RECIE	BO DE	PAGAMENT	o de salário	Con	npetência 06/2019		
mpresa			Divi	são R.H. 002.000.000			
			CAO E MANUTENCA IN				
	FESSORA	CESARINA FORTA	AREL GONÇALVES DIAS			Fun	
undiaí							MANUTENTOR ED. B1
N° Reg. 07673	Chapa	Nome MARCELO SOL	JZA GOMES				
Cód.	•		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO				176,00	1.506,5	66
002		NSO SEM REM (H)			44,00	376,6	
326		XTRA 50%			3,50	44,9	
330	HORA E	XTRA 100%			14,00	239,6	8
101					9,00		195,10
111							753,28
162	2 ASSISTENCIA MEDICA						14,00
180	CESTAE	BASICA					15,00
813	13 Assistencia médica (Empresa)						
	- 167,63						
817	Cesta B	asica - 100,00					
RESUMC		Salário		Sal. Cor	ntribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRIO		8,56			2.167,82	2.167,8	32 977,38
Base Cál.		il. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 2.167,82 17			Base Cál. I.R. 1.029,85	LÍQUIDO A RECEBER	1.190,44

RECIE	30 DE	PAGAMEN	ITO DE SALÁR	IO MEN	ISAL			Competêr	ncia 06/2019
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA							Divisão R.	H. 002.000.000	
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA								Função	
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13							38/0001-13		MANUTENTOR ED. B1
N° Reg. 07673	Chapa	Nome	OUZA GOMES						
Cód.		IVIARCELOS	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALAR	10	Dosorição			176,00		.506,56	Descentes
001		ANSO SEM REM	(LI)			44,00	ļ	376,64	
326		EXTRA 50%	(П)			3,50		44,94	
330		EXTRA 100%				14,00		239,68	
101	1.N.S.S					9,00		237,00	195,10
111		, ITAMENTO				7,00			753,28
162		TENCIA MEDICA							14,00
180		BASICA							15,00
813		encia médica (E	mnresa)						13,00
013	- 167,6	•	тірі Сэа)						
817		Basica - 100,00							
	ooota	240.04 .00,00							
RESUMO	ODO	Salá	rio Base		Sal. Cont	ribuição	Total de Vencimentos	5	Total de Descontos
SALÁRIO		8,56			2.167,82			.167,82	977,38
	Base Cál.			ès	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO		
				173,42	1.029,85		A RECEBER		1.190,44
		•						•	

DECLARO TER RECEBIDO A IMF	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