



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA

04.214.699/0001-43

AVENIDA JOSE EMILIO DE MORAES - nº. 56 - CENTRO - CEP 78.548-00

66.3523.1100

camara_nsh@outlook.com

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo: 0 / 99 Cargo: 0000. . / 99999.ZZZZZZ.ZZZZZZ
Proj.Atividade: 0 / 9999 Compl.: 0 / 99 Secr.Dep.Lot.Set.: 00 000 000000 000 / 99 999 9999999 999
Banco: 0 / 999 Classificação: 0 / 99999 Classificação: Projeto/Atividade

ORGÃO ORIGEM 0000000001 - GERAL

PROJETO ATIVIDADE 0001 - CONTRATADO

PROVENTO/DESCONTO/NEUTRO

	COMP.	VALOR BASE	VALOR	LCT.
1 SALARIO BASE	01	5.062,97	5.062,97	3
200 SALARIO FAMILIA	01	1.521,67	112,94	1
8000 INSS	01	5.062,97	401,12	3
INSS - Valor Empresa	- 20,00 %	5.062,97	1.012,59	
INSS - RAT - 2,00 % FAP	- 0,5000	5.062,97	50,62	
FGTS	- 0,00 %	0,00	0,00	
FGTS Menor Aprendiz	0,00 %	0,00	0,00	
FGTS Empregador	- 0,00 %	0,00	0,00	
Total Patronal			1.063,21	
Salário Família			112,94	1
Salário Maternidade			0,00	
INSS Patronal			950,27	
INSS Retido dos Funcionários			401,12	
Exposto Agente Nocivo			0,00	
Outras Entidades	- 0,00 %	0,00	0,00	
INSS a Recolher			1.351,39	
Prev. Municipal - INTEGRAL				
Valor Empresa	- 16,62 %	0,00	0,00	
Custo Normal	- 14,00 %	0,00	0,00	
Custo Suplementar	- 2,62 %	0,00	0,00	
Salário Família			0,00	
Salário Maternidade			0,00	
Licença Saúde			0,00	
Previdência Patronal			0,00	
Previdência Retida dos Funcionários			0,00	
Previdência a Recolher			0,00	
Total Proventos:			5.175,91	4
Total Descontos:			401,12	3
Total Líquido:			4.774,79	
Total de Funcionários:				3



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA

04.214.699/0001-43

AVENIDA JOSE EMILIO DE MORAES - nº. 56 - CENTRO - CEP 78.548-00

66.3523.1100

camara_nsh@outlook.com

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo: 0/ 99 Cargo: 0000. . / 99999.ZZZZZZZ.ZZZZZZ
Proj.Atividade: 0 / 9999 Compl.: 0/ 99 Secr.Dep.Lot.Set.: 00 000 0000000 000 / 99 999 9999999 999
Banco: 0 / 999 Classificação: 0/ 99999 Classificação: Projeto/Atividade

ORGÃO ORIGEM 0000000001 - GERAL

PROJETO ATIVIDADE 0002 - ELETIVO

PROVENTO/DESCONTO/NEUTRO

	COMP.	VALOR BASE	VALOR	LCT.
3 SUBSIDIO	01	37.413,90	37.413,90	9
5006 DESCONTO FINANCIAMENTO SICREDI II	01	186,45	186,45	1
5007 DESCONTO FINANCIAMENTO CAIXA	01	844,54	844,54	1
5009 DESCONTO FINANCIAMENTO SICREDI	01	2.346,96	2.346,96	3
8000 INSS	01	37.413,90	3.763,44	9
9000 IRRF	01	32.892,10	1.797,41	9

INSS - Valor Empresa	-	20,00 %	37.413,90	7.482,78
INSS - RAT - 2,00 %	FAP	- 0,5000	37.413,90	374,13
FGTS	-	0,00 %	0,00	0,00
FGTS Menor Aprendiz		0,00 %	0,00	0,00
FGTS Empregador	-	0,00 %	0,00	0,00
Total Patronal				7.856,91
Salário Família				0,00
Salário Maternidade				0,00
INSS Patronal				7.856,91
INSS Retido dos Funcionários				3.763,44
Exposto Agente Nocivo				0,00
Outras Entidades	-	0,00 %	0,00	0,00
INSS a Recolher				11.620,35

Prev. Municipal - INTEGRAL

Valor Empresa	-	16,62 %	0,00	0,00
Custo Normal	-	14,00 %	0,00	0,00
Custo Suplementar	-	2,62 %	0,00	0,00
Salário Família				0,00
Salário Maternidade				0,00
Licença Saúde				0,00
Previdência Patronal				0,00
Previdência Retida dos Funcionários				0,00
Previdência a Recolher				0,00

Total Proventos: 37.413,90 9
Total Descontos: 8.938,80 23
Total Líquido: 28.475,10
Total de Funcionários: 9



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA

04.214.699/0001-43

AVENIDA JOSE EMILIO DE MORAES - nº. 56 - CENTRO - CEP 78.548-00

66.3523.1100

camara_nsh@outlook.com

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo: 0 / 99 Cargo: 0000. / 99999.ZZZZZZ.ZZZZZZ
Proj.Atividade: 0 / 9999 Compl.: 0 / 99 Secr.Dep.Lot.Set.: 00 000 0000000 000 / 99 999 9999999 999
Banco: 0 / 999 Classificação: 0 / 99999 Classificação: Projeto/Atividade

ORGÃO ORIGEM 0000000001 - GERAL

PROJETO ATIVIDADE 0003 - EFETIVO

PROVENTO/DESCONTO/NEUTRO

	COMP.	VALOR BASE	VALOR	LCT.
1 SALARIO BASE	01	2.783,31	2.783,31	1
2 GRATIFICACAO	01	800,00	800,00	1
6 INCENTIVO POR ESCOLARIDADE - POS	01	2.783,31	417,49	1
5007 DESCONTO FINANCIAMENTO CAIXA	01	579,97	579,97	1
8001 SANTA HELENA PREVI	01	3.200,80	448,11	1
9000 IRRF	01	3.552,69	178,10	1

INSS - Valor Empresa	-	20,00 %	0,00	0,00
INSS - RAT - 2,00 %	FAP	- 0,5000	0,00	0,00
FGTS	-	0,00 %	0,00	0,00
FGTS Menor Aprendiz	-	0,00 %	0,00	0,00
FGTS Empregador	-	0,00 %	0,00	0,00
Total Patronal				0,00
Salário Família				0,00
Salário Maternidade				0,00
INSS Patronal				0,00
INSS Retido dos Funcionários				0,00
Exposto Agente Nocivo				0,00
Outras Entidades	-	0,00 %	0,00	0,00
INSS a Recolher				0,00

Prev. Municipal - INTEGRAL

Valor Empresa	-	16,62 %	3.200,80	531,97
Custo Normal	-	14,00 %	3.200,80	448,11
Custo Suplementar	-	2,62 %	3.200,80	83,86
Salário Família				0,00
Salário Maternidade				0,00
Licença Saúde				0,00
Previdência Patronal				531,97
Previdência Retida dos Funcionários				448,11
Previdência a Recolher				980,08

Total Proventos: 4.000,80 3
Total Descontos: 1.206,18 3
Total Líquido: 2.794,62
Total de Funcionários: 1



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA

04.214.699/0001-43

AVENIDA JOSE EMILIO DE MORAES - nº. 56 - CENTRO - CEP 78.548-00

66.3523.1100

camara_nsh@outlook.com

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo: 0/ 99 Cargo: 0000. . / 99999.ZZZZZZZ.ZZZZZZ
 Proj.Atividade: 0 / 9999 Compl.: 0/ 99 Secr.Dep.Lot.Set.: 00 000 0000000 000 / 99 999 9999999 999
 Banco: 0 / 999 Classificação: 0/ 99999 Classificação: Projeto/Atividade

ORGÃO ORIGEM 0000000001 - GERAL
PROJETO ATIVIDADE 0004 - COMMISSIONADO

PROVENTO/DESCONTO/NEUTRO	COMP.	VALOR BASE	VALOR	LCT.
1 SALARIO BASE	01	4.544,16	4.544,16	2
8000 INSS	01	4.544,16	375,52	2
9000 IRRF	01	2.312,59	30,64	1
INSS - Valor Empresa	- 20,00 %	4.544,16	908,83	
INSS - RAT - 2,00 % FAP	- 0,5000	4.544,16	45,44	
FGTS	- 0,00 %	0,00	0,00	
FGTS Menor Aprendiz	0,00 %	0,00	0,00	
FGTS Empregador	- 0,00 %	0,00	0,00	
Total Patronal			954,27	
Salário Família			0,00	
Salário Maternidade			0,00	
INSS Patronal			954,27	
INSS Retido dos Funcionários			375,52	
Exposto Agente Nocivo			0,00	
Outras Entidades	- 0,00 %	0,00	0,00	
INSS a Recolher			1.329,79	
Previd. Municipal - INTEGRAL				
Valor Empresa	- 16,62 %	0,00	0,00	
Custo Normal	- 14,00 %	0,00	0,00	
Custo Suplementar	- 2,62 %	0,00	0,00	
Salário Família			0,00	
Salário Maternidade			0,00	
Licença Saúde			0,00	
Previdência Patronal			0,00	
Previdência Retida dos Funcionários			0,00	
Previdência a Recolher			0,00	
Total Proventos:		4.544,16	2	
Total Descontos:		406,16	3	
Total Líquido:		4.138,00		
Total de Funcionários:			2	



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA SANTA HELENA

04.214.699/0001-43

AVENIDA JOSE EMILIO DE MORAES - nº. 56 - CENTRO - CEP 78.548-00

66.3523.1100

camara_nsh@outlook.com

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 05/2022

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo: 0 / 99 Cargo: 0000. . / 99999.ZZZZZZZ.ZZZZZZ
Proj.Atividade: 0 / 9999 Compl.: 0 / 99 Secr.Dep.Lot.Set.: 00 000 0000000 000 / 99 999 9999999 999
Banco: 0 / 999 Classificação: 0 / 99999 Classificação: Projeto/Atividade

TOTAL GERAL

INSS - Valor Empresa	-	20,00 %	47.021,03	9.404,20
INSS - RAT - 2,00 %	FAP	- 0,5000	47.021,03	470,21
FGTS	-	0,00 %	0,00	0,00
FGTS Menor Aprendiz		0,00 %	0,00	0,00
FGTS Empregador	-	0,00 %	0,00	0,00
Total Patronal				9.874,41
Salário Família				112,94
Salário Maternidade				0,00
INSS Patronal				9.761,47
INSS Retido dos Funcionários				4.540,08
Exposto Agente Nocivo				0,00
Outras Entidades	-	0,00 %	0,00	0,00
INSS a Recolher				14.301,55

INSS Retido dos Funcionários

INSS a Recolher Sobre 13 Sal.

INSS total a Recolher

14.301,55

Prev. Municipal - INTEGRAL

Valor Empresa	-	16,62 %	3.200,80	531,97
Custo Normal	-	14,00 %	3.200,80	448,11
Custo Suplementar	-	2,62 %	3.200,80	83,86
Salário Família				
Salário Maternidade				
Licença Saúde				
Previdência Patronal				531,97
Previdência Retida dos Funcionários				448,11
Previdência a Recolher				980,08

Total Geral Proventos: 51.134,77 18

Total Geral Descontos: 10.952,26 32

Total Geral Líquido: 40.182,51

Total de Func. com movimentação: 15

Total Geral de Funcionários: 15

Ativos: 15 Rescisão: 0 Férias: 0 Licença Militar: 0

Licença Gestante: 0 Licença Saúde: 0 Licença Prêmio: 0 Licença Particular: 0

ADEMIR DIAS DA SILVA
Presidente

LUIZ CARLOS PELISSARI
1 Secretário

DEBORA OLIVEIRA DA SILVA
CRC MT 016580/O-2

