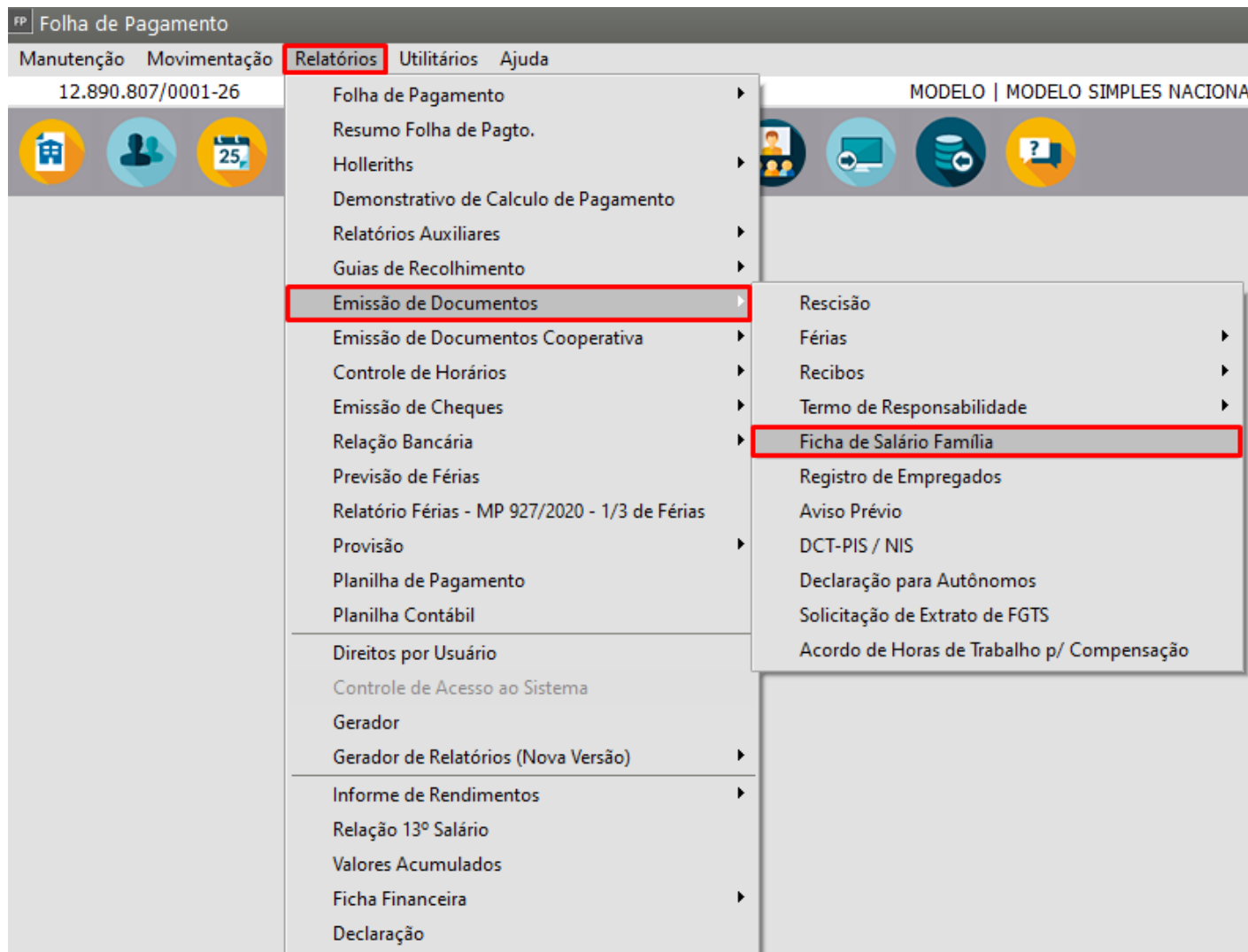


Impressão da Ficha de Salário Família

Acesse o menu: **Relatórios > Emissão de Documentos > Ficha de Salário Família:**



Selecione o código do Funcionário;

Especifique se deseja visualizar/imprimir a Frente ou Verso assim como o modo impressão Texto ou Gráfico:

FP Impressão da Ficha de Salário Família

Dados Principais | Observações

Funcionário
1

Número de vias
1

☒ Frente
☐ Verso

☐ Texto
☒ Gráfico

Configurações
Impressora
Formulário (col.)
☒ 80 ☐ 132

?
Print
Eye
Folder
Envelope
Document with X

Na aba Observações poderá digitalizar informações a seu critério e será impresso no Verso.



_IMPRIME - Permite que você imprima o relatório, ou seja, o envie pra a impressora



_PREVIEW/VISUALIZA - Permite que você visualize o relatório

Modo Texto (Frente):

Empreses : MICRO SIMPLAS NACIONAL.

CNBJ/CXJ : 12.890.807/0001-26

Matricola no. INSS :

Kindervater : 1

Number of: 1

Complementos :

Redra : Contra

Cidade : RIO CLARO

Rotunda : 50'

Nome do Empreendedor : Paulo Santos

No. da INSS/CTPS : 1234567

Series : 8909

Data de Admissão no Regime: 01/01/2019

Debes de Completar la Reflexión del Interpretado :

PLACAS MINORIS DE 14 ANOS = (Dedos extraídos dos cartilagos)

[illegible][illegible]

PROCEDURE DES DOCUMENTATION ACTIVA

DATA OK PROCESSING: / /

ASSIGNATURE

Modo Gráfico (Frente):

Data de Admissão na Empresa : 01/01/2019

Data De Cessação de Relação de Empregado:

[illegible]

RECEBI OS DOCUMENTOS ACIMA.

DATA DE RESCISÃO: / /

ASSINATURA

Modo Texto (Verso):

ATESTADO DE VACINACAO									
VACINAS		VACINAS OBRIGATORIAS NO 1.º ANO DE VIDA							
DOSES		ANTI-POLIO	D.P.T	B.C.G.	ANTI	ANTI	TETANICO	DUPLA	OUTRAS
					VARICELA	SARAMPO	TETANICO		
1.ª	DATA								
	PERITO								
	(VACINACAO)								
2.ª	DATA								
	PERITO								
	(VACINACAO)								
3.ª	DATA								
	PERITO								
	(VACINACAO)								
R									
K	DATA								
F									
O									
R									
C	PERITO								
O	(VACINACAO)								

OBSERVACOES :

Modo Gráfico (Verso):

ATESTADO DE VACINAÇÃO													
DOSES		VACINAS OBRIGATÓRIAS NO 1º ANO DE VIDA					TOXÓIDE TETÂNICO			DUPLA		OUTRAS	
		ANTI-PÓLIO	D.P.T.	B.C.G.	ANTI VARÍOLICA	ANTI SARAMPO							
1ª	DATA												
	POSTO												
2ª	DATA												
	POSTO												
3ª	DATA												
	POSTO												
4ª	DATA												
	POSTO												

OBSERVAÇÕES: