

RELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

NOME	VALORES INDIVIDUAIS
Helena Cristina Marques Araújo	2.580,00
Hélio de Oliveira Almeida	1.200,00
Murilo Cesar Becattini Pereira	1.630,43
Nazária de Oliveira Lage Resende	2.550,00
Patrícia Regina Piniz Machado	1.200,00
Soraya de Souza Souto	2.000,00
Valdinei Souza da Silva	1.348,00
TOTAL	12.508,43

Recebo

RELATÓRIO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2018

Página: 7

Software: SCI VISUAL Practice

Data: 02/01/2019

Hora: 14:22

Empresa: 0043 - AÇÃO SOCIAL DA PAROQUIA DE SÃO GONÇALO DE CONTAGEM CNPJ/CEI: 02.482.965/0001-93

IE: ISENTO

Endereço: RUA SILVIANO BRANDAO, 40

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 32017-680

Cidade/UF: CONTAGEM/MG

Departamento: Funcionários SEM departamento

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMA	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMA	
2	SORAYA DE SOUZA SOUTO	0	0	Admitido em 01/08/2018	Salário base ->	2.000,00			
5	Salário Mensalista	30,00	2.000,00	201 Vale Transporte		60,00			
207	Auxílio Transporte		270,60	9.101 I.N.S.S.	9,00	180,00			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
PIS ->	20,00								
Total de proventos ->			2.271,00	Total de descontos ->			240,00		
Folha INSS ->	2.000,00	FGTS ->	2.000,00	IR ->	1.820,00	Rais ->	2.000,00	Líquido ->	2.031,00
								0,00	160,00
Banco Horas: 0 + 0 - 0 = 0									
CTPS 00097115-0117 CBO 2516-05 PIS 190.19771.92.5 Cargo 00002 - ASSISTENTE SOCIAL									
9	VALDINEI SOUZA DA SILVA	0	0	Admitido em 01/09/2018	Salário base ->	1.348,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.348,00	201 Vale Transporte		40,44			
207	Auxílio Transporte		413,60	9.101 I.N.S.S.	8,00	107,84			
02	Arred. Prov. Folha		0,68						
PIS ->	13,48								
Total de proventos ->			1.762,28	Total de descontos ->			148,28		
Folha INSS ->	1.348,00	FGTS ->	1.348,00	IR ->	1.240,16	Rais ->	1.348,00	Líquido ->	1.614,00
								0,00	107,00
Banco Horas: 0 + 0 - 0 = 0									
CTPS 01631437-0060 CBO 5143-20 PIS 203.20036.86.8 Cargo 00007 - SERVIÇOS GERAIS									

PROVENTOS			DESCONTOS			
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		12.508,43	201 Vale Transporte		326,00
30	Honorário Autônomo		1.123,59	9.101 I.N.S.S.		1.071,97
07	Auxílio Transporte		1.909,60	9.105 INSS CONTRIB. INDIV.		123,59
02	Arred. Prov. Folha		2,57	9.151 I.R.		33,00

QUANTIDADE	UMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRA
8		7	0	1	0	0	0	
PROVENTOS	15.544,19	14.420,60	0,00	1.123,59	0,00	0,00		
DESCONTOS	1.555,19	1.431,60	0,00	123,59	0,00	0,00		
LÍQUIDO	13.989,00	12.989,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00		
RETENÇÃO INSS	13.632,02	12.508,43	0,00	1.123,59	0,00	0,00		
RETENÇÃO IR	2.347,80	2.347,80	0,00	0,00	0,00	0,00		
RETENÇÃO IR RESCISÃO	33,29	33,29	0,00	0,00	0,00	0,00		
RETENÇÃO PIS	125,08	125,08	0,00	0,00	0,00	0,00		
FGTS GFIP	1.000,67	1.000,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS GFIP	1.000,67	1.000,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS GFIP	1.000,67	1.000,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ANÁLISE INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Famí
		1.123,59	12.508,43		1.123,59		12.508,43	12.508,43		
		11%	20,00%		20,00%		2,0000%	4,50%		
1.071,97		123,59	2.501,68		224,71		250,16	562,87		
Total Segurados = 1.195,56										

Salário Bruto -> 4.734,98 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 4.734,98 (LIQ)

Salário Contábil -> 4.734,98 (BRUTO) - 1.195,56 (SEGURADOS) = 3.539,42

Ativos Mês = 0 Demitidos Mês = 0 Afastados = 0 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 0

Handwritten signature

Código Nome do Funcionário

4-MURILO CESAR BECATTINI PEREIRA

Adm: 01/08/2018

Função: COORDENADOR

CPF: 194.911.156-34

Ítem	DESCRIÇÃO	Referência	Vencimentos	Descontos
5	Salário Mensalista	30,00	1.630,43	
91	I.N.S.S.	8,00		130,43
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.630,43	130,43
			Valor Líquido -	1.500,00
SAL. BASE	SAL. INSS	FGTS	FGTS MÊS	BASE CALC. IRRF
1.630,43	1.630,43	1.630,43	130,43	1.500,00

DECLARO TER RECEBIDO O VALOR LIQUIDO DESTE RECIBO

01/10/19 Assinatura do Funcionário: *[Handwritten Signature]*

Comp 018 Banco 001 Agência 5679 DV 0 C1 8 Conta 504.141-4 C2 3 Série 001 Cheque N.º 140864 C3 0 0 R\$ 1.500,00 #

Pag. 3 por este cheque a quantia de



PRACA TIRADENTES-MG MG 00 000 000/7109-97 02-PRACA TIRADENTES, 39 CENTRO - CONTAGEM MG

ACAO SOCIAL DA PAROQUIA DE SAO GONCALO CNPJ 02 482 965/0001-93 CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2018

ou à sua ordem

[Handwritten Signature] de *[Handwritten Name]*

[Handwritten Signature]