

0113 - VCE IND DE EQUIP AUTOM E MONT INDS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R Pedro José Lorenzini, 77 - SAo Caetano d				OUTUBRO/2020					
05.120.015/0001-07				Data do Crédito: 30/10/2020					
Código - Nome do Funcionário		Data Admissão		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000278 - JOSE MARTINHO DE LIMA		14/05/2018		9113-05		0004	0002	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	188,0500	2.239,68						
0082	HORAS JUSTIFICADAS	2,6200	31,20						
0788	ADC PERICULOSIDADE		746,56						
1010	D.S.R.	36,6600	436,62						
5000	VALE REFEICAO				21,60				
5002	CONVENIO MEDICO				301,10				
5051	CO PARTICIPAÇÃO				20,00				
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			1.083,00				
5650	FALTAS (DIAS)	1,0000			87,34				
5651	DESCONTO DSR	1,0000			87,34				
5782	VALE TRANSPORTE	6,0000			162,45				
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	1,1000			13,10				
CTPS n. 81957 /263			R.G.: 9885721-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
BCO.: 004 - AG.: 0017 - - C/C: 69116-3-CARGO: MECANICO DE MANUTENCAO			T.P.: HORISTA						
					TOTAL LÍQUIDO				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					

0113 - VCE IND DE EQUIP AUTOM E MONT INDS LTDA				Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R Pedro José Lorenzini, 77 - SAo Caetano d				OUTUBRO/2020					
05.120.015/0001-07				Data do Crédito: 30/10/2020					
Código - Nome do Funcionário		Data Admissão		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000278 - JOSE MARTINHO DE LIMA		14/05/2018		9113-05		0004	0002	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
5920	VALE TRANSP NAO UTILIZADO				19,00				
9860	I.N.S.S.	14,0000			316,21				
9870	I.R.R.F.	7,5000			64,24				
CTPS n. 81957 /263			R.G.: 9885721-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
BCO.: 004 - AG.: 0017 - - C/C: 69116-3-CARGO: MECANICO DE MANUTENCAO			T.P.: HORISTA		3.454,06		2.175,38		
					TOTAL LÍQUIDO		1.278,68		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927			
11,91	3.266,28	3.266,28	261,30	2.760,48	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					