THAMARI Office Folha de Pagamento

0113 - VCE IND DE EQUIP AUTOM E MONT INDS LTDA					Recibo 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.
000354 - VICENTE GUSSO RAMOS			(04/02/2020		5143-2	20	0002	0003	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos			
0001	SALÁRIO				30,0000		1.529,00				
5000	VALE REFEICA	AO						İ			22,68
5610	ADIANTAMENTO (VALE)				40,0000			1		6	11,60
5782	VALE TRANSPORTE				6,0000			1			91,74
9860	I.N.S.S.				9,0000					1	21,93
								1			,
								•			
								-			
				R.G.: 298074576		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
CTPS n. 87047 /232				T.P.: MENSALISTA			1.529,00			84	47,95
BCO.: - AG.: C/C:CARGO: AUX SERV GERAIS						TOTAL LÍQUIDO			681,05		
Salário Base Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês		Base Cálc. IRRF	Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IR	. S/Fer. MF	P927	
1.529,00 1.529,00		1.529,00	12	122,32		0,00			0,00		
ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO//											
					DATA ASS			SINATURA DO FUNCIONÁRIO			

0113 - VCE IND DE EQUIP AUTOM E MONT INDS LTDA Demonstrativo de Pagamento de Salário OUTUBRO/2020 R Pedro José Lorenzini, 77 - SAo Caetano d 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 FI. 000354 - VICENTE GUSSO RAMOS 04/02/2020 5143-20 0002 0003 0000 1 Referência Vencimentos Descontos Descrição Cód. 30,0000 0001 SALÁRIO 1.529,00 5000 VALE REFEICAO 22,68 40,0000 5610 ADIANTAMENTO (VALE) 611,60 5782 VALE TRANSPORTE 6,0000 91,74 9,0000 9860 I.N.S.S. 121,93 Total de Descontos Total de Vencimentos R.G.: 298074576 CTPS n. 87047 /232 T.P.: MENSALISTA 1.529,00 847,95 BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: AUX SERV GERAIS **TOTAL LÍQUIDO** Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF Base Cálc. IR. S/Fer. MP927 Salário Base 1.529,00 1.529,00 1.529,00 122,32 1.027,89 0,00 0,00 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Office Folha de Pagamento

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

THAMARI