

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.
000369 - FELIPE PEREIRA MOREIRA		02/03/2020		7242-20		0004	0002	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	190,6700	1.325,16						
0042	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE		41,20						
0788	ADC PERICULOSIDADE		473,98						
0803	H E 50% C/ PERIC	7,7700	105,30						
0804	H E 100% C/ PERIC	7,8300	141,49						
1010	D.S.R.	36,6600	254,79						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		47,46						
5000	VALE REFEICAO				24,84				
5051	CO PARTICIPAÇÃO				20,00				
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			631,98				
5782	VALE TRANSPORTE	6,0000			94,80				
9860	I.N.S.S.	12,0000			203,40				
FELIZ ANIVERSARIO		R.G.: 452793658	Total de Vencimentos		Total de Descontos				
CTPS n. 062948 /0348		T.P.: HORISTA							
BCO.: 237 - AG.: 2732-4 - C/C: 0014911-0-CARGO: AJUDANTE DE MECANICA			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.
000369 - FELIPE PEREIRA MOREIRA		02/03/2020		7242-20		0004	0002	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
9870	I.R.R.F.	7,5000			18,06				
FELIZ ANIVERSARIO		R.G.: 452793658	Total de Vencimentos		Total de Descontos				
CTPS n. 062948 /0348		T.P.: HORISTA	2.389,38		993,08				
BCO.: 237 - AG.: 2732-4 - C/C: 0014911-0-CARGO: AJUDANTE DE MECANICA			TOTAL LÍQUIDO		1.396,30				
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			
6,95	2.348,18	2.348,18	187,85	2.144,78	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					