PREFEITURA MUNICIPAL DE RETIROLANDIA

RUA ARGEMIRO EVARISTO DA COSTA
CENTRO
13.844.220/0001-43

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

<TODOS>

<TODOS>

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	**1.494.131,45**	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>>	**298.860,95**
				Líquido	**1.195.270,50**

Qtde de Funcionários : 776

Total de Remuneração - R$ 1.494.131,45 - (Um milhão e quatrocentos e noventa e quatro mil e cento e trinta e um reais e quarenta e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.452.559,95	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1,55% FAP) (INSS)	335.541,34	*(x)*
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	*6.013,33*	*(-)*
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	*10.243,74*	*(-)*
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	319.284,27	*(+)*
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	122.987,74	*(+)*
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	**442.272,01**	*(=)*

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