Sim | N ^o | | 8.659,77 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 39 | N ^o | N ^o | | 9.069,99 |
| 682 | SINEAL | 1 | N ^o | N ^o | | 23,90 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 24 | N ^o | N ^o | | 6.089,24 |
| 693 | SINDPREV | 18 | N ^o | N ^o | | 175,46 |
| 708 | FALTAS H | 2 | Sim | Sim | | 76,32 |
| 799 | SATEAL | 18 | N ^o | N ^o | | 343,44 |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 72 | | | 112.304,96 | 24.809,70 |
| Base do Imposto de Renda | | 86.702,96 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{opria} (Empresa) | | 78.725,63 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 28.852,89 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{opria}) | | 95,13 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{opria} | | 28.757,76 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 87.495,26 |
| | | | | | Contribui ^o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^{opria}): | 20.193,12 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.010 - BLMAC

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------------------------|------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 30 | Sim | Sim | 36.657,00 | |
| 812 | PLANTAO 600 | 4 | Sim | Sim | 16.800,00 | |
| 813 | PLANTAO 300 | 1 | Sim | Sim | 300,00 | |
| 816 | PLANTAO 1500 | 6 | Sim | Sim | 28.500,00 | |
| 847 | PRODUCAO ULTRASSONOGRRAFIA | 1 | Sim | Sim | 8.308,00 | |
| 854 | PLANTAO 1800 | 3 | Sim | Sim | 10.800,00 | |
| 870 | ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GINECOLOGIA | 1 | Sim | N ² o | 8.964,00 | |
| 856 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ² o | | 546,21 |
| 50 | I.N.S.S. | 30 | Sim | N ² o | | 8.019,90 |
| 58 | I.R.R.F. | 15 | N ² o | N ² o | | 12.976,24 |
| Quantidade de Funcionários | | 30 | | | 110.329,00 | 21.542,35 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 136.668,19 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 8 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 101.365,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 30.462,11 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 30.462,11 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 22.442,21 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)
Liquido: 88.786,65



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.011 - EMASF

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------|------|--------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 1.106,70 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 1 | Sim | Nº o | 110,67 | |
| 20 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 166,01 | |
| 534 | INCENTIVO | 1 | Sim | Nº o | 664,02 | |
| 56 | IPAS MV | 1 | Sim | Nº o | | 140,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 0,26 |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|-----------------|---------------|
| Quantidade de Funcion@rios | 1 | | | | 2.047,40 | 140,26 |
| Base do Imposto de Renda | 1.907,40 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 0 | | | | | |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr@pria (Empresa) | 1.272,71 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 466,45 | | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (Prev. Pr@pria) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr@pria | 466,45 | | | | | |

Liquido: 1.907,14

Contribuiç@o (INSS): 0,00 (22,14%)

Contribuiç@o (Prev. Pr@pria): 326,45 (25,65%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.011 - EMASF

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 8 | Sim | Sim | 17.128,00 | |
| 534 | INCENTIVO | 1 | Sim | Nº o | 150,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 8 | Sim | Nº o | | 1.625,24 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | Nº o | Nº o | | 346,48 |
| Quantidade de Funcionários | | 8 | | | 17.278,00 | 1.971,72 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 17.128,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 5.417,37 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 5.417,37 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| Contribuição (INSS): | 3.792,13 (22,14%) |
| Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |
| Liquido: | 15.306,28 |



F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.017 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.017 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ² o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------------------|-----------|------------------|------------------|---|--------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 32 | Sim | Sim | 32.426,03 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 31 | Sim | N ² o | 3.140,66 | |
| 15 | ADICIONAL NOTURNO | 26 | Sim | N ² o | 5.216,66 | |
| 20 | QUINQUENIO | 29 | Sim | Sim | 2.882,63 | |
| 33 | FG3 | 1 | Sim | N ² o | 572,40 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 10 | Sim | N ² o | 1.759,18 | |
| 42 | HORA EXTRA 50% | 15 | Sim | N ² o | 3.766,39 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 1 | Sim | N ² o | 447,46 | |
| 534 | INCENTIVO | 19 | Sim | N ² o | 3.200,00 | |
| 721 | HORA EXTRA RETROATIVA 50% | 4 | Sim | N ² o | 500,85 | |
| 747 | RETROATIVO DE INCENTIVO | 1 | Sim | N ² o | 150,00 | |
| 807 | HORA EXTRA RETROATIVA 100% | 1 | Sim | N ² o | 240,41 | |
| 818 | PLANTAO | 5 | Sim | Sim | 6.382,53 | |
| 853 | FG3 60% | 1 | Sim | N ² o | 611,59 | |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ² o | | 290,40 |
| 56 | IPASMV | 32 | Sim | N ² o | | 4.586,01 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 10 | N ² o | N ² o | | 2.865,71 |
| 682 | SINEAL | 2 | N ² o | N ² o | | 47,80 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 10 | N ² o | N ² o | | 2.671,13 |
| 693 | SINDPREV | 8 | N ² o | N ² o | | 75,46 |
| 799 | SATEAL | 3 | N ² o | N ² o | | 57,24 |
| 58 | I.R.R.F. | 7 | N ² o | N ² o | | 311,33 |
| Quantidade de Funcion@rios | | 32 | | | 61.296,79 | 10.905,08 |
| Base do Imposto de Renda | | 49.974,32 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 4 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÚO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr@pria (Empresa) | | 41.691,19 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 15.279,80 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (Prev. Pr@pria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr@pria | | 15.279,80 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 50.391,71 |
| | | | | | Contribui ² o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribui ² o (Prev. Pr@pria): | 10.693,79 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.017 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--|---------------------|------------|----------------|----------------|---|--------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 36 | Sim | Sim | 43.618,00 | |
| 3 | LICENCA MATERNIDADE | 1 | Sim | Sim | 22.000,00 | |
| 811 | PLANTAO 2000 | 8 | Sim | Sim | 72.000,00 | |
| 812 | PLANTAO 600 | 4 | Sim | Sim | 8.400,00 | |
| 813 | PLANTAO 300 | 3 | Sim | Sim | 4.800,00 | |
| 817 | PLANTAO 2300 | 4 | Sim | Sim | 24.150,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 37 | Sim | N ^o | | 8.389,17 |
| 58 | I.R.R.F. | 16 | N ^o | N ^o | | 29.054,09 |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 37 | | | 174.968,00 | 37.443,26 |
| Base do Imposto de Renda | | 184.521,94 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | Liquido: | 137.524,74 |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 174.968,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 47.127,08 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | | 22.000,00 | | | Contribui ^o (INSS): | 38.737,91 (22,14%) |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 25.127,08 | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^{pria}): | 0,00 (25,65%) |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | | 0,00 | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.019 - CAPS - CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL PMV

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------------------|----------|------|--------------|-------------------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 2 | Sim | Sim | 2.060,70 | |
| 20 | QUINQUENIO | 2 | Sim | Sim | 213,71 | |
| 56 | IPAS MV | 2 | Sim | Nº o | | 250,19 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 1 | Nº o | Nº o | | 129,05 |
| Quantidade de Funcionários | | 2 | | | 2.274,41 | 379,24 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 1.645,04 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 2.274,41 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 833,58 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 833,58 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 1.895,17 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 583,39 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.019 - CAPS - CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL PMV

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 10 | Sim | Sim | 15.646,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 10 | Sim | Nº o | | 1.389,18 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | Nº o | Nº o | | 96,04 |
| Quantidade de Funcionários | | 10 | | | 15.646,00 | 1.485,22 |
| Base do Imposto de Renda | | 16.436,82 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 15.646,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 4.853,20 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 4.853,20 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 3.464,02 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 14.160,78



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.020 - NASF

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------------------|----------|------|--------------|-------------------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 1.106,70 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 1 | Sim | Nº o | 110,67 | |
| 859 | FG2 | 1 | Sim | Nº o | 664,02 | |
| 56 | IPAS MV | 1 | Sim | Nº o | | 121,74 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 1 | Nº o | Nº o | | 325,25 |
| Quantidade de Funcion@rios | | 1 | | | 1.881,39 | 446,99 |
| Base do Imposto de Renda | | 1.570,06 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÚO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr@pria (Empresa) | | 1.106,70 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 405,61 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (Prev. Pr@pria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr@pria | | 405,61 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 1.434,40 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Pr@pria): | 283,87 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.020 - NASF

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------|----------|------|----------------|-----------------|---------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 5 | Sim | Sim | 7.620,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 5 | Sim | N ^o | | 609,60 |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 5 | | | 7.620,00 | 609,60 |
| Base do Imposto de Renda | | 7.010,40 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 7.620,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 2.296,66 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 2.296,66 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | | 0,00 | | | | |

Contribui^o (INSS): 1.687,06 (22,14%)
Contribui^o (Prev. Pr^{pria}): 0,00 (25,65%)

Liquido: 7.010,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.021 - FUS - CE

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 3 | Sim | Sim | 3.198,38 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 1 | Sim | N ^o | 112,22 | |
| 20 | QUINQUENIO | 3 | Sim | Sim | 367,54 | |
| 794 | 60% DO CC | 3 | Sim | N ^o | 3.000,00 | |
| 56 | IPASMV | 3 | Sim | N ^o | | 392,26 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 1 | N ^o | N ^o | | 76,15 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 2 | N ^o | N ^o | | 486,53 |

| | | | | | | |
|--|----------|--|--|--|-----------------|---------------|
| Quantidade de Funcion ^{arios} | 3 | | | | 6.678,14 | 954,94 |
| Base do Imposto de Renda | 4.769,16 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 0 | | | | | |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | 3.565,92 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 1.306,92 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | 1.306,92 | | | | | |

Contribui^o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui^o (Prev. Pr^{pria}): 914,66 (25,65%)

Liquido: 5.723,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis^o: 05.01.022 - VIGILANCIA SANITARIA - CE

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------|------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 1.106,70 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 1 | Sim | N ^o | 110,67 | |
| 20 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 55,34 | |
| 794 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ^o | 1.200,00 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | N ^o | | 127,82 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 1 | N ^o | N ^o | | 329,24 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | N ^o | N ^o | | 33,07 |

| | | | | | | |
|--|----------|--|--|--|-----------------|---------------|
| Quantidade de Funcion ^{arios} | 1 | | | | 2.472,71 | 490,13 |
| Base do Imposto de Renda | 2.344,89 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 0 | | | | | |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | 1.162,04 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 425,88 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | 425,88 | | | | | |

Contribui^o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui^o (Prev. Pr^{pria}): 298,06 (25,65%)

Liquido: 1.982,58



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.001 - MANUT. PROG. DE ATEN. BASICA - PAB

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-------------------|----------|------|------------------|-------------------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 954,00 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 1 | Sim | N ² o | 95,40 | |
| 20 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 47,70 | |
| 56 | IPAS MV | 1 | Sim | N ² o | | 110,19 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 1.097,10 | 110,19 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 986,91 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 1.001,70 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 367,13 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 367,13 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 986,91 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 256,94 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis^o: 05.02.002 - MANUT. PROG. SAUDE DE FAMILIA PSF

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|------------------|------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 9 | Sim | Sim | 50.593,60 | |
| 50 | I.N.S.S. | 8 | Sim | Nº o | | 3.036,06 |
| 58 | I.R.R.F. | 7 | Nº o | Nº o | | 8.103,83 |
| Quantidade de Funcionários | | 9 | | | 50.593,60 | 11.139,89 |
| Base do Imposto de Renda | | 64.267,65 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 50.593,60 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 14.237,48 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 14.237,48 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 11.201,42 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)
Liquido: 39.453,71



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.003 - MANUT. PROG. AGENTES COMUN. SAUDE - PACS

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 8 | Sim | Sim | 10.989,79 | |
| 50 | I.N.S.S. | 8 | Sim | N ² o | | 996,73 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | N ² o | N ² o | | 168,52 |
| Quantidade de Funcionários | | 8 | | | 10.989,79 | 1.165,25 |
| Base do Imposto de Renda | | 12.503,23 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 10.989,79 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 3.429,86 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 3.429,86 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 2.433,13 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)
Liquido: 9.824,54



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.004 - PROGRAMA DE SAUDE BUCAL

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|------------------------------|-----------|------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 9 | Sim | Sim | 14.883,00 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 9 | Sim | N ² o | 1.488,30 | |
| 20 | QUINQUENIO | 8 | Sim | Sim | 887,25 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 1 | Sim | N ² o | 31,71 | |
| 534 | INCENTIVO | 9 | Sim | N ² o | 17.975,00 | |
| 56 | IPAS MV | 9 | Sim | N ² o | | 1.734,73 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 3 | N ² o | N ² o | | 783,39 |
| 693 | SINDPREV | 1 | N ² o | N ² o | | 9,54 |
| 58 | I.R.R.F. | 5 | N ² o | N ² o | | 3.159,78 |
| Quantidade de Funcionários | | 9 | | | 35.265,26 | 5.687,44 |
| Base do Imposto de Renda | | 31.634,63 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 7 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 15.770,25 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 5.779,80 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 31,71 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 5.748,09 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 29.577,82 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 4.045,07 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.004 - PROGRAMA DE SAUDE BUCAL

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 2 | Sim | Sim | 1.908,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 2 | Sim | Nº o | | 152,64 |
| Quantidade de Funcionários | | 2 | | | 1.908,00 | 152,64 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 1.755,36 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 1.908,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 575,07 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 575,07 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 422,43 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 1.755,36



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.006 - VIGILANCIA EM SAUDE

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|------------------------------|-----------|------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 12 | Sim | Sim | 13.466,28 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 12 | Sim | N ² o | 1.346,64 | |
| 20 | QUINQUENIO | 12 | Sim | Sim | 1.234,42 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 3 | Sim | N ² o | 1.346,49 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 2 | Sim | N ² o | 95,13 | |
| 534 | INCENTIVO | 2 | Sim | N ² o | 400,00 | |
| 56 | IPASMV | 12 | Sim | N ² o | | 1.617,12 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 8 | N ² o | N ² o | | 2.249,45 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 3 | N ² o | N ² o | | 682,98 |
| 693 | SINDPREV | 4 | N ² o | N ² o | | 44,88 |
| Quantidade de Funcionários | | 12 | | | 17.888,96 | 4.594,43 |
| Base do Imposto de Renda | | 13.427,99 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 14.700,70 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 5.387,85 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 95,13 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 5.292,72 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 13.294,53 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 3.770,73 (25,65%) |



RESUMO DA FOLHA

Secretaria: Todas
Departamento: Todos
Divis^o: Todas

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------|------|-------------|--------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1374 | Sim | Sim | 2.021.169,69 | |
| 3 | LICENCA MATERNIDADE | 4 | Sim | Sim | 25.487,33 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 255 | Sim | Nº o | 27.696,68 | |
| 12 | INSALUBRIDADE 20% | 131 | Sim | Nº o | 25.058,98 | |
| 15 | ADICIONAL NOTURNO | 151 | Sim | Nº o | 30.243,38 | |
| 20 | QUINQUENIO | 881 | Sim | Sim | 143.046,77 | |
| 21 | PERICULOSIDADE | 4 | Sim | Sim | 1.373,76 | |
| 31 | FG1 | 1 | Sim | Nº o | 2.462,85 | |
| 32 | FG2 | 5 | Sim | Nº o | 4.307,81 | |
| 33 | FG3 | 17 | Sim | Nº o | 10.471,91 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 116 | Sim | Nº o | 36.035,38 | |
| 42 | HORA EXTRA 50% | 72 | Sim | Nº o | 18.939,44 | |
| 52 | SALARIO FAMILIA (RETROATIVO) | 1 | Nº o | Nº o | 31,07 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 438 | Sim | Nº o | 308.279,02 | |
| 126 | SALARIO FAMILIA NORMAL | 1 | Nº o | Nº o | 63,42 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 104 | Nº o | Nº o | 4.600,98 | |
| 506 | REPRESENTACAO | 1 | Sim | Nº o | 3.000,00 | |
| 507 | HORA AULA | 1 | Sim | Nº o | 843,60 | |
| 513 | GRATIFICACAO | 2 | Sim | Nº o | 1.014,67 | |
| 515 | COMPLEMENTACAO CARGA HORARIA | 5 | Sim | Nº o | 4.988,70 | |
| 534 | INCENTIVO | 93 | Sim | Nº o | 76.501,08 | |
| 610 | COMPLEMENTACAO SALARIAL | 2 | Sim | Sim | 602,99 | |
| 619 | COMPLE.CH E FUNCAO DE DIRECAO | 12 | Sim | Nº o | 18.305,34 | |
| 630 | GRATIFICACAO DE PRODUTIVIDADE | 4 | Sim | Nº o | 893,56 | |
| 632 | SERVICOS EXTRAORDINARIOS | 35 | Sim | Nº o | 10.400,00 | |
| 646 | FUNCAO DE VICE-DIRECAO (EDUCAC | 5 | Sim | Nº o | 7.157,67 | |
| 697 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 1 | Sim | Nº o | 333,30 | |
| 707 | HORA EXTRA | 2 | Sim | Nº o | 662,00 | |
| 709 | GRATIFICACAO DIFICIL ACESSO | 9 | Sim | Nº o | 2.586,06 | |
| 711 | RETROATIVO A DEZEMBRO | 1 | Sim | Sim | 1.143,63 | |
| 721 | HORA EXTRA RETROATIVA 50% | 5 | Sim | Nº o | 835,70 | |
| 729 | DIFERENCA 13º SALARIO | 1 | Sim | Sim | 189,23 | |
| 747 | RETROATIVO DE INCENTIVO | 2 | Sim | Nº o | 250,00 | |
| 749 | RETROATIVO ADICIONAL NOTURNO | 7 | Sim | Nº o | 1.499,20 | |
| 761 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 6 | Sim | Nº o | 6.503,45 | |
| 788 | FERIAS PROPORCIONAIS | 1 | Sim | Nº o | 1.000,00 | |
| 794 | 60% DO CC | 18 | Sim | Nº o | 25.800,00 | |
| 807 | HORA EXTRA RETROATIVA 100% | 1 | Sim | Nº o | 240,41 | |
| 811 | PLANTAO 2000 | 10 | Sim | Sim | 86.000,00 | |
| 812 | PLANTAO 600 | 8 | Sim | Sim | 25.200,00 | |



RESUMO DA FOLHA

Secretaria: Todas
Departamento: Todos
Divis^o: Todas

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------|------|----------------|----------------|-------------|------------|
| 813 | PLANTAO 300 | 4 | Sim | Sim | 5.100,00 | |
| 816 | PLANTAO 1500 | 6 | Sim | Sim | 28.500,00 | |
| 817 | PLANTAO 2300 | 6 | Sim | Sim | 35.650,00 | |
| 818 | PLANTAO | 5 | Sim | Sim | 6.382,53 | |
| 819 | FG3 | 1 | Sim | N ^o | 381,60 | |
| 820 | FG2 | 2 | Sim | N ^o | 2.349,60 | |
| 821 | FG4 | 5 | Sim | N ^o | 1.908,00 | |
| 842 | QUINQUENIO | 9 | Sim | Sim | 3.250,00 | |
| 847 | PRODUCAO ULTRASSONOGRRAFIA | 1 | Sim | Sim | 8.308,00 | |
| 848 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ^o | 1.800,00 | |
| 850 | COMPL DE CARGA HORARIA E GRATI | 2 | Sim | N ^o | 3.203,44 | |
| 851 | CC4 | 7 | Sim | N ^o | 4.362,65 | |
| 853 | FG3 60% | 1 | Sim | N ^o | 611,59 | |
| 854 | PLANTAO 1800 | 3 | Sim | Sim | 10.800,00 | |
| 855 | DIFERENCA DE CC | 5 | Sim | N ^o | 8.381,06 | |
| 859 | FG2 | 4 | Sim | N ^o | 2.656,08 | |
| 860 | FG1 | 1 | Sim | N ^o | 1.007,10 | |
| 870 | ATENDIMENTO ESPECIALIZADO GINECOLOGIA | 1 | Sim | N ^o | 8.964,00 | |
| 40 | FALTAS D | 19 | Sim | Sim | | 1.447,85 |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 13 | Sim | N ^o | | 3.555,14 |
| 56 | IPAS MV | 989 | Sim | N ^o | | 165.868,26 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 280 | N ^o | N ^o | | 82.942,70 |
| 661 | SINTEAL | 131 | N ^o | N ^o | | 2.478,25 |
| 668 | SINTECAL | 1 | N ^o | N ^o | | 28,62 |
| 669 | SINDGUARDA | 31 | N ^o | N ^o | | 592,31 |
| 675 | PENSAO ALIMENTICIA II | 2 | Sim | N ^o | | 800,95 |
| 682 | SINEAL | 3 | N ^o | N ^o | | 71,70 |
| 685 | FALTAS | 4 | Sim | Sim | | 747,00 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 443 | N ^o | N ^o | | 160.395,88 |
| 693 | SINDPREV | 96 | N ^o | N ^o | | 1.004,94 |
| 708 | FALTAS H | 2 | Sim | Sim | | 76,32 |
| 798 | DIFERENCA PENSAO 11/20 | 1 | Sim | N ^o | | 117,24 |
| 799 | SATEAL | 27 | N ^o | N ^o | | 515,16 |
| 800 | DECISAO JUDICIAL | 1 | N ^o | N ^o | | 1.833,47 |
| 809 | PREVIDENCIA | 1 | Sim | N ^o | | 224,24 |
| 856 | PENSAO ALIMENTICIA | 3 | Sim | N ^o | | 914,73 |
| 858 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ^o | | 152,64 |
| 862 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ^o | | 190,80 |
| 864 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ^o | | 252,46 |
| 865 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ^o | | 238,50 |



RESUMO DA FOLHA

Secretaria: Todas
 Departamento: Todos
 Divis²o: Todas

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------|------|--------------|-------------|------------|
| 866 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | Nº o | | 286,20 |
| 867 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | Nº o | | 329,13 |
| 869 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | Nº o | | 157,41 |
| 50 | I.N.S.S. | 384 | Sim | Nº o | | 68.231,52 |
| 58 | I.R.R.F. | 412 | Nº o | Nº o | | 142.929,13 |

| | | | | | | |
|---|--------------|--|--|--|-------------------------------|------------------------------|
| Quantidade de Funcionários | 1.377 | | | | 3.068.834,71 | 636.382,55 |
| Base do Imposto de Renda | 2.919.857,20 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 338 | | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | 1.868,69 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 890.173,90 | | | | | |
| Contrib. da Empresa (Emp. + Segurados) | 265.316,02 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | 25.550,75 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 239.765,27 | | | | | |
| Base Prev. Própria (Empresa) | 1.507.890,17 | | | | | |
| Contrib. da Empresa (Emp. + Segurados) | 552.642,09 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | 4.600,98 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | 548.041,11 | | | | | |
| | | | | | | Liquido: 2.432.452,16 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 197.084,50 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 386.773,83 (25,65%) |



RESUMO DA FOLHA

Secretaria: 04.00.000 SEC DE EDUCACAO
Departamento: 04.02.000 FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS
Divisão: 04.02.002 FUNDEB 60%

Grupo(s): 2-EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------|------|--------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 179 | Sim | Sim | 389.628,16 | |
| 20 | QUINQUENIO | 161 | Sim | Sim | 47.531,08 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 172 | Sim | Não | 154.990,35 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 1 | Sim | Não | 45,00 | |
| 506 | REPRESENTACAO | 1 | Sim | Não | 3.000,00 | |
| 507 | HORA AULA | 1 | Sim | Não | 843,60 | |
| 513 | GRATIFICACAO | 1 | Sim | Não | 400,43 | |
| 515 | COMPLEMENTACAO CARGA HORARIA | 1 | Sim | Não | 862,04 | |
| 619 | COMPLE.CH E FUNCAO DE DIRECAO | 11 | Sim | Não | 16.603,52 | |
| 646 | FUNCAO DE VICE-DIRECAO (EDUCAC | 5 | Sim | Não | 7.157,67 | |
| 709 | GRATIFICACAO DIFICIL ACESSO | 5 | Sim | Não | 1.436,70 | |
| 761 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 6 | Sim | Não | 6.503,45 | |
| 842 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 750,00 | |
| 850 | COMPL DE CARGA HORARIA E GRATI | 1 | Sim | Não | 1.601,72 | |
| 851 | CC4 | 7 | Sim | Não | 4.362,65 | |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 2 | Sim | Não | | 1.035,36 |
| 56 | IPASMV | 177 | Sim | Não | | 48.170,02 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 19 | Não | Não | | 12.327,67 |
| 661 | SINTEAL | 67 | N o | Não | | 1.527,28 |
| 675 | PENSAO ALIMENTICIA II | 1 | Sim | Não | | 620,75 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 89 | Não | Não | | 48.138,52 |
| 798 | DIFERENCA PENSAO 11/20 | 1 | Sim | Não | | 117,24 |
| 58 | I.R.R.F. | 169 | Não | Não | | 39.626,49 |



RESUMO DA FOLHA

Secretaria: 04.00.000 SEC DE EDUCACAO
Departamento: 04.02.000 FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS
Divisão: 04.02.002 FUNDEB 60%

Grupo(s): 2-EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|---|------------|------|--------------|-----------------|-------------------|
| | Quantidade de Funcionários | 179 | | | 635.716,37 | 151.563,33 |
| | Base do Imposto de Renda | 710.753,83 | | | | |
| | Dependentes de Imposto de Renda | 168 | | | Liquido: | 484.153,04 |
| | Base da Prev. de quem Não recolhe | 0,00 | | | | |
| | Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | |
| | Contrib. da Empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | |
| | Salário Família/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | |
| | Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | |
| | Base Prev. Própria (Empresa) | 437.909,24 | | | | |
| | Contrib. da Empresa (Emp. + Segurados) | 160.493,74 | | | | |
| | Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | 45,00 | | | | |
| | Valor devido a Previd, ncia Própria | 160.448,74 | | | | |

Contribui o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 112.323,72 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Departamento: DPTO. DE ADM. E FINANÇAS

Divisão: 02.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ADM. E FINANÇAS

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------|----------|------|-------------|-----------------|------------------------|
| 25 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1 | Sim | Sim | 1.001,70 | |
| 56 | IPAS MV | 1 | Sim | Não | | 110,19 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 1.001,70 | 110,19 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Líquido: 891,51 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de cálculo Prev. Própria (Empresa) | | 1.001,70 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 367,13 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 367,13 | | | | |

Contribuição (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 256,94 (25,65%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 13

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Departamento: DPTO. DE ADM. E FINANÇAS

Divisão: 02.01.003 - MANUT. DA SEC. DE ADM. E FINANÇAS CE

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------|----------|------|-------------|-----------------|--------------------------|
| 25 | 13º SALARIO INTEGRAL | 1 | Sim | Sim | 3.541,40 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | Nº | | 389,55 |
| 59 | I.R.R.F. 13º SALARIO | 1 | Nº | Nº | | 117,98 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 3.541,40 | 507,53 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 3.033,87 |
| | | 3.151,85 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de cálculo Prev. Própria (Empresa) | | 3.541,40 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.297,92 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 1.297,92 | | | | |

Contribuição (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 908,37 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Divisão: 06.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ASSIST. SOCIAL

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------|----------|------|--------------|------------------------------|-------------------|
| 25 | 13  SALARIO INTEGRAL | 1 | Sim | Sim | 5.048,84 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | Não | | 555,37 |
| 59 | I.R.R.F. 13  SALARIO | 1 | N o | Não | | 246,93 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 5.048,84 | 802,30 |
| Base do Imposto de Renda | | 3.924,70 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 3 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 5.048,84 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.850,40 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 1.850,40 | | | | |
| | | | | | Contribui o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribui o (Prev. Própria): | 1.295,03 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUNIC. DE TRANSITO E DEF. SOCIAL

Departamento: DEP SEC. MUNIC. TRANSITO E DEF. SOCIAL

Divis²o: 13.01.001 - MAN. DA SEC. MUNIC. DE TRAN. DEF. SOCIAL

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------------|----------|------|------------------|-----------------|--------------------------|
| 25 | 13 ¹ SALARIO INTEGRAL | 2 | Sim | Sim | 3.052,85 | |
| 56 | IPASMV | 2 | Sim | N ² o | | 335,81 |
| Quantidade de Funcionários | | 2 | | | 3.052,85 | 335,81 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 2.717,04 |
| Base do Imposto de Renda | | 1.958,68 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 3.052,85 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.118,87 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 1.118,87 | | | | |

Contribuição (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 783,06 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: GABINETE DO PREFEITO

Departamento: DPTO DO GABINETE DO PREFEITO

Divis^o: 01.01.001 - MANUT. DO GABINETE DO PREFEITO

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|---------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 6 | Sim | Sim | 18.616,24 | |
| 794 | 60% DO CC | 1 | Sim | Nº o | 1.800,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 6 | Sim | Nº o | | 1.989,16 |
| 58 | I.R.R.F. | 4 | Nº o | Nº o | | 1.309,67 |
| Quantidade de Funcionários | | 6 | | | 20.416,24 | 3.298,83 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | | | | | Liquido: 17.117,41 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 18.616,24 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 6.110,78 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 6.110,78 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 4.121,62 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: GABINETE DO PREFEITO

Departamento: DPTO DO GABINETE DO PREFEITO

Divis²o: 01.01.001 - MANUT. DO GABINETE DO PREFEITO

Regime: 8 - AGENTE POLITICO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-------------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 2 | Sim | Sim | 27.000,00 | |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 1 | Nº o | Nº o | | 5.387,43 |
| 50 | I.N.S.S. | 2 | Sim | Nº o | | 1.242,06 |
| 58 | I.R.R.F. | 2 | Nº o | Nº o | | 5.344,72 |
| Quantidade de Funcionários | | 2 | | | 27.000,00 | 11.974,21 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 25.757,94 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 27.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 7.219,86 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 7.219,86 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 15.025,79 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 5.977,80 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: GABINETE DO PREFEITO

Departamento: DPTO DO GABINETE DO PREFEITO

Divis^o: 01.01.002 - CEDIDOS

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------|----------|----------------|----------------|---|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 1.868,69 | |
| 809 | PREVIDENCIA | 1 | Sim | N ^o | | 224,24 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | N ^o | N ^o | | 59,04 |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 1 | | | 1.868,69 | 283,28 |
| Base do Imposto de Renda | | 2.691,16 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 1 | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 1.585,41 |
| | | | | | Contribui ^o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^{pria}): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Departamento: DPTO. DE ADM. E FINANÇAS

Divis^o: 02.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ADM. E FINANÇAS

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--|-----------------------------------|-----------|----------------|----------------|--|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 16 | Sim | Sim | 19.790,55 | |
| 20 | QUINQUENIO | 14 | Sim | Sim | 2.396,19 | |
| 32 | FG2 | 1 | Sim | N ^o | 763,20 | |
| 33 | FG3 | 2 | Sim | N ^o | 1.144,80 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 3 | Sim | N ^o | 1.510,54 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 2 | Sim | N ^o | 1.662,34 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 2 | Sim | N ^o | 95,13 | |
| 610 | COMPLEMENTACAO SALARIAL | 1 | Sim | Sim | 428,81 | |
| 630 | GRATIFICACAO DE PRODUTIVIDADE | 3 | Sim | N ^o | 670,17 | |
| 729 | DIFERENCA 13 ^o SALARIO | 1 | Sim | Sim | 189,23 | |
| 821 | FG4 | 3 | Sim | N ^o | 1.144,80 | |
| 56 | IPAS MV | 16 | Sim | N ^o | | 2.508,52 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 4 | N ^o | N ^o | | 797,40 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 6 | N ^o | N ^o | | 2.070,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | N ^o | N ^o | | 488,13 |
| Quantidade de Funcion ^o s | | 16 | | | 29.795,76 | 5.864,05 |
| Base do Imposto de Renda | | 25.632,19 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 5 | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^o Fam ^o lia/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^o pria (Empresa) | | 22.804,78 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 8.357,95 | | | | |
| Sal ^o Fam ^o lia/Maternidade (Prev. Pr ^o pria) | | 95,13 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^o pria | | 8.262,82 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 23.931,71 |
| | | | | | Contribui ^o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^o pria): | 5.849,43 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Departamento: DPTO. DE ADM. E FINANÇAS

Divisão: 02.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ADM. E FINANÇAS

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|-------------|-----------------|---------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 7 | Sim | Sim | 8.616,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 7 | Sim | Nºo | | 707,28 |
| Quantidade de Funcionários | | 7 | | | 8.616,00 | 707,28 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 9.660,10 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 8.616,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 2.614,86 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência (INSS) | | 2.614,86 | | | | |
| Base de cálculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 1.907,58 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Líquido: 7.908,72



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Departamento: DPTO. DE ADM. E FINANÇAS

Divis²o: 02.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ADM. E FINANÇAS

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|--------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 26 | Sim | Sim | 52.328,67 | |
| 3 | LICENCA MATERNIDADE | 2 | Sim | Sim | 2.533,33 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 2 | Sim | Nº o | 1.999,80 | |
| 126 | SALARIO FAMILIA NORMAL | 1 | Sim | Nº o | 63,42 | |
| 50 | I.N.S.S. | 27 | Sim | Nº o | | 5.108,96 |
| 58 | I.R.R.F. | 5 | Nº o | Nº o | | 726,84 |
| Quantidade de Funcionários | | 27 | | | 56.925,22 | 5.835,80 |
| Base do Imposto de Renda | | 49.730,77 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 3 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 54.862,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 17.255,40 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 2.596,75 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 14.658,65 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 51.089,42 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 12.146,44 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Departamento: DPTO. DE ADM. E FINANÇAS

Divis²o: 02.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ADM. E FINANÇAS

Regime: 8 - AGENTE POLITICO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 5.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 550,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 365,12 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 5.000,00 | 915,12 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 4.084,88 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 5.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.657,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.657,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 1.107,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ADM. E FINANÇAS

Departamento: DPTO. DE ADM. E FINANÇAS

Divisão: 02.01.003 - MANUT. DA SEC. DE ADM. E FINANÇAS CE

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|---|-------------------------------|-----------|------|-------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 8 | Sim | Sim | 11.452,39 | |
| 20 | QUINQUENIO | 3 | Sim | Sim | 621,47 | |
| 33 | FG3 | 2 | Sim | Não | 1.144,80 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 2 | Sim | Não | 1.940,41 | |
| 630 | GRATIFICACAO DE PRODUTIVIDADE | 1 | Sim | Não | 223,39 | |
| 707 | HORA EXTRA | 1 | Sim | Não | 350,00 | |
| 794 | 60% DO CC | 5 | Sim | Não | 6.300,00 | |
| 820 | FG2 | 1 | Sim | Não | 1.600,00 | |
| 842 | QUINQUENIO | 5 | Sim | Sim | 1.725,00 | |
| 855 | DIFERENCA DE CC | 3 | Sim | Não | 5.138,00 | |
| 56 | IPAS MV | 8 | Sim | Não | | 1.517,86 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 5 | Não | Não | | 1.920,38 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 1 | Não | Não | | 58,32 |
| 58 | I.R.R.F. | 8 | Não | Não | | 1.411,42 |
| Quantidade de Funcionários | | 8 | | | 30.495,46 | 4.907,98 |
| Base do Imposto de Renda | | 27.460,88 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 8 | | | Liquido: | 25.587,48 |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| Valor devido a Previdência (INSS) | | 0,00 | | | Contribuição (Prev. Própria): | 3.539,41 (25,65%) |
| Base de cálculo Prev. Própria (Empresa) | | 13.798,86 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 5.057,27 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 5.057,27 | | | | |



F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE INFRA - ESTRUTURA

Departamento: DPTO DE INFRA - ESTRUTURA

Divis2 o: 03.01.001 - MANUT. DA SEC. DE INFRA - ESTRUTURA



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE INFRA - ESTRUTURA

Departamento: DPTO DE INFRA - ESTRUTURA

Divis^o: 03.01.001 - MANUT. DA SEC. DE INFRA - ESTRUTURA

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 137 | Sim | Sim | 130.866,19 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 3 | Sim | N ^o | 286,20 | |
| 12 | INSALUBRIDADE 20% | 115 | Sim | N ^o | 21.975,64 | |
| 15 | ADICIONAL NOTURNO | 3 | Sim | N ^o | 572,40 | |
| 20 | QUINQUENIO | 125 | Sim | Sim | 15.623,13 | |
| 21 | PERICULOSIDADE | 2 | Sim | Sim | 744,12 | |
| 33 | FG3 | 2 | Sim | N ^o | 1.245,71 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 44 | Sim | N ^o | 16.129,37 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 10 | Sim | N ^o | 4.527,24 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 42 | Sim | N ^o | 1.924,05 | |
| 534 | INCENTIVO | 1 | Sim | N ^o | 150,00 | |
| 610 | COMPLEMENTACAO SALARIAL | 1 | Sim | Sim | 174,18 | |
| 707 | HORA EXTRA | 1 | Sim | N ^o | 312,00 | |
| 821 | FG4 | 2 | Sim | N ^o | 763,20 | |
| 40 | FALTAS D | 10 | Sim | Sim | | 826,80 |
| 56 | IPASMV | 137 | Sim | N ^o | | 16.123,97 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 71 | N ^o | N ^o | | 16.614,89 |
| 669 | SINDGUARDA | 1 | N ^o | N ^o | | 19,08 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 54 | N ^o | N ^o | | 12.875,55 |
| 865 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ^o | | 238,50 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | N ^o | N ^o | | 75,64 |

| | | | | | | |
|--|------------|--|--|---|-------------------|-------------------|
| Quantidade de Funcion ^{arios} | 137 | | | | 195.293,43 | 46.774,43 |
| Base do Imposto de Renda | 143.409,19 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 1 | | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | 146.580,82 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 53.721,95 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | 1.924,05 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | 51.797,90 | | | | | |
| | | | | Contribui ^o (INSS): | 0,00 | (22,14%) |
| | | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^{pria}): | 37.597,98 | (25,65%) |
| | | | | | Liquido: | 148.519,00 |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE INFRA - ESTRUTURA

Departamento: DPTO DE INFRA - ESTRUTURA

Divis^o: 03.01.001 - MANUT. DA SEC. DE INFRA - ESTRUTURA

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|-------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 42 | Sim | Sim | 42.352,00 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 13 | Sim | Nº | 2.912,20 | |
| 40 | FALTAS D | 3 | Sim | Sim | | 286,20 |
| 50 | I.N.S.S. | 42 | Sim | Nº | | 3.385,25 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº | Nº | | 68,70 |
| Quantidade de Funcionários | | 42 | | | 45.264,20 | 3.740,15 |
| Base do Imposto de Renda | | 41.592,75 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 42.065,80 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 12.698,61 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência (INSS) | | 12.698,61 | | | | |
| Base de cálculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Líquido: | 41.524,05 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 9.313,36 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE INFRA - ESTRUTURA

Departamento: DPTO DE INFRA - ESTRUTURA

Divis²o: 03.01.001 - MANUT. DA SEC. DE INFRA - ESTRUTURA

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 10 | Sim | Sim | 16.500,00 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 5 | Sim | Nº o | 2.450,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 10 | Sim | Nº o | | 1.495,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 2 | Nº o | Nº o | | 122,15 |
| Quantidade de Funcionários | | 10 | | | 18.950,00 | 1.617,15 |
| Base do Imposto de Renda | | 16.696,64 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 4 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 16.500,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 5.148,10 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 5.148,10 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 17.332,85 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 3.653,10 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE INFRA - ESTRUTURA

Departamento: DPTO DE INFRA - ESTRUTURA

Divis²o: 03.01.001 - MANUT. DA SEC. DE INFRA - ESTRUTURA

Regime: 8 - AGENTE POLITICO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 5.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 550,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 365,12 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 5.000,00 | 915,12 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 4.084,88 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 5.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.657,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.657,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 1.107,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Divis^o: 06.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ASSIST. SOCIAL

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------|------|--------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 12 | Sim | Sim | 13.567,65 | |
| 20 | QUINQUENIO | 11 | Sim | Sim | 1.687,73 | |
| 31 | FG1 | 1 | Sim | Nº o | 2.462,85 | |
| 33 | FG3 | 5 | Sim | Nº o | 3.228,48 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 1 | Sim | Nº o | 590,18 | |
| 56 | IPAS MV | 12 | Sim | Nº o | | 1.678,09 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 4 | Nº o | Nº o | | 1.654,81 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 3 | Nº o | Nº o | | 669,62 |
| 693 | SINDPREV | 2 | Nº o | Nº o | | 19,08 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 307,88 |

| | | | | | | |
|---|-----------|--|--|--|-------------------------------|-------------------|
| Quantidade de Funcionários | 12 | | | | 21.536,89 | 4.329,48 |
| Base do Imposto de Renda | 17.773,31 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 3 | | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | 15.255,38 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 5.591,10 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | 5.591,10 | | | | | |
| | | | | | Liquido: | 17.207,41 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 3.913,01 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Divis²o: 06.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ASSIST. SOCIAL

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 14 | Sim | Sim | 14.031,60 | |
| 50 | I.N.S.S. | 14 | Sim | Nº o | | 1.140,52 |
| Quantidade de Funcionários | | 14 | | | 14.031,60 | 1.140,52 |
| Base do Imposto de Renda | | 12.891,08 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 14.031,60 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 4.247,11 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 4.247,11 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 3.106,59 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 12.891,08



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Divis^o: 06.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ASSIST. SOCIAL

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 7 | Sim | Sim | 13.554,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 7 | Sim | Nº o | | 1.264,32 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | Nº o | Nº o | | 113,11 |
| Quantidade de Funcionários | | 7 | | | 13.554,00 | 1.377,43 |
| Base do Imposto de Renda | | 12.289,68 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 13.554,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 4.265,17 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 4.265,17 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 12.176,57 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 3.000,85 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Divis²o: 06.01.001 - MANUT. DA SEC. DE ASSIST. SOCIAL

Regime: 8 - AGENTE POLITICO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------------------|------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 5.000,00 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | Nº o | | 550,00 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 1 | Nº o | Nº o | | 330,27 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 237,15 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 5.000,00 | 1.117,42 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 4.835,23 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 3 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | | | | | 0,00 |
| Base INSS (Empresa) | | | | | | 0,00 |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | | | | | 0,00 |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | | | | | 0,00 |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | | | | | 0,00 |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | | | | 5.000,00 | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | | | | 1.832,50 | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | | | | 0,00 | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | | | | 1.832,50 | |
| | | | | | | Liquido: 3.882,58 |
| Contribuição (INSS): | | | | | | 0,00 (22,14%) |
| Contribuição (Prev. Própria): | | | | | | 1.282,50 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Divisão: 06.01.003 - CONSELHO TUTELAR

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 5 | Sim | Sim | 4.770,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 5 | Sim | Não | | 381,60 |
| Quantidade de Funcionários | | 5 | | | 4.770,00 | 381,60 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 4.388,40 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 4.770,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.437,67 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.437,67 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribui o (INSS): 1.056,07 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 4.388,40



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Divis²o: 06.01.007 - MANUT. DA SEC. DE ASSIST. SOCIAL CE

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------------------|----------|------------------|------------------|-------------------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 2 | Sim | Sim | 1.948,52 | |
| 20 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 143,10 | |
| 794 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ² o | 1.200,00 | |
| 842 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 150,00 | |
| 855 | DIFERENCA DE CC | 1 | Sim | N ² o | 2.005,48 | |
| 56 | IPAS MV | 2 | Sim | N ² o | | 246,58 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 1 | N ² o | N ² o | | 123,98 |
| 58 | I.R.R.F. | 2 | N ² o | N ² o | | 119,25 |
| Quantidade de Funcionários | | 2 | | | 5.447,10 | 489,81 |
| Base do Imposto de Renda | | 5.200,52 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | Liquido: | 4.957,29 |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | Contribuição (Prev. Própria): | 574,98 (25,65%) |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 2.241,62 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 821,56 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 821,56 | | | | |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL 4

Divis²o: 06.02.002 - MANUT SEC. DE ASSIST SOCIAL - B. FAMILIA

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 3 | Sim | Sim | 2.862,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 3 | Sim | Nº o | | 228,96 |
| Quantidade de Funcionários | | 3 | | | 2.862,00 | 228,96 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 2.633,04 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 2.862,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 862,60 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 862,60 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 633,64 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL 4

Divis^o: 06.02.002 - MANUT SEC. DE ASSIST SOCIAL - B. FAMILIA

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------|------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 2.089,32 | |
| 20 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 313,40 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 1 | Sim | N ^o | 1.300,78 | |
| 794 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ^o | 1.500,00 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | N ^o | | 264,30 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 1 | N ^o | N ^o | | 587,60 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | N ^o | N ^o | | 488,92 |

| | | | | | | |
|--|----------|--|--|--|-----------------|-----------------|
| Quantidade de Funcion ^o s | 1 | | | | 5.203,50 | 1.340,82 |
| Base do Imposto de Renda | 4.939,20 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 0 | | | | | |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Sal ^o rio Fam ^o lia/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^o pria (Empresa) | 2.402,72 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 880,60 | | | | | |
| Sal ^o rio Fam ^o lia/Maternidade (Prev. Pr ^o pria) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^o pria | 880,60 | | | | | |

| | | |
|--|--|-----------------|
| | Contribui ^o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | Contribui ^o (Prev. Pr ^o pria): | 616,30 (25,65%) |
| | Liquido: | 3.862,68 |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO.DE ASSISTENCIA SOCIAL 5

Divis²o: 06.03.001 - MANUT.DE SEC. DE ASSIST. SOCIAL - CRAS

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 7 | Sim | Sim | 4.458,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 7 | Sim | Nº o | | 356,62 |
| Quantidade de Funcionários | | 7 | | | 4.458,00 | 356,62 |
| Base do Imposto de Renda | | 4.101,38 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 4.458,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.343,62 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.343,62 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 987,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 4.101,38



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO.DE ASSISTENCIA SOCIAL 5

Divis²o: 06.03.001 - MANUT.DE SEC. DE ASSIST. SOCIAL - CRAS

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 2.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 180,00 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 2.000,00 | 180,00 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 1.820,00 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 2.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 622,80 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 622,80 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 442,80 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO.DE ASSISTENCIA SOCIAL 5

Divis²o: 06.03.002 - MANUT.DE SEC. DE ASSIST. SOCIAL-CREAS

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 4 | Sim | Sim | 5.154,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 4 | Sim | Nº o | | 430,32 |
| Quantidade de Funcionários | | 4 | | | 5.154,00 | 430,32 |
| Base do Imposto de Renda | | 4.723,68 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 5.154,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.571,41 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.571,41 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 1.141,09 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 4.723,68



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO.DE ASSISTENCIA SOCIAL 5

Divis²o: 06.03.002 - MANUT.DE SEC. DE ASSIST. SOCIAL-CREAS

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 2.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 180,00 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 2.000,00 | 180,00 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 1.820,00 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 2.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 622,80 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 622,80 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 442,80 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL 6

Divisão: 06.04.002 - ACESSUAS

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|--------|------|--------------|---------------|--------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 954,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Não | | 76,32 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 954,00 | 76,32 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 877,68 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 954,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 287,53 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 287,53 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribui o (INSS): 211,21 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 877,68



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL 6

Divisão: 06.04.002 - ACESSUAS

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 2.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Não | | 180,00 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 2.000,00 | 180,00 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 1.820,00 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 2.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 622,80 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 622,80 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribui o (INSS): 442,80 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Departamento: DPTO. DE ASSISTENCIA SOCIAL 6

Divisão: 06.04.003 - PROGRAMA 1  INFANCIA-CRIANCA FELIZ -SUAS

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 6 | Sim | Sim | 7.080,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 6 | Sim | Não | | 586,40 |
| Quantidade de Funcionários | | 6 | | | 7.080,00 | 586,40 |
| Base do Imposto de Renda | | 6.493,60 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 7.080,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 2.153,91 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 2.153,91 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribui o (INSS): 1.567,51 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 6.493,60



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE AGRICULTURA

Departamento: DPTO DE AGRICULTURA

Divis^o: 07.01.001 - MANUT. DA SEC. DE AGRICULTURA

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--|---------------------|-----------|------|----------------|---|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 9 | Sim | Sim | 11.090,00 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 3 | Sim | N ^o | 594,48 | |
| 50 | I.N.S.S. | 9 | Sim | N ^o | | 905,94 |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 9 | | | 11.684,48 | 905,94 |
| Base do Imposto de Renda | | 10.778,54 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 11.090,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 3.361,26 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 3.361,26 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 10.778,54 |
| | | | | | Contribui ^o (INSS): | 2.455,32 (22,14%) |
| | | | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^{pria}): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE AGRICULTURA

Departamento: DPTO DE AGRICULTURA

Divis²o: 07.01.001 - MANUT. DA SEC. DE AGRICULTURA

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 9 | Sim | Sim | 15.954,00 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 1 | Sim | Nº o | 480,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 9 | Sim | Nº o | | 1.516,32 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | Nº o | Nº o | | 144,60 |
| Quantidade de Funcionários | | 9 | | | 16.434,00 | 1.660,92 |
| Base do Imposto de Renda | | 14.917,68 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 15.954,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 5.048,53 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 5.048,53 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 14.773,08 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 3.532,21 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE AGRICULTURA

Departamento: DPTO DE AGRICULTURA

Divis²o: 07.01.001 - MANUT. DA SEC. DE AGRICULTURA

Regime: 8 - AGENTE POLITICO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 5.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 550,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 365,12 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 5.000,00 | 915,12 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 4.450,00 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 5.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.657,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.657,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 4.084,88 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 1.107,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. DE CULTURA ESPORTE E TURISMO

Departamento: DPTO.DE CULTURA E TURISMO

Divisão: 08.01.001 - MANUT. ACOES SEC. CULTURA E TURISMO

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|------------------------------|----------|------|--------------|------------------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 2 | Sim | Sim | 1.908,00 | |
| 20 | QUINQUENIO | 2 | Sim | Sim | 190,80 | |
| 21 | PERICULOSIDADE | 1 | Sim | Sim | 300,51 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 1 | Sim | Não | 31,71 | |
| 56 | IPASMV | 2 | Sim | Não | | 263,92 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 2 | Não | Não | | 346,69 |
| Quantidade de Funcionários | | 2 | | | 2.431,02 | 610,61 |
| Base do Imposto de Renda | | 1.787,92 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 2.399,31 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 879,34 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 31,71 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 847,63 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 1.820,41 |
| | | | | | Contribui o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribui o (Prev. Própria): | 615,42 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. DE CULTURA ESPORTE E TURISMO

Departamento: DPTO.DE CULTURA E TURISMO

Divisão: 08.01.001 - MANUT. ACOES SEC. CULTURA E TURISMO

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|--------|------|--------------|---------------|---------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 954,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Não | | 76,32 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 954,00 | 76,32 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 877,68 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 954,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 287,53 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 287,53 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribui o (INSS): 211,21 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)
Liquido: 877,68



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. DE CULTURA ESPORTE E TURISMO

Departamento: DPTO.DE CULTURA E TURISMO

Divis²o: 08.01.001 - MANUT. ACOES SEC. CULTURA E TURISMO

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 6 | Sim | Sim | 9.908,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 6 | Sim | Nº o | | 922,64 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 57,45 |
| Quantidade de Funcionários | | 6 | | | 9.908,00 | 980,09 |
| Base do Imposto de Renda | | 8.985,36 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 9.908,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 3.116,27 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 3.116,27 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 8.927,91 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 2.193,63 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. DE CULTURA ESPORTE E TURISMO

Departamento: DPTO.DE CULTURA E TURISMO

Divis²o: 08.01.001 - MANUT. ACOES SEC. CULTURA E TURISMO

Regime: 8 - AGENTE POLITICO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 5.000,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 550,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | Nº o | Nº o | | 365,12 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 5.000,00 | 915,12 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | | | | | Liquido: 4.084,88 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 5.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.657,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.657,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| Contribuição (INSS): | 1.107,00 (22,14%) |
| Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: PROCURADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Departamento: DEP. DA PROCURADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Divis²o: 12.01.001 - MANUT. DA PROC. GERAL DO MUNICIPIO

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------|----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 3 | Sim | Sim | 9.000,00 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 1 | Sim | Nº o | 999,90 | |
| 50 | I.N.S.S. | 3 | Sim | Nº o | | 990,00 |
| 58 | I.R.R.F. | 3 | Nº o | Nº o | | 310,59 |
| Quantidade de Funcionários | | 3 | | | 9.999,90 | 1.300,59 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 9.000,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 2.982,60 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 2.982,60 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 8.699,31 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 1.992,60 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: PROCURADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Departamento: DEP. DA PROCURADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Divis²o: 12.01.002 - MANUT. DA PROC. GERAL DO MUNICIPIO - CE

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------|----------|------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 1 | Sim | Sim | 4.072,14 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 1 | Sim | N ² o | 2.357,14 | |
| 794 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ² o | 3.000,00 | |
| 842 | QUINQUE NIO | 1 | Sim | Sim | 250,00 | |
| 56 | IPAS MV | 1 | Sim | N ² o | | 475,44 |
| 58 | I.R.R.F. | 1 | N ² o | N ² o | | 1.609,56 |
| Quantidade de Funcion@rios | | 1 | | | 9.679,28 | 2.085,00 |
| Base do Imposto de Renda | | 9.014,25 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 1 | | | | |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr@pria (Empresa) | | 4.322,14 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.584,07 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (Prev. Pr@pria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr@pria | | 1.584,07 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 7.594,28 |
| | | | | | Contribuiç@o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuiç@o (Prev. Pr@pria): | 1.108,63 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUNIC. DE TRANSITO E DEF. SOCIAL

Departamento: DEP SEC. MUNIC. TRANSITO E DEF. SOCIAL

Divis²o: 13.01.001 - MAN. DA SEC. MUNIC. DE TRAN. DEF. SOCIAL



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUNIC. DE TRANSITO E DEF. SOCIAL

Departamento: DEP SEC. MUNIC. TRANSITO E DEF. SOCIAL

Divisão: 13.01.001 - MAN. DA SEC. MUNIC. DE TRAN. DEF. SOCIAL

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------|------|-------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 73 | Sim | Sim | 69.642,00 | |
| 11 | INSALUBRIDADE 10% | 2 | Sim | Não | 190,80 | |
| 12 | INSALUBRIDADE 20% | 3 | Sim | Não | 572,40 | |
| 15 | ADICIONAL NOTURNO | 51 | Sim | Não | 9.730,80 | |
| 20 | QUINQUENIO | 66 | Sim | Sim | 6.868,80 | |
| 33 | FG3 | 1 | Sim | Não | 572,40 | |
| 41 | HORA EXTRA 100% | 16 | Sim | Não | 4.975,11 | |
| 42 | HORA EXTRA 50% | 29 | Sim | Não | 7.398,27 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 8 | Sim | Não | 4.249,87 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 10 | Sim | Não | 475,65 | |
| 632 | SERVICOS EXTRAORDINARIOS | 34 | Sim | Não | 9.900,00 | |
| 749 | RETROATIVO ADICIONAL NOTURNO | 1 | Sim | Não | 374,80 | |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 4 | Sim | Não | | 432,00 |
| 56 | IPAS MV | 73 | Sim | Não | | 8.334,04 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 30 | Não | Não | | 6.901,17 |
| 669 | SINDGUARDA | 29 | N o | Não | | 553,32 |
| 675 | PENSAO ALIMENTICIA II | 1 | Sim | Não | | 180,20 |
| 685 | FALTAS | 4 | Sim | Sim | | 747,00 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 34 | Não | Não | | 9.416,94 |
| 693 | SINDPREV | 4 | N o | Não | | 38,16 |
| 858 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | Não | | 152,64 |
| 866 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | Não | | 286,20 |
| 867 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | Não | | 329,13 |
| 58 | I.R.R.F. | 4 | Não | Não | | 71,02 |

| | | | | | | |
|---|-----------|--|--|--|------------------------------|--------------------|
| Quantidade de Funcionários | 73 | | | | 114.950,90 | 27.441,82 |
| Base do Imposto de Renda | 83.445,20 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 1 | | | | Liquido: | 87.509,08 |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | Contribui o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| Valor devido a Previdência (INSS) | 0,00 | | | | Contribui o (Prev. Própria): | 19.433,41 (25,65%) |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | 75.763,80 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 27.767,45 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | 475,65 | | | | | |
| Valor devido a Previdência Própria | 27.291,80 | | | | | |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUNIC. DE TRANSITO E DEF. SOCIAL

Departamento: DEP SEC. MUNIC. TRANSITO E DEF. SOCIAL

Divis²o: 13.01.001 - MAN. DA SEC. MUNIC. DE TRAN. DEF. SOCIAL

Regime: 6 - COMISSIONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 5 | Sim | Sim | 10.954,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 5 | Sim | Nº o | | 1.051,32 |
| 58 | I.R.R.F. | 2 | Nº o | Nº o | | 392,95 |
| Quantidade de Funcionários | | 5 | | | 10.954,00 | 1.444,27 |
| Base do Imposto de Renda | | 9.902,68 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 10.954,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 3.476,53 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 3.476,53 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 9.509,73 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 2.425,21 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divisão: 04.02.001 - FUNDEB 40%

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------|-----------|------|--------------|------------------|-----------------|
| 25 | 13  SALARIO INTEGRAL | 14 | Sim | Sim | 18.355,72 | |
| 56 | IPASMV | 14 | Sim | Não | | 2.019,13 |
| 856 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | Não | | 170,10 |
| Quantidade de Funcionários | | 14 | | | 18.355,72 | 2.189,23 |
| Base do Imposto de Renda | | 12.374,69 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 18.355,72 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 6.727,37 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 6.727,37 | | | | |

