

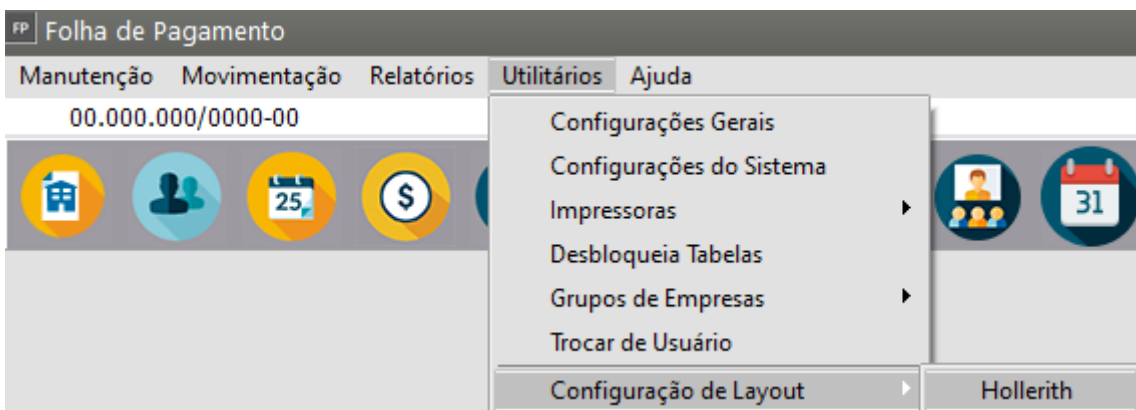
# Layout de Hollerith

**Veja também os Itens:**

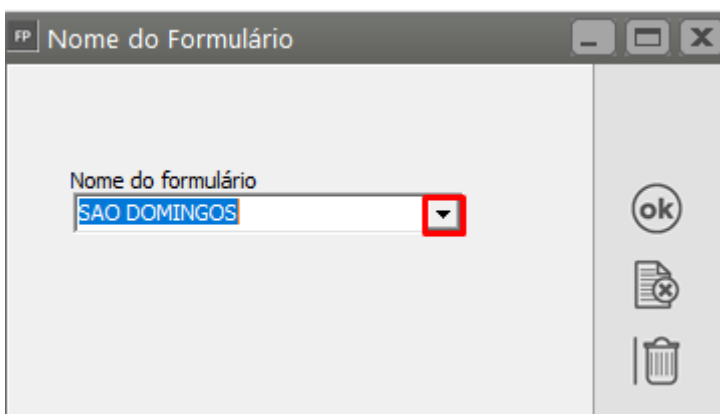
- [Imprimindo Holleriths \(Configuração para Hollerith Pré Impresso\)](#)
- [Layout de Hollerith](#)
- [Impressão dos Holleriths dos Funcionários](#)
- [Inserindo Mensagem nos Holleriths](#)

## Configuração de Layout de Hollerith

O sistema já vem com os layouts definidos, mas é possível ajustar as configurações para que possa ser usado o modelo de hollerith da sua escolha, acesse o menu **Utilitários>Configurações de Layout>Holleriths**



Escolha o formulário desejado, procure o que melhor se ajustou com o formulário do hollerith que será usado.



- O “Número de eventos por página” define a quantidade máxima de eventos que pode ser apresentado por página

- O “Número de Linhas” define o número máximo de linhas que será utilizado para o Hollerith

Parâmetros do Hollerith - SAO DOMINGOS

Nº de Eventos por pag. 31

Número de linhas 11

Modo de Impressão

☒ Reduzido ☐ Normal

☐ Utiliza micro avanço

ok

De acordo com o layout do hollerith (Pré Impresso) desejado poderá ser ajustado todos os campos, informando o número da linha inicial e da coluna inicial, para o campo com a informação da competência mês e ano, do CNPJ/CGC, Nome da Empresa, Endereço, Cidade e Estado, Centro de Custo se houver, Código do Funcionário, Nome, Função, CBO, Seção, Inscrição do INSS, Código, Descrição, Observações, Rodapé, Total de Vencimentos, Total de Descontos.

