

Código	Evento
Tipo de Base: 11 - I.N.S.S.	
1	HORAS NORMAIS
2	HORAS NOTURNAS
3	HORAS AUXÍLIO MATERNIDADE
5	HORAS AFASTADO POR ACIDENTE TRABALHO
6	HORAS JUSTIFICADAS
8	HORAS AFASTADO SERVIÇO MILITAR
9	HORAS AFASTADO COM DIREITOS INTEGRAIS
10	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO
11	INSALUBRIDADE 10%
12	INSALUBRIDADE 20%
13	INSALUBRIDADE 40%
14	ADICIONAL NOTURNO INFORMADO
15	ADICIONAL NOTURNO AUTOMÁTICO
16	ANUÊNIO
17	BIÊNIO
18	TRIÊNIO
19	QUADRIÊNIO
20	QUINQUÊNIO
21	PERICULOSIDADE
23	HORAS EXTRAS 70%
24	HORAS EXTRAS 100%
27	DIFERENÇA ADIANT. 13º SALÁRIO
31	FUNÇÃO GRATIFICADA I
32	FUNÇÃO GRATIFICADA II
33	FUNÇÃO GRATIFICADA III
34	CARGO COMISSONADO
68	DIFERENÇA DE SALÁRIO
75	HORAS FÉRIAS
79	DIFERENÇA DE FÉRIAS
81	MÉDIA VALOR FÉRIAS
82	VANTAGENS FÉRIAS
93	HORAS FALTAS ABONADAS
94	AVISO PRÉVIO INDENIZADO
108	MÉDIA HORAS AVISO PRÉVIO INDENIZADO
109	MÉDIA VALOR AVISO PRÉVIO INDENIZADO
110	VANTAGENS AVISO PRÉVIO INDENIZADO
118	PENSÃO POR MORTE
123	HORAS CEDIDO SEM ÔNUS
130	BASE I.N.S.S. - DUPLO VÍNCULO

**Estado de Santa Catarina**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBUIA**

Página: 2/3  
Data: 12/05/2020

Relação das Bases de Cálculo

Tipo de Consulta: Monta Base

Código	Evento
Tipo de Base: 11 - I.N.S.S.	
143	HORAS AFAST. ACIDENTE TRABALHO TÍPICO EMPREGADOR
145	HORAS FÉRIAS COLETIVAS
146	HORAS APOSENTADO
151	HORAS AFAST. AUXÍLIO DOENÇA TÍPICO EMPREGADOR
161	HORAS PRORROGAÇÃO AUXÍLIO MATERNIDADE
162	HORAS AFASTADO POR ABORTO NÃO CRIMINOSO
163	HORAS ADOÇÃO DE CRIANÇA ATÉ UM ANO
164	HORAS ADOÇÃO DE CRIANÇA DE UM A QUATRO ANOS
165	HORAS ADOÇÃO DE CRIANÇA DE QUATRO A OITO ANOS
167	DIÁRIAS (ACIMA DE 50% DO SALÁRIO)
178	HORAS EXTRAS A VER 50%
179	HORAS EXTRAS A VER 70%
180	HORAS EXTRAS A VER 100%
195	MÉDIA AUXÍLIO MATERNIDADE
199	HORAS PRORROG. AUX. MATERNIDADE - LEI 11.770/2008
234	MÉDIA PERCENTUAL FÉRIAS
250	MÉDIA PRORROG. AUX. MATERNIDADE - LEI 11.770
256	PRONTIDÃO
257	SOBREAVISO
354	GRAT.L.C.33 ART.2º
355	ADICIONAL TEMPO SERV
361	GRAT.ART 14 LC 12/03
362	GRATIFICAÇÕES 13%
363	FUNCAO GRATIFICADA
365	GRAT.ART 16 LC 12/03
366	GRAT.ART 15 LC 12-03
368	ADICIONAL NOTURNO
369	ADIC. NOTURNO INF.
382	INSALUBRIDADE 10%
383	INSALUBRIDADE 20%
384	INSALUBRIDADE 40%
385	PERICULOSIDADE
386	QUEBRA DE CAIXA 3%
396	GRATIF.REG CLASSE10%
407	1/6 AD.TS.ART197 LEI
414	ADIC.TEMP.SERV. APOS
415	ADIC. T. SERVICO INF
429	GRAT.ART.17 LC 12/03
434	G.D.AC.ART.29.II.L35

Código	Evento
Tipo de Base: 11 - I.N.S.S.	
435	G.D.AC.ART.29.II LC.
436	G.de ac.Art.II Lc.35
438	G.D.Art.29.II.lc35
440	G.Dac.Art.29.II.Lc35
441	G.D.AC.ART.29 II L35
443	GRAT.ART.29-I LC35
444	FG ART 8 LC 13 C.INT
446	GT.ART.29.III-A.LC35
448	GRAT. DIF.ACES.7.5%
455	G.de ac.Art.29 II 35
496	COMPL-SAL-LC-28/06
497	COMPL.P.N.LEI 11.738
501	COMPLEM.SALARIAL
505	Adicional LC 58-2010
506	Adicional LC 58 N3
583	Retroativo Piso
584	Gratificação LC 71
595	INSALUBRIDADE 40%-Var
600	Diferença de salario Mes Anterior
601	Diferença Sal. Base - Lei Compl. n°100/2017
604	ADICIONAL POS 20 HORAS
40	HORAS FALTAS
181	REDUTOR BASE INSS TRANSPORTADOR AUTÔNOMO
259	DIFERENÇA DA BASE NEGATIVA INSS - MENSAL
460	PAGAMENTO FERIAS