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 | FI. | | |
| 000291 - AIRTON VIEIRA DE SOUZA 15/04/2019 | | | /04/2019 | | 8601-05 | 5 | 0004 | 0002 | 0000 | 1 | | |
| Cód. | Descrição | | | | Referência | Venciment | Vencimentos | | | Descontos | | |
| 0001 | SALÁRIO | | | | 10,0000 | | 1.056,41 | | | | | |
| 0788 | ADC PERICULO | OSIDADE | | | | | 316,91 | | | | | |
| 3991 | LICENÇA REM | UNERADA | | | | | 2.112,87 | | | | | |
| 5000 | VALE REFEICA | NO | | | | | | | | | 7,56 | |
| 5002 | CONVENIO ME | DICO | | | | | | | | 1 | 50,55 | |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE) | | | | 40,0000 | | | | | 1.20 | 67,69 | |
| 9860 | I.N.S.S. | | | | 14,0000 | | | | | 34 | 47,00 | |
| 9870 | I.R.R.F. | | | | 15,0000 | | | | | | 87,64 | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 639 | Total de Ven | cimentos | | Total de | e Descontos | | |
| CTPS n. 00056579/00080 T.P.: MENS/ | | | ALISTA | | 3.486,19 | | | 1.86 | 0,44 | | | |
| BCO.: 002 | - AG.: 0122 C/C: | 092781-3-CARGO: S | UPERVISOR DE MONT | AGEM MECAN | NICA | TOTAL L | ÍQUIDO | | | 1.62 | 25,75 | |
| Salário Base Sal. Contr. IN | | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. | do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF | Base | e Cálc. IR. | S/Fer. MF | 927 | |
| | 169,23 | 3.486,19 | 3.486,19 | 27 | 78,89 | 2.949,60 | 15,00 | | | 0,00 | | |
| ECLARO | TER RECEBIDO A | IMPORTÂNCIA LÍQU | IDA DISCRIMINADA NE | ESTE RECIBO | /_ | / | | | | | | |
| | | | | | DATA | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | | |

THAMARI Office Folha de Pagamento

| 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 Ad | | | ata Admissão | | Emp. Local I | Depto. | Setor | Seção | FI. | | | |
| 000291 - | 0291 - AIRTON VIEIRA DE SOUZA | | | 5/04/2019 | | 8601-0 | 05 | 0004 | 0002 | 0000 | 1 | |
| Cód. | Descrição | | | | Referência | ntos | Des | | | contos | | |
| 0001 | SALÁRIO | | | | 10,0000 | | 1.056,41 | | | | | |
| 0788 | ADC PERICU | JLOSIDADE | | | | | 316,91 | | | | | |
| 3991 | LICENÇA RE | MUNERADA | | | | | 2.112,87 | | | | | |
| 5000 | VALE REFEI | CAO | | | | | | | | | 7,56 | |
| 5002 | CONVENIO N | MEDICO | | | | | | | | 15 | 50,55 | |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE) | | | | 40,0000 | | | | | 1.20 | 67,69 | |
| 9860 | I.N.S.S. | , , | | | 14,0000 | | | | | | 47,00 | |
| 9870 | I.R.R.F. | | | | 15,0000 | | | | | | 87,64 | |
| | | | | | | | | | | | • | |
| | | | | | | - | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | R.G.: 86243 | 620 | Total de Ve | encimentos | | Total de | e Descontos | | |
| | | | T.P.: MENS | | | 3.486,19 | | 1.860,44 | | | | |
| BCO.: 002 | AG.: 0122 C | /C: 092781-3-CARGO: S | UPERVISOR DE MON | TAGEM MECAN | NICA | TOTAL | LÍQUIDO | | | | | |
| Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS | | | D O-I- FOTO | F.G.T.S. do Mês | | | 1.625,75 | | | | | |
| | | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS 3.486,19 | | | Base Cálc. IRR 2.949.60 | | | | . S/Fer. MF 0.00 | 921 | |
| 3.169,23 3.486,19 3.4 | | 3.400,19 | 9 278,89 | | 2.949,00 | 15,00 | | | 0,00 | 0,00 | | |
| DECLARO | TER RECEBIDO |) A IMPORTÂNCIA LÍQU | IDA DISCRIMINADA N | IESTE RECIBO | /_ | / | | | | | | |
| | | | | DATA | | ASSINA | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | | |