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						
05.120.0	15/0001-07					Data do Cr	édito: 30/10/2	020			
Código -	Nome do Funcio	nário		Data Admissão		C.B.O.	Emp. Local [Depto.	Setor	Seção	Fl.
000334	- LEANDRO MOF	REIRA DE AZEVED	O OZELIN	02/12/2019		9113-05	5	0004	0004	0000	1
Cód.	Descrição				Referência	Venciment	tos		Desco	ntos	
0001	SALÁRIO				30,0000		4.738,80				
0788	ADC PERICULO	OSIDADE					1.387,39				
0802	H E 50% C/ PEI	RIC MENSALISTA			11,7500		493,54				
1080	D.S.R. S/ HORA	AS EXTRAS					94,91				
5000	VALE REFEICAO									:	23,76
5002	CONVENIO MEDICO									3	01,10
5610	ADIANTAMENTO (VALE)			40,0000					1.89	95,52	
5850	FALTAS E ATR	, ,			5,3000					1	14,16
9860	I.N.S.S.	,			14,0000					7	13,08
9870	I.R.R.F.				27,5000						93,26
					,						,
R.G.: 344904				1969 Total de Vencimentos		cimentos	Total de Descontos				
CTPS n. 0	74802 /0228			T.P.: MENS	ALISTA		6.714,64			3.64	10,88
BCO.: 007	' - AG.: 4664 C/C:	01094467-3-CARGO:	LIDER DE MANUT	TENCAO		TOTAL L	ÍQUIDO			3.07	73,76
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FG1	ΓS F.G.T.S.	do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	RF Base Cálc. IR. S		S/Fer. MP927	
4	.738,80	6.101,06	6.600,48	52	28,03	5.318,63	27,50			0,00	
ECLARO	TER RECEBIDO A	IMPORTÂNCIA LÍQU	IDA DISCRIMINAD	A NESTE RECIBO	/_	/					
				DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					

THAMARI Office Folha de Pagamento

0113 - V	CE IND DE EQUIP AUTOM E	Demonstrativo de Pagamento de Salário									
R Pedro	José Lorenzini, 77 - SAo Caet	OUTUBRO/2020									
05.120.0	15/0001-07	Data do Crédito: 30/10/2020									
Código - Nome do Funcionário Data Admissão					C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FI.	
000334 - LEANDRO MOREIRA DE AZEVEDO OZELIN 02/12/2019					9113-0	5	0004	0004	0000	1	
Cód.	Descrição		Referência	Vencimen	Descontos						
0001	SALÁRIO			30,0000		4.738,80					
0788	ADC PERICULOSIDADE					1.387,39)				
0802	H E 50% C/ PERIC MENSALISTA			11,7500	493,54						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS					94,91					
5000	VALE REFEICAO						İ		2	23,76	
5002	CONVENIO MEDICO						İ		30	01,10	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)			40,0000					1.89	95,52	
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)			5,3000			İ		1.	14,16	
9860	I.N.S.S.			14,0000			İ		7	13,08	
9870	I.R.R.F.			27,5000	-		İ		59	93,26	
							İ				
R.G.: 34				04969 Total de Ver		ncimentos		Total de Descontos			
CTPS n. 074802 /0228			T.P.: MENS	T.P.: MENSALISTA		6.714,64			3.64	0,88	
BCO.: 007	- AG.: 4664 C/C: 01094467-3-C	ARGO: LIDER DE MANU	TENCAO		TOTAL L	.ÍQUIDO			3.07	3,76	
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc.		S Base Calc. FG	TS F.G.T.S	S F.G.T.S. do Mês		Faixa IRR	F Bas	e Cálc. IR	. S/Fer. MP	927	
4.738,80 6.101,06		6.600,48	3 5	28,03	5.318,63	27,50			0,00		
ECLARO	TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA	A LÍQUIDA DISCRIMINAD	DA NESTE RECIBO	/	/						
				DATA		ASSIN	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				