PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLANDIA

RUA ARGEMIRO EVARISTO DA COSTA
CENTRO
13.844.220/0001-43

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - **Setembro**
Grupo - 1 - Normal	Sequência - null	Ano - **2021**

<TODOS>

<TODOS>

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	**1.557.915,61**	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>>	**308.915,41**
				Líquido	**1.249.000,20**

Qtde de Funcionários : 861

Total de Remuneração - R$ 1.557.915,61 - (Um milhão e quinhentos e cinquenta e sete mil e novecentos e quinze reais e sessenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.507.239,06	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1,55% FAP) (INSS)	348.172,22	*(x)*
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	***7.919,07***	*(-)*
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	***12.451,78***	*(-)*
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	327.801,37	*(+)*
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	128.323,63	*(+)*
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	**456.125,00**	*(=)*

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00	*(x)*
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00	*(+)*
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	***0,00***	*(-)*
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	***0,00***	*(-)*
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	***0,00***	*(-)*
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00	*(+)*
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00	*(+)*
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00	*(+)*
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	**0,00**	*(=)*

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	**FGTS A RECOLHER >>>**	0,00