
| | |
|---|-------------------------------------|
| Pergunta 01 : Processo ? | 00001 |
| Pergunta 02 : Roteiro de Calculo ? | FOL |
| Pergunta 03 : Período ? | 202112 |
| Pergunta 04 : Numero Pagamento ? | 01 |
| Pergunta 05 : ? | |
| Pergunta 06 : ? | |
| Pergunta 07 : Departamento ? | |
| Pergunta 08 : Matrícula ? | 000001;000002;000003;000004;000005; |
| Pergunta 09 : Nome ? | |
| Pergunta 10 : Situações ? | ADFT* |
| Pergunta 11 : Categorias ? | ACDEGHIJMPST***** |
| Pergunta 12 : Tipo de Contrato ? | Todos |
| Pergunta 13 : Formato da Folha ? | Analítico |
| Pergunta 14 : Salta página por C. Custo ? | Não |
| Pergunta 15 : Salta Pag. quebra Depto ? | Não |
| Pergunta 16 : Lista totais por Filial ? | Não |
| Pergunta 17 : Lista totais por Empresa ? | Sim |
| Pergunta 18 : Imprime C. Custo ? | Ambos |
| Pergunta 19 : Imprime Departamento ? | Ambos |
| Pergunta 20 : Imprime códigos de Base ? | Sim |
| Pergunta 21 : Salta página por Filial ? | Não |

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Período:202112 Pagamento:01 Dt.Período:01/12/2021-31/12/2021 Dt.Pagto:06/01/2022

Filial D SP 01 Matrícula 000001 Nome PETER BENJAMIN PARKER
 Funcao 01 Descricao ANALISTA HELP DESK
 Centro Custo 00001 Descricao MODELO 01
 Depto. Descricao
 Data Admis. 01/04/2017 Cat. Func. M Sal.: 3.659,86 Dep. I.R.
 Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200,0000
 Perc.Adto.: 000 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

| Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Valor |
|--|--------|----------|--------------------|-------|----------|--------------------|-----------------|
| 001 SALARIO | 30,00 | 3.659,86 | 508 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,34 | 601 INSS FOLHA FAI | 82,50 |
| 017 INSALUBRIDADE | 200,00 | 110,00 | 515 INSS | 0,00 | 635,24 | 602 INSS FOLHA FAI | 99,31 |
| 023 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,68 | 517 IR | 27,50 | 495,89 | 603 INSS FOLHA FAI | 132,20 |
| 100 BIENIO S/VERBA | 30,00 | 365,99 | | | | 604 INSS FOLHA FAI | 321,23 |
| 149 ADIC.CARGO CON | 30,00 | 1.463,94 | | | | A04 BASE INSS SAL | 5.599,79 |
| | | | | | | A06 BASE IR SALARI | 4.964,55 |
| | | | | | | A08 BASE DO FGTS | 5.599,79 |
| | | | | | | A09 FGTS | 447,98 |
| | | | | | | A14 LIQUIDO A RECE | 4.469,00 |
| | | | | | | A22 BASE IR MES AN | 4.964,55 |
| | | | | | | A23 IR DESC MES AN | 495,89 |
| | | | | | | A48 INSS EMPRESA | 1.119,96 |
| | | | | | | A49 VALOR DE TERCE | 324,79 |
| | | | | | | A50 % ACIDENTE TRA | 56,00 |
| | | | | | | A53 INSS FOLHA P/ | 635,24 |
| | | | | | | B39 SALARIO BASE | 5.599,79 |
| Totais Funcionário D SP 01 000001 | | | | | | LÍQUIDO: | 4.469,00 |
| | 290,00 | 5.600,47 | | 27,50 | 1.131,47 | | |

Filial D SP 01 Matrícula 000002 Nome HENRY JONATHAN HANK PYM
 Funcao 01 Descricao ANALISTA HELP DESK
 Centro Custo 00001 Descricao MODELO 01
 Depto. Descricao
 Data Admis. 01/04/2018 Cat. Func. M Sal.: 2.868,00 Dep. I.R. 02
 Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 220,0000
 Perc.Adto.: 000 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

| Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Valor |
|--|--------|----------|--------------------|-------|--------|--------------------|-----------------|
| 001 SALARIO | 30,00 | 2.868,00 | 508 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,15 | 601 INSS FOLHA FAI | 82,50 |
| 018 INSALUBRIDADE | 220,00 | 220,00 | 515 INSS | 0,00 | 464,28 | 602 INSS FOLHA FAI | 99,31 |
| 023 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,30 | 517 IR | 15,00 | 175,47 | 603 INSS FOLHA FAI | 132,20 |
| 100 BIENIO S/VERBA | 30,00 | 143,40 | | | | 604 INSS FOLHA FAI | 150,27 |
| 149 ADIC.CARGO CON | 30,00 | 1.147,20 | | | | A04 BASE INSS SAL | 4.378,60 |
| | | | | | | A06 BASE IR SALARI | 3.914,32 |
| | | | | | | A08 BASE DO FGTS | 4.378,60 |
| | | | | | | A09 FGTS | 350,29 |
| | | | | | | A14 LIQUIDO A RECE | 3.739,00 |
| | | | | | | A16 DED DEPEND IR | 379,18 |
| | | | | | | A22 BASE IR MES AN | 3.914,32 |
| | | | | | | A23 IR DESC MES AN | 175,47 |
| | | | | | | A48 INSS EMPRESA | 875,72 |
| | | | | | | A49 VALOR DE TERCE | 253,96 |
| | | | | | | A50 % ACIDENTE TRA | 43,79 |
| | | | | | | A53 INSS FOLHA P/ | 464,28 |
| | | | | | | B39 SALARIO BASE | 4.378,60 |
| Totais Funcionário D SP 01 000002 | | | | | | LÍQUIDO: | 3.739,00 |
| | 310,00 | 4.378,90 | | 15,00 | 639,90 | | |

Filial D SP 01 Matrícula 000003 Nome SCOTT LANG
 Funcao 01 Descricao ANALISTA HELP DESK
 Centro Custo 00003 Descricao MODELO 03
 Depto. Descricao
 Data Admis. 01/09/2018 Cat. Func. M Sal.: 2.100,00 Dep. I.R. 01
 Dep.Sal.Fam. Hrs. Mensais 200,0000
 Perc.Adto.: 000 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

| Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Valor |
|----------------|-------|----------|--------------------|------|----------|--------------------|-------|
| 001 SALARIO | 30,00 | 2.100,00 | 359 DESCONTO COMPR | 0,00 | 2.500,00 | 601 INSS FOLHA FAI | 82,50 |

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Período:202112 Pagamento:01 Dt.Período:01/12/2021-31/12/2021 Dt.Pagto:06/01/2022

| Cod. Descriçao | Ref. | Valor | Cod. Descriçao | Ref. | Valor | Cod. Descriçao | Ref. | Valor |
|---------------------------|-----------------------|----------|--------------------|------|----------|--------------------|------|----------|
| 016 PERICULOSIDADE | 200,00 | 630,00 | 508 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,34 | 602 INSS FOLHA FAI | | 99,31 |
| 024 SALDO DEVEDOR | 0,00 | 44,68 | 515 INSS | 0,00 | 244,99 | 603 INSS FOLHA FAI | | 63,18 |
| | | | 517 IR | 7,50 | 29,35 | A04 BASE INSS SAL | | 2.730,00 |
| | | | | | | A06 BASE IR SALARI | | 2.485,01 |
| | | | | | | A08 BASE DO FGTS | | 2.730,00 |
| | | | | | | A09 FGTS | | 218,40 |
| | | | | | | A16 DED DEPEND IR | | 189,59 |
| | | | | | | A22 BASE IR MES AN | | 2.485,01 |
| | | | | | | A23 IR DESC MES AN | | 29,35 |
| | | | | | | A48 INSS EMPRESA | | 546,00 |
| | | | | | | A49 VALOR DE TERCE | | 158,34 |
| | | | | | | A50 % ACIDENTE TRA | | 27,30 |
| | | | | | | A53 INSS FOLHA P/ | | 244,99 |
| | | | | | | B39 SALARIO BASE | | 2.730,00 |
| Totais Funcionário | D SP 01 000003 | | | | | | | |
| | 230,00 | 2.774,68 | | 7,50 | 2.774,68 | LÍQUIDO: | | 0,00 |