Para acrescentar informações clique na opção “Informações Adicionais” onde será apresentado alguns documentos que podem ser inseridos no hollerith.

Após os ajustes os holleriths estarão prontos para ser impressos na impressão de hollerith na rotina mensal.

Hollerith - SAO DOMINGOS

### Recibo de Pagamento de Salário

Competência 1 99

C.G.C. 1 61 Empresa 1 3 35 Endereço 0 0 0 0 Cidade / Estado 0 0 0 0 Centro de Custo 0 0 0

Chapa 0 0 0 Cód. Funcionário 4 1 4 Nome Funcionário 4 8 20 Função 0 0 0

CBO 4 62 Seção 4 73 Folha 4 99 Inscr. INSS 0 0 0

Código 8 1 Descrição 5 30 Referência 63 2 Vencimentos 77 2 Descontos 99 2

Observação 24 3 35 Rodapé 0 0 0 Total Venc. 24 74 2 Total Descontos 24 99 2

Sal. Base 28 8 2 Sal. Contrib. 28 25 2 Base F.G.T.S. 28 44 2 Valor Líquido 26 99 2

F.G.T.S. do mês 28 63 2 Base I.R.R.F. 28 86 2 Faixa I.R.R.F. 28 99 2

Informações Adicionais

ok

Depois de definido o Layout da Impressão do Hollerith Pré Impresso, acesse o menu **Relatórios>Holleriths**

FP

Folha de Pagamento

Manutenção

Movimentação

Relatórios

Utilitários

Ajuda

00.000.000/0000-00

Folha de Pagamento

Resumo Folha de Pagto.

Holleriths

Peça a visualização

|                                    |                    |          |          |          |       |  |
|------------------------------------|--------------------|----------|----------|----------|-------|--|
| Empresa                            | 00.000.000/0000-00 | 07/2018  |          |          |       |  |
|                                    | 142105             | 1        |          |          |       |  |
| 001 Salario Base                   | 30,00              | 6.824,91 |          |          |       |  |
| 300 IRRF                           | 15,00              |          | 80,97    |          |       |  |
| 301 INSS                           | 11,00              |          | 621,03   |          |       |  |
| 304 Desconto Adiantamento Salarial |                    |          | 2.729,96 |          |       |  |
| 320 Desconto de Vale Refeicao      |                    |          | 33,00    |          |       |  |
| 402 Contribuicao Confederativa     |                    |          | 12,92    |          |       |  |
| 420 Cesta Basica                   |                    |          | 21,00    |          |       |  |
|                                    |                    | 6.824,91 | 3.498,88 |          |       |  |
|                                    |                    |          | 3.326,03 |          |       |  |
| 6.824,91                           | 5.645,80           | 6.824,91 | 545,99   | 2.905,15 | 15,00 |  |

Se você optar por Imprimir o Hollerith em **Modo Gráfico** ao invés de Pré Impresso ele será impresso da seguinte forma

