

DEMONSTRATIVO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa 0001 CONTROLLER PLUS INFORMATICA LTDA					CNPJ (MF) 72.922.974/0001-33		Período AGOSTO / 2017	Data Emissão 07/12/2017	
Funcionário 6 MARIA FERNADA DA SILVA MARQUES					Cargo GERENTE ADMINISTRATIVO		Departamento		
CTPS/Série 0036947 / 00271	Salário 6.776,10	M/H M	Regime 40	Hora Base 200	Data Admissão 05/02/2003	Chapa 6	Dep. S/F 1	Dep. IR 1	
PROVENTOS			REF.	VALOR	DESCONTOS			REF.	VALOR
1	Salario		30,0/30	6.776,10	310	Contrib. Sind.	1,00	225,87	
4	Abono			120,00	312	Contrib. Assist.	1,00	40,00	
505	Arredon.do Mes			0,22	318	Mens. Sindical	1,00	10,40	
					320	Refeicao	1,00	39,00	
					537	INSS	11,00%	608,44	
					544	IRRF	27,50%	774,61	
Base Cálculo FGTS 6.776,10		Valor Depósito FGTS 542,09			Total de Proventos 6.896,32		Total de Descontos 1.698,32		
Base Cálculo INSS 5.531,31		Base Cálculo IRRF 5.978,07			Liquido a Receber		5.198,00		
Observações									
Depósito Efetuado em Conta Corrente/Cartão:				Banco 237	Agência 3795	Conta Corrente 04081-1	Cartão		
Processado por : CONTROLLER-PLUS CONS.COM. E INFORM. LTDA									

RECIBO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa 0001 CONTROLLER PLUS INFORMATICA LTDA					CNPJ (MF) 72.922.974/0001-33		Período AGOSTO / 2017	Data Emissão 07/12/2017	
Funcionário 6 MARIA FERNADA DA SILVA MARQUES					Cargo GERENTE ADMINISTRATIVO		Departamento		
CTPS/Série 0036947 / 00271	Salário 6.776,10	M/H M	Regime 40	Hora Base 200	Data Admissão 05/02/2003	Chapa 6	Dep. S/F 1	Dep. IR 1	
PROVENTOS			REF.	VALOR	DESCONTOS			REF.	VALOR
1	Salario		30,0/30	6.776,10	310	Contrib. Sind.	1,00	225,87	
4	Abono			120,00	312	Contrib. Assist.	1,00	40,00	
505	Arredon.do Mes			0,22	318	Mens. Sindical	1,00	10,40	
					320	Refeicao	1,00	39,00	
					537	INSS	11,00%	608,44	
					544	IRRF	27,50%	774,61	
Base Cálculo FGTS 6.776,10		Valor Depósito FGTS 542,09			Total de Proventos 6.896,32		Total de Descontos 1.698,32		
Base Cálculo INSS 5.531,31		Base Cálculo IRRF 5.978,07			Liquido a Receber		5.198,00		
Observações									
RECEBI A IMPORTÂNCIA ACIMA, BEM COMO CONCORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE DOCUMENTO.									
_____ Data					_____ Assinatura do Funcionário				

Processado por : CONTROLLER-PLUS CONS.COM. E INFORM. LTDA