

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.
000341 - JOSE JOAO DA SILVA		02/12/2019		7242-20		0004	0004	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	179,2200	1.245,58						
0042	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE		76,80						
0082	HORAS JUSTIFICADAS	11,4500	79,58						
0788	ADC PERICULOSIDADE		450,11						
0803	H E 50% C/ PERIC	25,0000	338,81						
0804	H E 100% C/ PERIC	7,0000	126,49						
0805	H E 60% C/ PERIC	5,8500	84,57						
0814	H.EX NOT 50% HOR	1,1400	20,86						
1010	D.S.R.	36,6600	254,79						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		109,76						
5000	VALE REFEICAO				24,84				
5002	CONVENIO MEDICO				150,55				
CTPS n. 44225 /039		R.G.: 348021537		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: AJUDANTE DE MANUTENCAO		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.
000341 - JOSE JOAO DA SILVA		02/12/2019		7242-20		0004	0004	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			631,98				
5782	VALE TRANSPORTE	6,0000			94,80				
9860	I.N.S.S.	12,0000			246,89				
9870	I.R.R.F.	7,5000			27,76				
CTPS n. 44225 /039		R.G.: 348021537		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: AJUDANTE DE MANUTENCAO		T.P.: HORISTA		2.787,35		1.176,82			
				TOTAL LÍQUIDO		1.610,53			
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	2.710,55	2.710,55	216,84	2.274,07	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					