

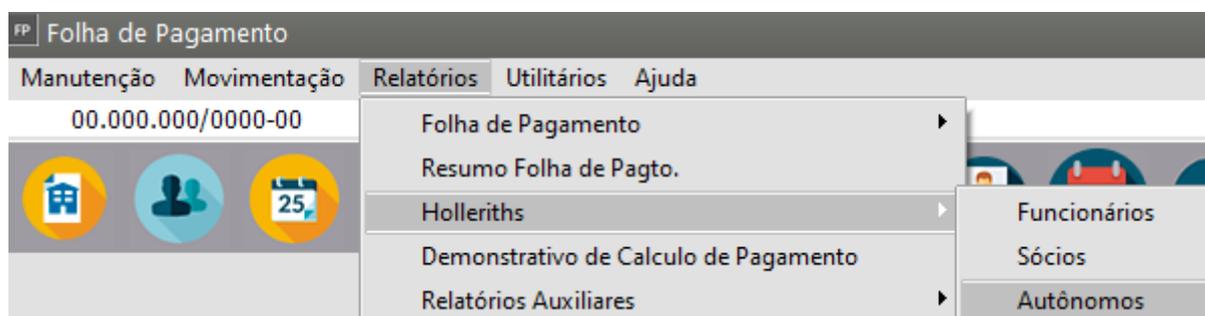
# Impressão dos Recibos dos Autônomos

## Veja também os Itens:

- [Cadastrando Sócios e Autônomos](#)
- [Previdência Sócios e Autônomos - Valores Complementares](#)
- [Referências Fixas para Sócios e Autônomos](#)
- [Impressão dos Recibos dos Autônomos](#)
- [Impressão de Recibo de Autônomos](#)
- [Impressão da Declaração para Autônomos](#)
- [Impressão de Cheque de Sócio e Autônomo](#)
- [Impressão de Informe de Rendimentos dos Autônomos](#)
- [Impressão de Informe de Rendimentos em Branco \(Sócios e Autônomos\)](#)
- [Impressão de Declaração referente ao Pagamento do ISS \(Sócios e Autônomos\)](#)
- [Gerando Adiantamento Salarial para Autônomo](#)
- [Gerando Folha de Pagamento de Sócio e Autônomo](#)
- [Gerando Holleriths de Sócios e Autônomos](#)

Você conseguirá realizar a impressão dos Recibos dos Autônomos de duas formas:

### 1) Através do menu **Relatórios>Holleriths>Autônomos**:



Defina o Código do Autônomo e as demais configurações

FP Impressão de Holleriths - Tipo PADRAO

**Seleção**

- Faixa de Códigos**
- Escolher Códigos
- Faixa de Nomes

**Condição**

Código inicial  ... **Centro de Custo**

Código final  ... **Obra**

**Configurações**

**Impressora**

Formulário (col.)

80  132

**Tipo de Formulário**

- Branco Gráfico**
- Pré - Impresso
- Branco texto

Nº Vias

Descrição cabeçalho - gráfico.

Descrição rodapé - gráfico.

Modo  Data de emissão  ...

**Espaçamento entre holleriths**

cm  Espaçamento padrão

Imprime Inscrição INSS

Imprime Atividade?

Imprime Logotipo?

Enviar holleriths para os emails dos autônomos

Observações:

Em seguida você poderá determinar se a impressão será em formulário

- **Branco Gráfico**

## Demonstrativo de Pagamento de Autônomo

Empresa	00.000.000/0000-00				
CAMPINAS/SP					07/2019
Código	Nome do Autônomo	CBO	Função	Admissão	FL
19		252210		01/03/2016	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
	Valor da Remuneracao	0,00	2.000,00		
	Retencao INSS Socios/Autonomos	11,00		220,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.000,00	220,00	
			Valor Líquido	1.780,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	1.780,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO AUTÔNOMO			

Razão Social da Empresa

### • Pré Impresso

Para a impressão do formulário Pré Impresso será necessário que você realize anteriormente, a configuração do layout do mesmo, esse formulário é impresso em recibos comprados em papelaria

Empresa		00.000.000/0000-00		07/2019
19		252210		1
080 Valor da Remuneracao		0,00	2.000,00	
335 Retencao INSS Socios/Autonomos		11,00		220,00
			2.000,00	220,00
				1.780,00
	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
				1.780,00

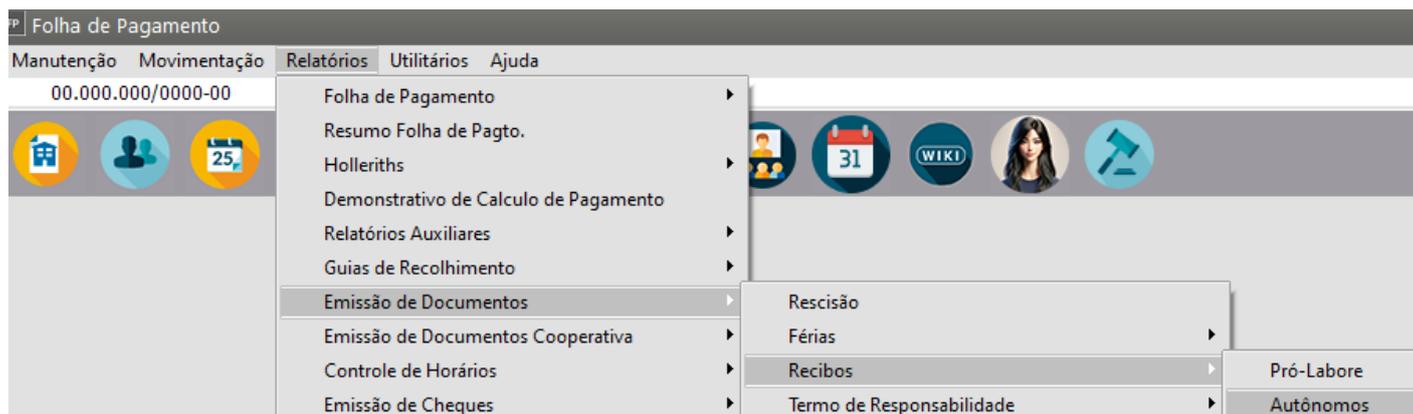
- **Branco Texto**

Geralmente a impressão em Branco Texto é realizada em Impressora Matricial

Empresa 00.000.000/0000-00				RECIBO	
LAVAGENS SÓLIDAS, 100 LITROS INDIVIDUAIS S				DE	
CAMPINAS/SP				REF. 07/2017	PAGAMENTO
Codigo	Nome do Func.	CBO	Funcao	Data	FL
19		252210	Contador	07/19	1
Cod.	Descricao	Refer.	Vencimentos	Descontos	
080	Valor da Remuneracao		2.000,00		
335	Retencao INSS Socios/Autonomos	11,00		220,00	
			Total de Venc.	Total de Desc.	
			2.000,00	220,00	
04/12/2024			Valor Liq. ->	1.780,00	
Sal. Base	Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mes	Base IRRF	Faixa IR
2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	1.780,00	

--Razao Social da Empresa

## 2) Através do menu Relatórios>Emissão de Documentos>Recibos>Autônomos



Defina o código inicial e final do autônomo e as demais configurações para a impressão do hollerith

- **Formulário em Modo Texto**

FP Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual

**Condição**  
 Código inicial: 19    Código final: 19

Escolher códigos alternados

**Período**  
 Data inicial: //    Data final: //

Imprime Valor Bruto na declaração de recebimento  
 Considera como Tipo de Serviço a Atividade informada no cadastro do autônomo?