Filial D SP 01 Matrícula 000004 Nome JEAN ELAINE GREY SUMMERS
 Funcao 02 Descricao ANALISTA SUPORTE I
 Centro Custo 00001 Descricao MODELO 01
 Depto. Descricao
 Data Admis. 01/11/2018 Cat. Func. M Sal.: 8.889,13 Dep. I.R. 02
 Dep.Sal.Fam. 02 Hrs. Mensais 200,0000
 Perc.Adto.: 000 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

| Cod. Descriçao | Ref. | Valor | Cod. Descriçao | Ref. | Valor | Cod. Descriçao | Ref. | Valor |
|---------------------------|-----------------------|----------|--------------------|-------|----------|--------------------|------|----------|
| 001 SALARIO | 30,00 | 8.889,13 | 508 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,92 | 601 INSS FOLHA FAI | | 82,50 |
| 023 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,84 | 515 INSS | 0,00 | 751,97 | 602 INSS FOLHA FAI | | 99,31 |
| | | | 517 IR | 27,50 | 1.264,08 | 603 INSS FOLHA FAI | | 132,20 |
| | | | | | | 604 INSS FOLHA FAI | | 437,96 |
| | | | | | | A04 BASE INSS SAL | | 6.433,57 |
| | | | | | | A05 BASE INSS SAL | | 2.455,56 |
| | | | | | | A06 BASE IR SALARI | | 8.137,16 |
| | | | | | | A08 BASE DO FGTS | | 8.889,13 |
| | | | | | | A09 FGTS | | 711,13 |
| | | | | | | A14 LÍQUIDO A RECE | | 6.873,00 |
| | | | | | | A16 DED DEPEND IR | | 379,18 |
| | | | | | | A22 BASE IR MES AN | | 8.137,16 |
| | | | | | | A23 IR DESC MES AN | | 1.264,08 |
| | | | | | | A48 INSS EMPRESA | | 1.777,83 |
| | | | | | | A49 VALOR DE TERCE | | 515,57 |
| | | | | | | A50 % ACIDENTE TRA | | 88,89 |
| | | | | | | A53 INSS FOLHA P/ | | 751,97 |
| | | | | | | B39 SALARIO BASE | | 8.889,13 |
| Totais Funcionário | D SP 01 000004 | | | | | | | |
| | 30,00 | 8.889,97 | | 27,50 | 2.016,97 | LÍQUIDO: | | 6.873,00 |

Filial D SP 01 Matrícula 000005 Nome REMY ETIENNE LEBEAU
 Funcao 01 Descricao ANALISTA HELP DESK
 Centro Custo 00003 Descricao MODELO 03
 Depto. Descricao
 Data Admis. 03/01/2019 Cat. Func. M Sal.: 3.519,07 Dep. I.R. 01
 Dep.Sal.Fam. 01 Hrs. Mensais 200,0000
 Perc.Adto.: 000 Sit. Folha NORMAL

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

B A S E S

| Cod. Descriçao | Ref. | Valor | Cod. Descriçao | Ref. | Valor | Cod. Descriçao | Ref. | Valor |
|--------------------|-------|----------|--------------------|-------|--------|--------------------|------|----------|
| 001 SALARIO | 30,00 | 3.519,07 | 508 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,90 | 601 INSS FOLHA FAI | | 82,50 |
| 023 ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,80 | 515 INSS | 0,00 | 343,94 | 602 INSS FOLHA FAI | | 99,31 |
| | | | 517 IR | 15,00 | 93,03 | 603 INSS FOLHA FAI | | 132,20 |
| | | | | | | 604 INSS FOLHA FAI | | 29,93 |
| | | | | | | A04 BASE INSS SAL | | 3.519,07 |
| | | | | | | A06 BASE IR SALARI | | 3.175,13 |
| | | | | | | A08 BASE DO FGTS | | 3.519,07 |
| | | | | | | A09 FGTS | | 281,53 |
| | | | | | | A14 LÍQUIDO A RECE | | 3.082,00 |
| | | | | | | A16 DED DEPEND IR | | 189,59 |
| | | | | | | A22 BASE IR MES AN | | 3.175,13 |
| | | | | | | A23 IR DESC MES AN | | 93,03 |

Tipo de Contrato:Todos Processo:00001 - CELETISTA/ESTAGIARIO

Período:202112 Pagamento:01 Dt.Período:01/12/2021-31/12/2021 Dt.Pagto:06/01/2022

| Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Ref. | Valor | Cod. Descricao | Valor |
|--|-----------------------|-----------|----------------|-------|----------|--------------------|------------------|
| | | | | | | A48 INSS EMPRESA | 703,81 |
| | | | | | | A49 VALOR DE TERCE | 204,11 |
| | | | | | | A50 % ACIDENTE TRA | 35,19 |
| | | | | | | A53 INSS FOLHA P/ | 343,94 |
| | | | | | | B39 SALARIO BASE | 3.519,07 |
| Totais Funcionário | D SP 01 000005 | | | | | | |
| | 30,00 | 3.519,87 | | 15,00 | 437,87 | LÍQUIDO: | 3.082,00 |
| Valor | | | | | | | |
| | 890,00 | 25.163,89 | | 92,50 | 7.000,89 | LÍQUIDO: | 18.163,00 |
| Total Unidade de Negócios: D SP | | | | | | | |
| | 890,00 | 25.163,89 | | 92,50 | 7.000,89 | LÍQUIDO: | 18.163,00 |

| Proventos | Valor | Descontos | Valor | Bases | Valor |
|---------------------|-----------|-------------|-----------------|----------|---------------------|
| 001 SALARIO: | 150,0001: | 21.036,0359 | DESCONTO COMPR: | 0,0059: | 2.500,0001 |
| 016 PERICULOSIDADE: | 200,0016: | 630,0508 | ARREDONDAMENTO: | 0,0508: | 2,6602 |
| 017 INSALUBRIDADE: | 200,0017: | 110,0515 | INSS: | 0,0515: | 2.440,4203 |
| 018 INSALUBRIDADE: | 220,0018: | 220,0517 | IR: | 92,5517: | 2.057,8204 |
| 023 ARREDONDAMENTO: | 0,0023: | 2,62 | | | A04 BASE INSS SAL: |
| 024 SALDO DEVEDOR: | 0,0024: | 44,68 | | | A05 BASE INSS SAL: |
| 100 BIENIO S/VERBA: | 60,0100: | 509,39 | | | A06 BASE IR SALARI: |
| 149 ADIC.CARGO CON: | 60,0149: | 2.611,14 | | | A08 BASE DO FGTS: |
| | | | | | A09 FGTS: |
| | | | | | A14 LIQUIDO A RECE: |
| | | | | | A16 DED DEPEND IR: |
| | | | | | A22 BASE IR MES AN: |
| | | | | | A23 IR DESC MES AN: |
| | | | | | A48 INSS EMPRESA: |
| | | | | | A49 VALOR DE TERCE: |
| | | | | | A50 % ACIDENTE TRA: |
| | | | | | A53 INSS FOLHA P/: |
| | | | | | B39 SALARIO BASE: |

AFASTADO: 0000000 FERIAS: 0000000 TRANSFERIDO: 0000000 DEDITIDO: 0000000 NORMAL: 0000005 TODOS: 0000005

| Total Empresa: D | Valor | Descontos | Valor | LÍQUIDO: | Valor |
|------------------|--------|-----------|-------|----------|-----------|
| | 890,00 | 25.163,89 | 92,50 | | 18.163,00 |

| Proventos | Valor | Descontos | Valor | Bases | Valor |
|---------------------|-----------|-------------|-----------------|----------|---------------------|
| 001 SALARIO: | 150,0001: | 21.036,0359 | DESCONTO COMPR: | 0,0059: | 2.500,0001 |
| 016 PERICULOSIDADE: | 200,0016: | 630,0508 | ARREDONDAMENTO: | 0,0508: | 2,6602 |
| 017 INSALUBRIDADE: | 200,0017: | 110,0515 | INSS: | 0,0515: | 2.440,4203 |
| 018 INSALUBRIDADE: | 220,0018: | 220,0517 | IR: | 92,5517: | 2.057,8204 |
| 023 ARREDONDAMENTO: | 0,0023: | 2,62 | | | A04 BASE INSS SAL: |
| 024 SALDO DEVEDOR: | 0,0024: | 44,68 | | | A05 BASE INSS SAL: |
| 100 BIENIO S/VERBA: | 60,0100: | 509,39 | | | A06 BASE IR SALARI: |
| 149 ADIC.CARGO CON: | 60,0149: | 2.611,14 | | | A08 BASE DO FGTS: |
| | | | | | A09 FGTS: |
| | | | | | A14 LIQUIDO A RECE: |
| | | | | | A16 DED DEPEND IR: |
| | | | | | A22 BASE IR MES AN: |
| | | | | | A23 IR DESC MES AN: |
| | | | | | A48 INSS EMPRESA: |
| | | | | | A49 VALOR DE TERCE: |
| | | | | | A50 % ACIDENTE TRA: |
| | | | | | A53 INSS FOLHA P/: |
| | | | | | B39 SALARIO BASE: |

AFASTADO: 0000000 FERIAS: 0000000 TRANSFERIDO: 0000000 DEDITIDO: 0000000 NORMAL: 0000005 TODOS: 0000005