| Demonstrativo de Pagamento de Salário                                |                              |                    |                           |                                   |            |              |
|--|------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------|--------------|
| MODELO SIMPLES NACIONAL  |                              | 12.890.807/0001-26 |                           | Período : 01/06/2023 a 30/06/2023 |            |              |
| 1, 1 Centro  |                              |                    |                           |                                   |            |              |
| RIO CLARO/SP   |                              |                    |                           | 06/2023                           |            |              |
| Código   | Nome do Funcionário          | CBO                | Função                    | Local                             | Seção      | Admissão FL  |
| 1  | Paulo                        | 142320             | Gerente                   | 1.1.001                           |            | 01/01/2019 1 |
| Cód.   | Descrição                    | Referência         | Vencimentos               | Descontos                         |            |              |
| 001  | Salário Base                 | 30,00              | 1.000,00                  |                                   |            |              |
| 003  | Salário Família              | 1,00               | 59,82                     |                                   |            |              |
| 007  | Adicional Noturno            |                    | 200,00                    |                                   |            |              |
| 055  | Horas Extras 50%             | 10:00              | 125,00                    |                                   |            |              |
| 066  | Media de DSR s/ Horas Extras | 2,31               | 19,23                     |                                   |            |              |
| 070  | Arredondamento do Mês        |                    | 0,42                      |                                   |            |              |
| 301  | INSS                         | 7,50               |                           | 95,81                             |            |              |
| 313  | Desconto de Farmácia         |                    |                           | 25,00                             |            |              |
| 315  | Desconto de Empréstimo       |                    |                           | 200,00                            |            |              |
| 327  | Faltas                       | 1,00               |                           | 33,33                             |            |              |
| 349  | Plano de Saúde               |                    |                           | 150,00                            |            |              |
|  |                              |                    | Total de Vencimentos      | Total de Descontos                |            |              |
|  |                              |                    | Valor Líquido             |                                   |            |              |
| Salário Base   | Sal. Contr. INSS             | Base Cálcl. FGTS   | F.G.T.S. do Mês           | Base Cálcl. IRRF                  | Faixa IRRF |              |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                              |                    |                           |                                   |            |              |
| / /  |                              |                    | Assinatura do Funcionário |                                   |            |              |
| DATA   |                              |                    |                           |                                   |            |              |

Na impressão do hollerith com o formulário branco gráfico pode optar por impressão normal ou estendido;

| Demonstrativo de Pagamento de Salário                                |                            |                                    |                      |                    |            |                |
|--|----------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|----------------|
| MODELO SIMPLES NACIONAL  |                            |                                    | 12.890.8070001-26    |                    |            |                |
| 1,1 Centro   |                            |                                    |                      |                    |            |                |
| RIO CLARO/SP   |                            |                                    | 06/2023              |                    |            |                |
| Código   | Nome do Funcionário        | CBO                                | Função               | Local              | Seção      | Admissão - FL  |
| 1  | Paulo Santos               | 1122020                            | Gerente              |                    |            | 01/01/2018 - 1 |
| Cód.   | Descrição                  | Referência                         | Vencimentos          | Descontos          |            |                |
| 001  | Salário Base               | 30,00                              | 4.000,00             |                    |            |                |
| 007  | Adicional Noturno          |                                    | 800,00               |                    |            |                |
| 055  | Horas Extras 50%           | 05,00                              | 136,36               |                    |            |                |
| 066  | Medida DGR s/ Horas Extras | 1,15                               | 20,98                |                    |            |                |
| 070  | Arredondamento do Mês      |                                    | 0,60                 |                    |            |                |
| 300  | IRRF                       | 22,50                              |                      | 218,68             |            |                |
| 301  | INSS                       | 14,00                              |                      | 482,60             |            |                |
| 313  | Desconto de Férias         |                                    |                      | 35,00              |            |                |
| 327  | Faltas                     | 1,00                               |                      | 133,33             |            |                |
| 349  | Plano de Saúde             |                                    |                      | 150,00             |            |                |
| 354  | Desconto de DGR            | 1,00                               |                      | 133,33             |            |                |
|  |                            |                                    | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |                |
|  |                            |                                    | 4.937,94             | 1.152,94           |            |                |
|  |                            |                                    | Valor Líquido        | 3.805,00           |            |                |
| Salário Base   | Sal. Contr. INSS           | Base Calc. FGTS                    | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Falsa IRRF |                |
| 4.000,00   | 4.690,68                   | 4.690,68                           | 375,25               | 386,61             | 22,50      |                |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO |                            |                                    |                      |                    |            |                |
| / /  |                            | Paulo Santos - CPF: 123.456.789-09 |                      |                    |            |                |
| DATA   |                            |                                    |                      |                    |            |                |