Tipo de serviço: Serviços de Contabilidade    Número recibo:

**Tipo Formulário**  
 Texto  
 Gráfico

**Opção**  
 Mês Ref.  
 Período

**Configurações**  
**Impressora**  
 Formulário (col.):  80     132  
 Nº de vias: 1

Modo: Mensal    Data emissão: 04/12/2024

Barra de ferramentas: ? [Imprimir] [Ver] [Papel] [Enviar] [Cancelar]

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL

No \_\_\_\_\_

DESCONTOS		PROVENTOS	
I.Renda.....	0,00	Valor Bruto.....	2.000,00
Outros Desc..	0,00		
INSS.....	220,00		
		Total dos Descontos	220,00
		Liquido Recebido...	1.780,00

Recebi de Empresa , CNPJ: 00.000.000/0000-00 , IE: \_\_\_\_\_  
 , localizada na AVENIDA COSTA MARI, BAIRRO BARRA INDUSTRIAL 3 , na cidade de  
 CAMPINAS SP , CEP: 13002-100 , fone: 19 31010000 , fax: 1999 \_\_\_\_\_ a  
 importancia supra de 1.780,00 (UM MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS) referente  
 a(o) Serviços de Contabilidade do mes de Julho de 2019, com os descontos  
 exigidos em lei.

Com o compromisso de que a remuneracao paga sera informada na SEFIP e a  
 contribuicao correspondente sera recolhida.

Para maior clareza e devidos fins de direito, firmo o presente.

NOME : \_\_\_\_\_  
 CPF NR. : \_\_\_\_\_  
 INSCR. INSS: \_\_\_\_\_  
 RG : \_\_\_\_\_  
 ORGAO : SSP

\_\_\_\_\_  
 CAMPINAS, 04/12/2024

• Formulário em Modo Gráfico

FP Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual

<b>Condição</b> Código inicial: 19 ...    Código final: 19 ...		<b>Tipo Formulário</b> <input type="radio"/> Texto <input checked="" type="radio"/> Gráfico	<b>Configurações</b> <b>Impressora</b> Formulário (col.): <input checked="" type="radio"/> 80 <input type="radio"/> 132
<input type="checkbox"/> Escolher códigos alternados		<b>Opção</b> <input checked="" type="radio"/> Mês Ref. <input type="radio"/> Período	Nº de vias: 1
<b>Período</b> Data inicial: // ...    Data final: // ...		Modo: Mensal	Data emissão: 04/12/2024 ...
<input type="checkbox"/> Imprime Valor Bruto na declaração de recebimento <input type="checkbox"/> Considera como Tipo de Serviço a Atividade informada no cadastro do autônomo?			
Tipo de serviço: Serviços de Contabilidade		Número recibo:	

DESCONTOS		PROVENTOS	
I. Renda :	0,00	Valor da Remuneração:	2.000,00
Outros desc :	0,00	Valor Lucro Isento :	0,00
INSS :	220,00	Valor Bruto :	2.000,00
		Total dos Descontos :	220,00
		Líquido Recebido :	1.780,00

**Recebi de Empresa CNPJ: 00.000.000/0000-00 , IE: 100.000.000.000**  
 , localizada na ... , na cidade de ...  
 -SP, CEP: ... , fone: ... , fax: ... a  
 importância supra de **1.780,00 (UM MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS)**  
 referente a(o) **Serviços de Contabilidade** do mês de **Julho de 2019**, com os  
 descontos exigidos em lei.

**Com o compromisso de que a remuneração paga será informada na SEFIP e a  
 contribuição correspondente será recolhida.**

**Para maior clareza e devidos fins de direito, firmo o presente.**

Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF NR. : 007.007.000-70  
 INSCR. INSS: --  
 RG: \_\_\_\_\_  
 Orgão: SSP

\_\_\_\_\_  
 CAMPINAS      04/12/2024

Revision #11

Created 20 July 2023 18:19:16 by ProjetosD

Updated 4 December 2024 11:59:49 by ProjetosD