**MODELO BÁSICO DE HOLERTO SALARIAL **

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO EMPREGADOR** |   | **ID DO FUNCIONÁRIO** |   | **DATA DO PROBLEMA** |   |
| **ENDEREÇO**  |   | **UNIDADE DE NEGÓCIOS** |   | **VERIFIQUE NÃO.** |   |
|   | **GRUPO SALARIAL** |   | **PAGAR PD COMEÇAR** |   |
| **TELEFONE** |   | **DATA DE BENEFÍCIOS** |   | **PAGAR PD END** |   |
|   |   |   |  |  |   |   |
| **INFORMAÇÕES DE FUNCIONÁRIOS** |  | **TIPO DE IMPOSTO** | **SUBSÍDIOS** | **QUANTIDADE DE ADD'L** |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** |   |  | **FEDERAL** |   |   |
| **ENDEREÇO** |   |  | **ESTADO** |   |   |
|   |  | **LOCAL** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO** | **QUANTIDADE** |  |  | **QUANTIDADE** |
| Regular |   |  | Retenção federal |   |
| Horas extras |   |  | Federal MED/EE |   |
| Férias |   |  | Federal OASDI/EE |   |
| Dia pessoal |   |  | Retenção de estado |   |
| Férias |   |  | Outros |   |
| Licença médica |   |  | Outros |   |
| Licença familiar ( FMLA) |   |  | **DEDUÇÕES TOTAIS** |  |
| Bônus |   |  |  |  |  |
| **SALÁRIO BRUTO TOTAL** |  |  | **PAGAMENTO LÍQUIDO TOTAL** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **NOME DO EMPREGADOR** |   | **ID DO FUNCIONÁRIO** |   | **DATA DO PROBLEMA** |   |
| **ENDEREÇO**  |   | **UNIDADE DE NEGÓCIOS** |   | **VERIFIQUE NÃO.** |   |
|   | **GRUPO SALARIAL** |   | **PAGAR PD COMEÇAR** |   |
| **TELEFONE** |   | **DATA DE BENEFÍCIOS** |   | **PAGAR PD END** |   |
|   |   |   |  |  |   |   |
| **INFORMAÇÕES DE FUNCIONÁRIOS** |  | **TIPO DE IMPOSTO** | **SUBSÍDIOS** | **QUANTIDADE DE ADD'L** |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** |   |  | **FEDERAL** |   |   |
| **ENDEREÇO** |   |  | **ESTADO** |   |   |
|   |  | **LOCAL** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO** | **QUANTIDADE** |  |  | **QUANTIDADE** |
| Regular |   |  | Retenção federal |   |
| Horas extras |   |  | Federal MED/EE |   |
| Férias |   |  | Federal OASDI/EE |   |
| Dia pessoal |   |  | Retenção de estado |   |
| Férias |   |  | Outros |   |
| Licença médica |   |  | Outros |   |
| Licença familiar ( FMLA) |   |  | **DEDUÇÕES TOTAIS** |  |
| Bônus |   |  |  |  |  |
| **SALÁRIO BRUTO TOTAL** |  |  | **PAGAMENTO LÍQUIDO TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **DISCLAIMER**Todos os artigos, modelos ou informações fornecidos pelo Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fazemos representações ou garantias de qualquer tipo, expressas ou implícitos, sobre a completude, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade em relação ao site ou às informações, artigos, modelos ou gráficos relacionados contidos no site. Qualquer dependência que você deposita em tais informações está, portanto, estritamente em seu próprio risco. |