ANEXO IV – DEMONSTRATIVO MENSAL DE PAGAMENTO DE PESSOA FÍSICA

|  |
| --- |
| **QUADRO 1 – DEMONSTRATIVO MENSAL DE PAGAMENTO PESSOA FÍSICA** |
| **UNIDADE EXECUTORA:** | **MÊS:** | **ANO:** |
| **NOME** | **CARGO** | **SALÁRIO****BRUTO** | **ALÍQUOTA** | **INSS****RETIDO** | **SALÁRIO****LÍQUIDO** | **INSS****PATRONAL** |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
|  |  | R$ | % | R$ | R$ | R$ |
| **TOTAL** | R$ |  | R$ | R$ | R$ |
| **RESPONSÁVEL PELA UNIDADE EXECUTORA:** | **RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:** |
| **ASSINATURA:**  | **ASSINATURA:**  |

|  |
| --- |
| **QUADRO 1 – DEMONSTRATIVO MENSAL DE PAGAMENTO DE PESSOA FÍSICA** |
| UNIDADE EXECUTORA | NOME DA ORGANIZAÇÃO PARCEIRA. |
| MÊS | MÊS DE REFERÊNCIA DO PAGAMENTO. |
| ANO | ANO DE REFERÊNCIA DO PAGAMENTO. |
| NOME | NOME DO COLABORADOR. |
| CARGO | FUNÇÃO/CARGO DO COLABORADOR. |
| SALÁRIO BRUTO | SALÁRIO BRUTO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO (SALÁRIOBRUTO = SALÁRIO LÍQUIDO + RETENÇÕES). |
| ALÍQUOTA | ALÍQUOTA CONFORME VALORES DA TABELA DE CONTRIBUIÇÃO DOINSS. |
| INSS RETIDO | INSS RETIDO DO COLABORADOR (SALÁRIO BRUTO X ALÍQUOTA). |
| SALÁRIO LÍQUIDO | SALÁRIO LÍQUIDO = SALÁRIO BRUTO – RETENÇÕES (NESTEEXEMPLO CONSIDERAM-SE APENAS AS RETENÇÕES DO INSS). |
| INSS PATRONAL | INSS PATRONAL = SALÁRIO BRUTO X 20%. |
| TOTAL | VALOR TOTAL DE CADA COLUNA APRESENTADA. |
| RESPONSÁVELUNIDADE EXECUTORA | PELA | ASSINATURA DOSOCIEDADE CIVIL. | RESPONSÁVEL | PELA | ORGANIZAÇÃO | DA |
| RESPONSÁVELEXECUÇÃO | PELA | ASSINATURA DOPAGAMENTOS. | RESPONSÁVEL | PELA | EXECUÇÃO | DOS |
| **ATENÇÃO** |
| ESTA PLANILHA PODERÁ SER ALTERADA DE ACORDO COM A REALIDADE DE CADA OSC. |

|  |
| --- |
| **QUADRO 2 – DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES DE INSS** |
| **ESPECIFICAÇÃO DE INSS** | **VALOR** |
| INSS RETIDO DO COLABORADOR (RECURSO DO FMS) | R$ |
| INSS RETIDO DO COLABORADOR (RECURSO DO FMS) | R$ |
| INSS PATRONAL (RECURSO DO FMS) | R$ |
| INSS PATRONAL (RECURSO DO FMS) | R$ |
| **TOTAL DA GPS** | R$ |

|  |
| --- |
| **QUADRO 2 – DESMONSTRATIVO DE RETENÇÕES DE INSS – INSTRUÇÕES****PARA PREENCHIMENTO** |
| INSS RETIDO DO COLABORADOR(RECURSO DO FMS) | INDICAR O VALOR TOTAL DO INSS RETIDO DOS COLABORADORES PAGO COM O RECURSO DA PARCERIA. |
| INSS RETIDO DO COLABORADOR (RECURSOPRÓPRIO) | INDICAR O VALOR TOTAL DO INSS RETIDO DOS COLABORADORES PAGO COM RECURSO PRÓPRIO INFORMADO PELA INSTITUIÇÃO. |
| INSS PATRONAL(RECURSO DO FMS) | VALOR TOTAL DO INSS PATRONAL DOS PROFISSIONAIS PAGOCOM O RECURSO DA PARCERIA. |
| INSS PATRONAL(RECURSO PRÓPRIO) | VALOR TOTAL DO INSS PATRONAL DOS PROFISSIONAIS PAGOCOM RECURSO PRÓPRIO INFORMADO PELA INSTITUIÇÃO. |
| TOTAL DA GPS | RESULTADO DA SOMA = INSS DO COLABORADOR + INSSPATRONAL. |
| **ATENÇÃO** |
| ESTA PLANILHA PODERÁ SER ALTERADA DE ACORDO COM A REALIDADE DE CADA UNIDADEEXECUTORA. |