

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.
000318 - IGOR BORGES DA SILVA		04/11/2019		7156-15		0004	0001	0000	1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
0001	SALÁRIO	186,1700	1.293,88						
0042	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE		100,20						
0082	HORAS JUSTIFICADAS	4,5000	31,28						
0788	ADC PERICULOSIDADE		455,64						
0803	H E 50% C/ PERIC	7,3200	99,20						
0804	H E 100% C/ PERIC	19,5200	352,73						
1010	D.S.R.	36,6600	254,79						
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		86,91						
5000	VALE REFEICAO				24,84				
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			631,98				
5782	VALE TRANSPORTE	6,0000			94,80				
5850	FALTAS E ATRASOS (T/H)	4,3000			29,89				
CTPS n. 46603 /00369		R.G.: 470313973		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: AJUDANTE DE ELETRICA		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.
000318 - IGOR BORGES DA SILVA		04/11/2019		7156-15		0004	0001	0000	2
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos				
9860	I.N.S.S.	12,0000			226,97				
9870	I.R.R.F.	7,5000			31,02				
CTPS n. 46603 /00369		R.G.: 470313973		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: AJUDANTE DE ELETRICA		T.P.: HORISTA		2.674,63		1.039,50			
				TOTAL LÍQUIDO		1.635,13			
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	2.544,54	2.544,54	203,56	2.317,57	7,50	0,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO									
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
				DATA					