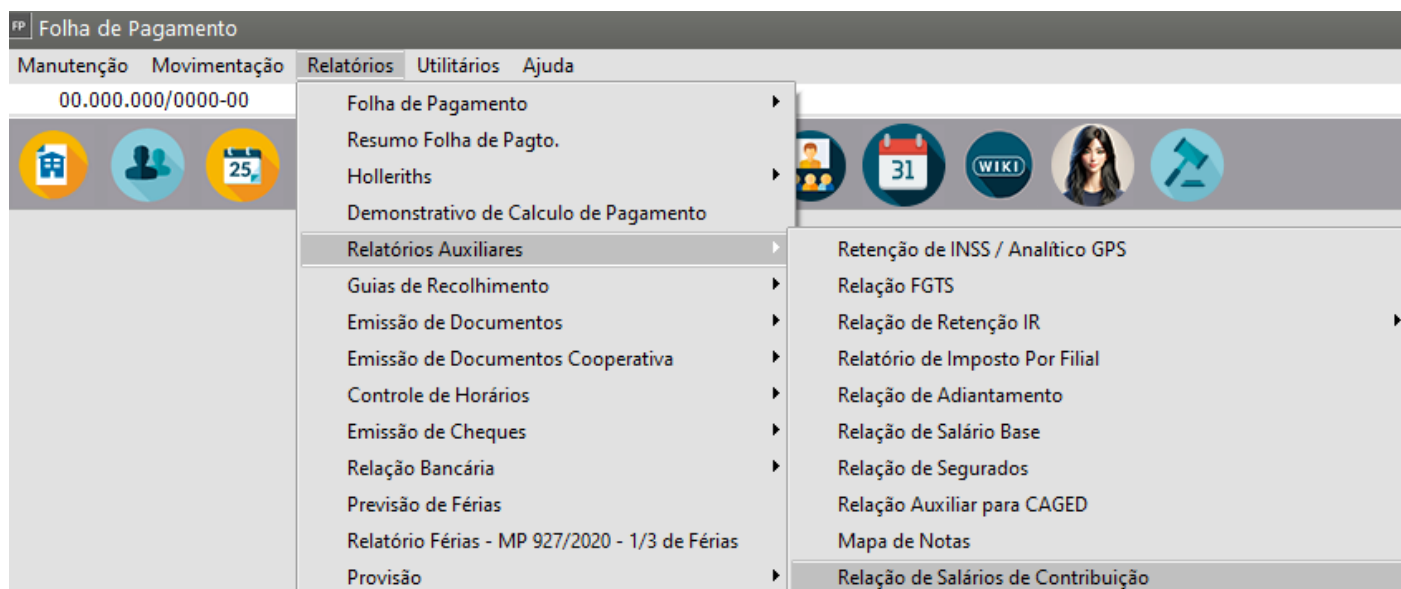


# Relação de Salários de Contribuição

Veja também os Itens:

- [Reajustando os Salários](#)
- [Relação de Salário Base](#)
- [Relação de Salários de Contribuição](#)
- [Realizando Alteração Salarial](#)
- [Procedimentos para o Cálculo do Dissídio Coletivo - Vinculado a Data de Assinatura do Dissídio](#)
- [Alteração Salarial](#)
- [Cadastrando valor do Salário Mínimo](#)

Para que você visualize ou imprima um Relatório que contenha a **Relação de Salários de Contribuição**, acesse o menu **Relatórios>Relatórios Auxiliares>Relação de Salários de Contribuição**



Selecione o funcionário e o modo **Texto ou Gráfico**

FP

Relação de Salários de Contribuição

Funcionário

6

...

☒ Texto

☐ Gráfico

☐ Imprimir discriminação das parcelas.

☐ Limitar o valor do salário impresso ao teto da contribuição previdenciária

Configurações

Impressora

Orientação

☒ Retrato

☐ Paisagem

Modo Texto

14:37:18	MODELO SIMPLES NACIONAL	Data: 31/08/2023
Relat052	Relacao dos salarios de contribuicao	Pag : 1

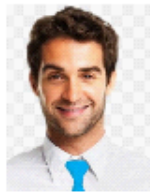
Empresa: MODELO SIMPLES NACIONAL	CNPJ/CEI: 12.890.807/0001-26
Endereco: 1, 1	Matr. INSS:
Empregado: Patricia Lima	C.P.F.: 123.456.789-09
C.T.P.S.: 123456-7890/SP	Admissao: 31/08/2023
	Demissao:
	Pis/Pasep: 33333333333

	Ano: 2017	Ano: 2018	Ano: 2019	Ano: 2020	Ano: 2021	Ano: 2022	Ano: 2023
Jan	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fev	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Abr	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jun	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Jul	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ago	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Set	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1500,00
Out	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nov	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dez	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1500,00

Aumentos salariais:			
Mes / Ano	Motivo	Porcentagem	Dt Reajuste

Modo Gráfico

**RELAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO**



EMPRESA		OL	E	AB
MODELO SIMPLES NACIONAL		Nº CNPJ/CEI		
		12.890.807/0001-26		
ENDEREÇO		MATR. INSS		
1, 1				
NOME DO SEGURADO		Nº CPF		
Paulo Santos		123.456.789-09		
DOC. INSCRIÇÃO - Nº E SÉRIE	DATA ADMISSÃO	DATA DESLIGAMENTO		Nº PIS/PASEP
1234567-8909/SP	01/01/2019			11111111111

Mês	Ano: 2017		Ano: 2018		Ano: 2019		Ano: 2020	
	Valor	Recolhim.	Valor	Recolhim.	Valor	Recolhim.	Valor	Recolhim.
Jan					4000,00	02/2019		
Fev					4000,00	03/2019		
Mar					4000,00	04/2019		
Abr					4000,00	05/2019		
Mai					4000,00	06/2019		
Jun					4000,00	07/2019		
Jul					4000,00	08/2019		
Ago					4000,00	09/2019		
Set					4000,00	10/2019		
Out					4000,00	11/2019		
Nov					4000,00	12/2019		
Dez					4000,00	01/2020		

Mês	Ano: 2021		Ano: 2022		Ano: 2023		Ano:	
	Valor	Recolhim.	Valor	Recolhim.	Valor	Recolhim.	Valor	Recolhim.
Jan								
Fev								
Mar								
Abr								
Mai								
Jun								
Jul								
Ago			4000,00	09/2022	4000,00	09/2023		
Set			4000,00	10/2022				
Out								
Nov								
Dez								
/				0,00				

LOCALIDADE E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL