

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.
000326 - VALDEIR BRAZ		04/11/2019		7156-15		0004	0001	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	182,7500	1.547,89						
0042	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE		38,00						
0082	HORAS JUSTIFICADAS	7,9200	67,08						
0788	ADC PERICULOSIDADE		546,59						
0804	H E 100% C/ PERIC	18,6800	411,37						
1010	D.S.R.	36,6600	310,51						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		79,11						
5000	VALE REFEICAO				23,76				
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			770,20				
5782	VALE TRANSPORTE	6,0000			115,53				
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,3000			36,42				
5920	VALE TRANSP NAO UTILIZADO				19,00				
CTPS n. 24689 /55			R.G.: 56203485		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
BCO.: 002 - AG.: 2575-5 - C/C: 34787-6-CARGO: ELETRICISTA MONTADOR			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.
000326 - VALDEIR BRAZ		04/11/2019		7156-15		0004	0001	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
9860	I.N.S.S.	12,0000			272,76				
9870	I.R.R.F.	7,5000			41,98				
CTPS n. 24689 /55			R.G.: 56203485		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
BCO.: 002 - AG.: 2575-5 - C/C: 34787-6-CARGO: ELETRICISTA MONTADOR			T.P.: HORISTA		3.000,55		1.279,65		
					TOTAL LÍQUIDO		1.720,90		
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			
8,47	2.926,13	2.926,13	234,09	2.463,78	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					