

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | | Competência 10/2018 | |
| Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiai SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 | | | | | Divisão R.H. 022.000.000 | |
| | | | | | Função MEC MONTADOR C | |
| Nº Reg. 07725 | | Chapa | | Nome VALDECI GALDINO DOS SANTOS | | |
| Cód. | Descrição | | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO | | | 190,66 | 1.906,60 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | 36,67 | 366,70 | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | | 25,00 | 375,00 | |
| 327 | HORA EXTRA 60% | | | 13,00 | 208,00 | |
| 330 | HORA EXTRA 100% | | | 8,00 | 160,00 | |
| 337 | HORA EXTRA 150% | | | 1,00 | 25,00 | |
| 101 | I.N.S.S | | | 11,00 | | 334,54 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | | 880,00 |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | 15,00 |
| 323 | ASSIST MÉDICA DEPENDENTES | | | | | 313,32 |
| 590 | REFEIÇÃO - TICKET | | | | | 19,75 |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 10,00 | | Sal. Contribuição 3.041,30 | | Total de Vencimentos 3.041,30 |
| | | | | | | Total de Descontos 1.562,61 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.041,30 | | F.G.T.S do Mês 243,30 | | Base Cál. I.R. 1.447,58 | | LÍQUIDO A RECEBER 1.478,69 |

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | | Competência 10/2018 | |
| Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiai SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 | | | | | Divisão R.H. 022.000.000 | |
| | | | | | Função MEC MONTADOR C | |
| Nº Reg. 07725 | | Chapa | | Nome VALDECI GALDINO DOS SANTOS | | |
| Cód. | Descrição | | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO | | | 190,66 | 1.906,60 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | 36,67 | 366,70 | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | | 25,00 | 375,00 | |
| 327 | HORA EXTRA 60% | | | 13,00 | 208,00 | |
| 330 | HORA EXTRA 100% | | | 8,00 | 160,00 | |
| 337 | HORA EXTRA 150% | | | 1,00 | 25,00 | |
| 101 | I.N.S.S | | | 11,00 | | 334,54 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | | 880,00 |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | 15,00 |
| 323 | ASSIST MÉDICA DEPENDENTES | | | | | 313,32 |
| 590 | REFEIÇÃO - TICKET | | | | | 19,75 |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 10,00 | | Sal. Contribuição 3.041,30 | | Total de Vencimentos 3.041,30 |
| | | | | | | Total de Descontos 1.562,61 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.041,30 | | F.G.T.S do Mês 243,30 | | Base Cál. I.R. 1.447,58 | | LÍQUIDO A RECEBER 1.478,69 |

| | |
|--|---------------------------|
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | |
| _____ | _____ |
| DATA | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |