



### FOLHA DE PAGAMENTO - VEREADORES

Nº DE MATRÍCULA	NOME	CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	CARGO	CBO	IDENT. ÚNICA	SALÁRIO BASE	LIQUIDO A RECEBER
001	FELIPE CESAR FERNANDES REZENDE	528.260.582-15	BRADESCO	1300	13015-0	VEREADOR	211-40	001.101.21	4,850.00	4,850.00
002	GLAUCIO PAULA DE OLIVEIRA	610.389.972-91	BRADESCO	523	503438-8	VEREADOR	211-40	002.101.21	4,850.00	4,850.00
003	IUANNE MARY CASTILHO GURJÃO	415.286.112-68	BRADESCO	1420	10944-4	VEREADOR	211-40	003.101.21	4,850.00	4,850.00
004	JOSÉ ANGELO NUNES DA SILVA	625.381.282-34	BRASIL	8123-X	12064-2	VEREADOR	211-40	004.101.21	4,850.00	4,850.00
005	ALESSANDRO DE SOUZA DA SILVA	763.562.132-72	SANTANDER	1246	10074463	VEREADOR	211-40	005.101.21	4,850.00	4,850.00
006	EDIVAN CAMPOS MENESES	639.114.772-87	BRADESCO	1420	67268-8	VEREADOR	211-40	006.101.21	4,850.00	4,850.00
007	EDY CARLOS BRAZÃO DA SILVA	432.149.832-53	BRADESCO	523	501780-7	VEREADOR	211-40	007.101.21	4,850.00	4,850.00
008	LEANDRO MENDES FERREIRA	796.269.982-53	BRADESCO	523	500658-9	VEREADOR	211-40	008.101.21	4,850.00	4,850.00
009	ROSINALDO FARIAS PAIVA	009.516.022-17	BRASIL	3982	10711-5	VEREADOR	211-40	009.101.21	4,850.00	4,850.00
<b>TOTAIS</b>									<b>0.00</b>	<b>43,650.00</b>

**OBSERVAÇÕES:**

TABELA DE CONTRIB. - INSS - PORT. INTERMINISTERIAL MT/PS/MF 8/2017

SALÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO (R\$)	ALÍQUOTA INSS EM %
ATÉ 1.659,38	8
DE 1.59,39 ATÉ 2.765,66	9
DE 2.765,67 ATÉ 5.531,31	11

TABELA IRF - VIGÊNCIA DE 01.04.2015 - LEI Nº 13.149/2015

BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	PARC. A DEDUZIR DO IR (R\$)
ATÉ 1.903,98	-	-
DE 1.903,99 ATÉ 2.826,65	7,5	142,8
DE 2.826,66 ATÉ 3.751,05	15	354,8
DE 3.751,06 ATÉ 4.664,68	22,5	636,13
ACIMA DE 4.664,68	27,5	869,36

### RESUMO DA GPS - GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Total de Proventos	0.00
Total descontos	0.00
Total de Encargos	0.00
Total Líquido	0.00
Faltas	0.00
Total Bruto	43,650.00
Total de Salário Família	0.00
Total de Salário Maternidade	0.00
INSS Empregado	0.00
INSS Patronal	0.00
Total Geral da GPS	0.00
Valor para contribuição INSS	0.00
Valor para contribuição IRRF	0.00

AUTORIZO O PAGAMENTO DESTA FOLHA