RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL						Со	Competência 0	
impresa						Div	visão R.H. 001.0	000.000
1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA						Fu	ınção	
lundiaí	LJJONA	CLSAKINATOKTA	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038		ELETRICISTAE	
N° Reg.	Chapa	Nome	<u> </u>	10211 100	0141 3. 0 1.70 1.000	70001 10	ELL INIOIOTALE	
07366			S DE ARRUDA FILH	O				
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO				176,00	1.156,		
002	DESCANSO SEM REM (H)				44,00	289,		
012	ADC PER	RICULOSIDADE				433,		
016	ABONO DE FERIAS					253,	,21	
018	ADIC 1/3 FERIAS ABON					84,	,40	
101	I.N.S.S				9,00			169,11
111	ADIANTAMENTO							751,61
116	ABONO DE FERIAS							337,61
162	ASSISTENCIA MEDICA							14,00
180	CESTA BASICA							15,00
323	ASSIST MÉDICA DEPENDENTES							181,63
813		ncia médica (Emp	oresa)					
047	- 167,63							
817	Cesta B	asica - 100,00						
RESUMODO Salário Base Sal.			Sal. Cor	ıtribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
SALÁRIO		6,57			1.879,02	2.216,	,63	1.468,96
Base Cál. F		I. F.G.T.S F.G.T.S do Mês			Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		
				50,32	958,30	ARECEBER		747,67
,		I		l .				
Modelo Fixo	o Gráfico -	· 2 Vias					1º vi	ia/Fı

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL						Competência 06/2019			
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA						Divisão R.H. 001.000.000			
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA						Função			
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13						38/0001-13	ELETRICISTAE		
Nº Reg.	Chapa	Nome							
07366		CANDIDO	PAES DE ARRUDA FII	_HO					
Cód.			Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALAR	ALARIO			176,00	1.1	156,32		
002	DESCANSO SEM REM (H)					44,00		289,08	
012		ERICULOSIDAD	• •					133,62	
016	ABON	O DE FERIAS					2	253,21	
018	ADIC 1/3 FERIAS ABON							84,40	
101	I.N.S.S				9,00			169,11	
111	ADIANTAMENTO							751,61	
116	ABON	O DE FERIAS							337,61
162	ASSISTENCIA MEDICA							14,00	
180	CESTA BASICA						15,00		
323	ASSIST MÉDICA DEPENDENTES							181,63	
813	` ' ' '								
	- 167,63								
817	Cesta Basica - 100,00								
RESUMO	000	le?	ário Base		Sal. Cont	ribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO		6,57			1.879,02			216,63	1.468,96
Base Cál				S	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO		20170
1.879,0		1.879,02		150,32		958,30	A RECEBER	ARECEBER	
							1	I	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO				
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador