

**Folha de Pagamento - Adiantamento****Apelido:** TERCEIRI    **Razão Social:** TERCEIRIZE PRESTACAO DE SERVICOS E SUP

Pág:1

**CNPJ/CB:** 15.011.704/0001-37**Inscrição:****Período de:** 01/03/2021 a 31/03/2021**Endereço:** Rua Doutor Samuel Porto 351 CONJ 33**Bairro:** Saúde**Cidade:** São Paulo**UF:** SP**Anexos I à III e V / VI**

<b>Cód:</b> 27	<b>Nome:</b> BIANCA SANTOS DA SILVA	<b>Função:</b> Vendedor Junior	<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 02/05/2018	<b>Situação:</b> Gozo de Férias	<b>Data:</b> 15/03/2021	<b>Salário:</b> 1.268,00
16 Arredondamento Atual	0,14	19 Arredondamento Anterior	0,74
20 Adiantamento Crédito	40,00	253,60	
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00
Proventos:	253,74	Descontos:	0,74
			Liquido: 253,00
<b>Cód:</b> 29	<b>Nome:</b> JESSICA FERREIRA FERNANDES	<b>Função:</b> Auxiliar Administrativo	<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 02/05/2018	<b>Situação:</b> Gozo de Férias	<b>Data:</b> 15/03/2021	<b>Salário:</b> 1.268,00
16 Arredondamento Atual	0,02	19 Arredondamento Anterior	0,62
20 Adiantamento Crédito	40,00	253,60	
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00
Proventos:	253,62	Descontos:	0,62
			Liquido: 253,00

**Folha de Pagamento - Adiantamento****Apelido:** TERCEIRI    **Razão Social:** TERCEIRIZE PRESTACAO DE SERVICOS E SUP

Pág.2

**CNPJ/CB:** 15.011.704/0001-37**Inscrição:****Período de:** 01/03/2021 a 31/03/2021**Endereço:** Rua Doutor Samuel Porto 351 CONJ 33**Bairro:** Saúde**Cidade:** São Paulo**UF:** SP**R E S U M O Anexos I à III e V / VI****Lançamentos****Proventos**

16 Arredondamento Atual	0,16	19 Arredondamento Anterior	1,36
20 Adiantamento Crédito	80,00	507,20	

<b>Proventos:</b>	507,36	<b>Descontos:</b>	1,36	<b>Líquido:</b>	506,00
-------------------	--------	-------------------	------	-----------------	--------

**Totais**

Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
				Deduções:	0,00

**FGTS**

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
----------------	------	-----------	------	-----------	------

**G P S**

Cod. 1031 Segurados	0,00	Cod. 1058 Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040 Empresa	0,00	Cod. 1066 Total Líquido	0,00
Cod. 0115 Terceiros	0,00		

*Total de Funcionários: 2*