Contribui o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 4.708,24 (25,65%)
Liquido: 16.166,49



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 13

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis^o: 04.02.002 - FUNDEB 60%

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--|----------------------------------|-----------|----------------|----------------|--|--------------------|
| 25 | 13 ^o SALARIO INTEGRAL | 17 | Sim | Sim | 47.063,01 | |
| 56 | IPASMV | 17 | Sim | N ^o | | 5.176,94 |
| 59 | I.R.R.F. 13 ^o SALARIO | 13 | N ^o | N ^o | | 1.706,04 |
| Quantidade de Funcion ^o s | | 17 | | | 47.063,01 | 6.882,98 |
| Base do Imposto de Renda | | 49.691,59 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 14 | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^o Fam ^o lia/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^o pria (Empresa) | | 47.063,01 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 17.248,60 | | | | |
| Sal ^o Fam ^o lia/Maternidade (Prev. Pr ^o pria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^o pria | | 17.248,60 | | | | |
| | | | | | Contribui ^o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^o pria): | 12.071,66 (25,65%) |
| | | | | | Liquido: | 40.180,03 |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis^o: 04.02.005 - ED.INFANTIL 60% FUNDEB

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------------|----------|----------------|----------------|-------------------------------|-------------------|
| 25 | 13 ^o SALARIO INTEGRAL | 4 | Sim | Sim | 8.691,28 | |
| 56 | IPASMV | 4 | Sim | N ^o | | 956,04 |
| 59 | I.R.R.F. 13 ^o SALARIO | 1 | N ^o | N ^o | | 16,19 |
| Quantidade de Funcionários | | 4 | | | 8.691,28 | 972,23 |
| Base do Imposto de Renda | | 9.837,85 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 8.691,28 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 3.185,35 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 3.185,35 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 7.719,05 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 2.229,31 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: DPTO DE EDUCACAO

Divis²o: 04.01.002 - MANUNTENCAO 10 %

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------|------|------------------|------------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 2 | Sim | Sim | 1.908,00 | |
| 20 | QUINQUENIO | 2 | Sim | Sim | 238,50 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 1 | Sim | N ² o | 365,66 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 1 | Sim | N ² o | 63,42 | |
| 56 | IPASMV | 2 | Sim | N ² o | | 236,11 |
| 693 | SINDPREV | 1 | N ² o | N ² o | | 9,54 |

| | | | | | | |
|----------------------------|---|--|--|--|-----------------|---------------|
| Quantidade de Funcionários | 2 | | | | 2.575,58 | 245,65 |
|----------------------------|---|--|--|--|-----------------|---------------|

| | | | | | | |
|---------------------------------|----------|--|--|--|--|--|
| Base do Imposto de Renda | 1.581,11 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 0 | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|------|--|--|--|--|--|
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |

| | | | | | | |
|--|------|--|--|--|--|--|
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | 2.146,50 | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------|--|--|--|--|--|
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 786,69 | | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | 63,42 | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|--|--|--|--|--|
| Valor devido a Previd, ncia Própria | 723,27 | | | | | |
|-------------------------------------|--------|--|--|--|--|--|

Contribuição (INSS): 0,00 (22,14%)
 Contribuição (Prev. Própria): 550,58 (25,65%)

2.575,58 **245,65**
Liquido: 2.329,93



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: DPTO DE EDUCACAO

Divis²o: 04.01.002 - MANUNTENCAO 10 %

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|------------------|-----------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 19 | Sim | Sim | 23.440,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 19 | Sim | Nº o | | 1.954,20 |
| Quantidade de Funcionários | | 19 | | | 23.440,00 | 1.954,20 |
| Base do Imposto de Renda | | 21.485,80 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 23.440,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 7.143,81 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 7.143,81 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 5.189,61 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)

Liquido: 21.485,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: DPTO DE EDUCACAO

Divis²o: 04.01.002 - MANUNTENCAO 10 %

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|-----------|------|--------------|-------------------------------|--------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 22 | Sim | Sim | 48.454,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 22 | Sim | Nº o | | 4.471,32 |
| 58 | I.R.R.F. | 9 | Nº o | Nº o | | 419,41 |
| Quantidade de Funcionários | | 22 | | | 48.454,00 | 4.890,73 |
| Base do Imposto de Renda | | 44.895,10 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 2 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 48.454,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 15.199,03 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 15.199,03 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 43.563,27 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 10.727,71 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 0,00 (25,65%) |



F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis²o: 04.02.001 - FUNDEB 40%



F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis²o: 04.02.002 - FUNDEB 60%



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis^o: 04.02.002 - FUNDEB 60%

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------|----------------|----------------|-------------|-----------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 179 | Sim | Sim | 389.628,16 | |
| 20 | QUINQUENIO | 161 | Sim | Sim | 47.531,08 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 172 | Sim | N ^o | 154.990,35 | |
| 127 | SALARIO FAMILIA PREV PROPRIA | 1 | Sim | N ^o | 45,00 | |
| 506 | REPRESENTACAO | 1 | Sim | N ^o | 3.000,00 | |
| 507 | HORA AULA | 1 | Sim | N ^o | 843,60 | |
| 513 | GRATIFICACAO | 1 | Sim | N ^o | 400,43 | |
| 515 | COMPLEMENTACAO CARGA HORARIA | 1 | Sim | N ^o | 862,04 | |
| 619 | COMPLE.CH E FUNCAO DE DIRECAO | 11 | Sim | N ^o | 16.603,52 | |
| 646 | FUNCAO DE VICE-DIRECAO (EDUCAC | 5 | Sim | N ^o | 7.157,67 | |
| 709 | GRATIFICACAO DIFICIL ACESSO | 5 | Sim | N ^o | 1.436,70 | |
| 761 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS | 6 | Sim | N ^o | 6.503,45 | |
| 842 | QUINQUENIO | 1 | Sim | Sim | 750,00 | |
| 850 | COMPL DE CARGA HORARIA E GRATI | 1 | Sim | N ^o | 1.601,72 | |
| 851 | CC4 | 7 | Sim | N ^o | 4.362,65 | |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 2 | Sim | N ^o | | 1.035,36 |
| 56 | IPAS MV | 177 | Sim | N ^o | | 48.170,02 |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 19 | N ^o | N ^o | | 12.327,67 |
| 661 | SINTEAL | 67 | N ^o | N ^o | | 1.527,28 |
| 675 | PENSAO ALIMENTICIA II | 1 | Sim | N ^o | | 620,75 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 90 | N ^o | N ^o | | 48.540,38 |
| 798 | DIFERENCA PENSAO 11/20 | 1 | Sim | N ^o | | 117,24 |
| 58 | I.R.R.F. | 169 | N ^o | N ^o | | 39.626,49 |

| | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|-------------------|-------------------|
| Quantidade de Funcion ^{arios} | 179 | | | | 635.716,37 | 151.965,19 |
| Base do Imposto de Renda | 710.753,83 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | 168 | | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 0,00 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | 437.909,24 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | 160.493,74 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{lia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | 45,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | 160.448,74 | | | | | |

Contribui^o (INSS): 0,00 (22,14%)

Contribui^o (Prev. Pr^{pria}): 112.323,72 (25,65%)

Liquido: 483.751,18



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis²o: 04.02.002 - FUNDEB 60%

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|-----------------|----------|------|--------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 6 | Sim | Sim | 5.724,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 6 | Sim | Nº o | | 457,92 |
| Quantidade de Funcionários | | 6 | | | 5.724,00 | 457,92 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 5.266,08 |
| Base do Imposto de Renda | | 5.266,08 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 5.724,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.725,21 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 1.725,21 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 1.267,29 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis^o: 04.02.005 - ED.INFANTIL 60% FUNDEB

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos | |
|---|--------------------------------|------------|----------------|----------------|--|--------------------|--|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 73 | Sim | Sim | 157.070,97 | | |
| 20 | QUINQUENIO | 44 | Sim | Sim | 10.416,99 | | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 73 | Sim | N ^o | 57.086,66 | | |
| 515 | COMPLEMENTACAO CARGA HORARIA | 2 | Sim | N ^o | 2.063,33 | | |
| 619 | COMPLE.CH E FUNCAO DE DIRECAO | 1 | Sim | N ^o | 1.701,82 | | |
| 709 | GRATIFICACAO DIFICIL ACESSO | 1 | Sim | N ^o | 287,34 | | |
| 794 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ^o | 1.800,00 | | |
| 848 | 60% DO CC | 1 | Sim | N ^o | 1.800,00 | | |
| 850 | COMPL DE CARGA HORARIA E GRATI | 1 | Sim | N ^o | 1.601,72 | | |
| 56 | IPAS MV | 73 | Sim | N ^o | | 18.423,60 | |
| 119 | CONSIGNACAO BANCO DO BRASIL | 6 | N ^o | N ^o | | 3.242,24 | |
| 661 | SINTEAL | 14 | N ^o | N ^o | | 303,29 | |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 40 | N ^o | N ^o | | 18.509,36 | |
| 58 | I.R.R.F. | 60 | N ^o | N ^o | | 13.697,76 | |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 73 | | | | | |
| Base do Imposto de Renda | | 248.390,74 | | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 74 | | | | | |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr ^{opria} (Empresa) | | 167.487,96 | | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 61.384,26 | | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{opria}) | | 0,00 | | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{opria} | | 61.384,26 | | | | | |
| | | | | | 233.828,83 | 54.176,25 | |
| | | | | | Liquido: | 179.652,58 | |
| | | | | | Contribui ^o (INSS): | 0,00 (22,14%) | |
| | | | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^{opria}): | 42.960,66 (25,65%) | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
 Folha de Pagamento - Resumo por Regime
 Janeiro/2018 - 0

F O L H A R E S U M O

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis^o: 04.02.007 - FUNDEB 40% CRECHE

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri ^o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|--|----------------------------|-----------|----------------|----------------|---|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 17 | Sim | Sim | 17.429,44 | |
| 15 | ADICIONAL NOTURNO | 1 | Sim | N ^o | 219,54 | |
| 20 | QUINQUENIO | 17 | Sim | Sim | 2.678,04 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 13 | Sim | N ^o | 5.057,66 | |
| 44 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | Sim | N ^o | | 120,00 |
| 56 | IPAS MV | 17 | Sim | N ^o | | 2.211,84 |
| 661 | SINTEAL | 1 | N ^o | N ^o | | 10,98 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 10 | N ^o | N ^o | | 2.838,86 |
| Quantidade de Funcion ^{arios} | | 17 | | | 25.384,68 | 5.181,68 |
| Base do Imposto de Renda | | 17.554,73 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | Liquido: | 20.203,00 |
| Base da Prev. de quem N ^o recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | Contribui ^o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | Contribui ^o (Prev. Pr ^{pria}): | 5.157,57 (25,65%) |
| Base de calculo Prev. Pr ^{pria} (Empresa) | | 20.107,48 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 7.369,41 | | | | |
| Sal ^{ario} Fam ^{ilia} /Maternidade (Prev. Pr ^{pria}) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr ^{pria} | | 7.369,41 | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: FUNDO MANUT. DESEN. E VAL. MAGIS

Divis²o: 04.02.009 - FUNDEB 60% CRECHE

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|------------------------------|-----------|------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1 | VENCIMENTO BASE | 9 | Sim | Sim | 18.621,12 | |
| 20 | QUINQUENIO | 9 | Sim | Sim | 2.028,69 | |
| 77 | ADICIONAL DE 1/3 DE FERIAS | 9 | Sim | N ² o | 7.054,77 | |
| 515 | COMPLEMENTACAO CARGA HORARIA | 2 | Sim | N ² o | 2.063,33 | |
| 709 | GRATIFICACAO DIFICIL ACESSO | 2 | Sim | N ² o | 574,68 | |
| 56 | IPAS MV | 9 | Sim | N ² o | | 2.271,48 |
| 661 | SINTEAL | 2 | N ² o | N ² o | | 46,67 |
| 691 | CONSIGNACAO CAIXA | 7 | N ² o | N ² o | | 3.940,81 |
| 58 | I.R.R.F. | 9 | N ² o | N ² o | | 1.118,18 |
| Quantidade de Funcion@rios | | 9 | | | 30.342,59 | 7.377,14 |
| Base do Imposto de Renda | | 28.434,85 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 11 | | | | |
| Base da Prev. de quem NúO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Pr@pria (Empresa) | | 20.649,81 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 7.568,16 | | | | |
| Sal@rio Famªlia/Maternidade (Prev. Pr@pria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Pr@pria | | 7.568,16 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 22.965,45 |
| | | | | | Contribuiç@o (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuiç@o (Prev. Pr@pria): | 5.296,68 (25,65%) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE VICOSA
Folha de Pagamento - Resumo por Regime
Janeiro/2018 - 0

FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC DE EDUCACAO

Departamento: PROGRAMA ED. JOVENS E ADULTOS

Divis^o: 04.03.001 - EJA - FUNDEB 60 %

Regime: 5 - CONTRATO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------|---------|------|--------------|---------------|---------------|
| 3 | LICENCA MATERNIDADE | 1 | Sim | Sim | 954,00 | |
| 50 | I.N.S.S. | 1 | Sim | Nº o | | 76,32 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 954,00 | 76,32 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 877,68 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 954,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 287,53 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 954,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | -666,47 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 0,00 | | | | |

Contribuição (INSS): 211,21 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 0,00 (25,65%)
Liquido: 877,68



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.003 - VIGILANCIA SANITARIA

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------------|----------|------------------|------------------|-------------------------------|-----------------|
| 25 | 13 ¹ SALARIO INTEGRAL | 1 | Sim | Sim | 2.590,02 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | N ² o | | 284,90 |
| 59 | I.R.R.F. 13 ¹ SALARIO | 1 | N ² o | N ² o | | 1,65 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 2.590,02 | 286,55 |
| Base do Imposto de Renda | | 1.925,94 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 2 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 2.590,02 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 949,24 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 949,24 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 2.303,47 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 664,34 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.010 - BLMAC

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 25 | 13  SALARIO INTEGRAL | 4 | Sim | Sim | 5.790,91 | |
| 56 | IPASMV | 4 | Sim | Não | | 637,00 |
| Quantidade de Funcionários | | 4 | | | 5.790,91 | 637,00 |
| Base do Imposto de Renda | | 4.016,37 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 5.790,91 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 2.122,37 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 2.122,37 | | | | |

Contribui o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 1.485,37 (25,65%)

Liquido: 5.153,91



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.017 - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 25 | 13  SALARIO INTEGRAL | 4 | Sim | Sim | 7.535,54 | |
| 56 | IPASMV | 4 | Sim | Não | | 828,91 |
| Quantidade de Funcionários | | 4 | | | 7.535,54 | 828,91 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 5.569,09 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 7.535,54 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 2.761,78 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 2.761,78 | | | | |

Contribui o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 1.932,87 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divisão: 05.01.019 - CAPS - CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL PMV

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 25 | 13  SALARIO INTEGRAL | 1 | Sim | Sim | 1.001,70 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | Não | | 110,19 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 1.001,70 | 110,19 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 891,51 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 1.001,70 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 367,13 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 367,13 | | | | |

Contribui o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 256,94 (25,65%)

Liquido: 891,51



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: DPTO. DE SAUDE

Divis²o: 05.01.021 - FUS - CE

Regime: 6 - COMISSONADO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------------|----------|------|------------------|-----------------|--------------------------|
| 25 | 13 ¹ SALARIO INTEGRAL | 2 | Sim | Sim | 4.981,04 | |
| 56 | IPASMV | 2 | Sim | N ² o | | 547,92 |
| Quantidade de Funcionários | | 2 | | | 4.981,04 | 547,92 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | Liquido: 4.433,12 |
| Base do Imposto de Renda | | 3.295,58 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 4.981,04 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.825,56 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 1.825,56 | | | | |

Contribuição (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 1.277,64 (25,65%)



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.002 - MANUT. PROG. SAUDE DE FAMILIA PSF

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------------------|-----------|------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|
| 25 | 13 ¹ SALARIO INTEGRAL | 3 | Sim | Sim | 15.523,17 | |
| 56 | IPASMV | 3 | Sim | N ² o | | 1.707,56 |
| 59 | I.R.R.F. 13 ¹ SALARIO | 1 | N ² o | N ² o | | 2.284,46 |
| Quantidade de Funcionários | | 3 | | | 15.523,17 | 3.992,02 |
| Base do Imposto de Renda | | 13.626,02 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 15.523,17 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 5.689,25 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 5.689,25 | | | | |
| | | | | | Liquido: | 11.531,15 |
| | | | | | Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| | | | | | Contribuição (Prev. Própria): | 3.981,69 (25,65%) |



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divisão: 05.02.003 - MANUT. PROG. AGENTES COMUN. SAUDE - PACS

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descri o | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|----------------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 25 | 13  SALARIO INTEGRAL | 4 | Sim | Sim | 5.386,52 | |
| 56 | IPAS MV | 4 | Sim | Não | | 592,52 |
| Quantidade de Funcionários | | 4 | | | 5.386,52 | 592,52 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | |
| | | 4.414,82 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem Não recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 5.386,52 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 1.974,16 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 1.974,16 | | | | |

Contribui o (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribui o (Prev. Própria): 1.381,64 (25,65%)

Liquido: 4.794,00



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.004 - PROGRAMA DE SAUDE BUCAL

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 25 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1 | Sim | Sim | 1.297,10 | |
| 56 | IPAS MV | 1 | Sim | Nº o | | 142,68 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 1.297,10 | 142,68 |
| Base do Imposto de Renda | | | | | | 775,24 |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 1.297,10 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 475,39 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 475,39 | | | | |

Contribuição (INSS): 0,00 (22,14%)
Contribuição (Prev. Própria): 332,71 (25,65%)

Liquido: 1.154,42



FOLHA RESUMO

Secretaria: SEC. MUN. DE SAUDE

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Divis²o: 05.02.006 - VIGILANCIA EM SAUDE

Regime: 2 - EFETIVO

| Código | Descrição | Qtde | IRRF | Previd, ncia | Vencimentos | Descontos |
|---|---------------------|----------|------|--------------|-----------------|---------------|
| 25 | 13 SALARIO INTEGRAL | 1 | Sim | Sim | 1.346,63 | |
| 56 | IPASMV | 1 | Sim | Nº o | | 148,13 |
| Quantidade de Funcionários | | 1 | | | 1.346,63 | 148,13 |
| Base do Imposto de Renda | | 1.008,91 | | | | |
| Dependentes de Imposto de Renda | | 0 | | | | |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe | | 0,00 | | | | |
| Base INSS (Empresa) | | 0,00 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 0,00 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia (INSS) | | 0,00 | | | | |
| Base de calculo Prev. Própria (Empresa) | | 1.346,63 | | | | |
| Contrib. da empresa (Emp. + Segurados) | | 493,54 | | | | |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | | 0,00 | | | | |
| Valor devido a Previd, ncia Própria | | 493,54 | | | | |

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Contribuição (INSS): | 0,00 (22,14%) |
| Contribuição (Prev. Própria): | 345,41 (25,65%) |
| Liquido: | 1.198,50 |