

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 09/2018	
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			176,00	1.760,00	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	440,00	
326	HORA EXTRA 50%			19,00	285,00	
330	HORA EXTRA 100%			8,00	160,00	
337	HORA EXTRA 150%			2,00	50,00	
101	I.N.S.S			9,00		238,95
111	ADIANTAMENTO					880,00
162	ASSISTENCIA MEDICA					313,32
180	CESTA BASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			4,00		40,00
590	REFEIÇÃO - TICKET					18,96
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,00		Sal. Contribuição 2.655,00		Total de Vencimentos 2.695,00
						Total de Descontos 1.506,23
Base Cál. F.G.T.S 2.655,00		F.G.T.S do Mês 212,40		Base Cál. I.R. 1.156,87		LÍQUIDO A RECEBER 1.188,77

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 09/2018	
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			176,00	1.760,00	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	440,00	
326	HORA EXTRA 50%			19,00	285,00	
330	HORA EXTRA 100%			8,00	160,00	
337	HORA EXTRA 150%			2,00	50,00	
101	I.N.S.S			9,00		238,95
111	ADIANTAMENTO					880,00
162	ASSISTENCIA MEDICA					313,32
180	CESTA BASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			4,00		40,00
590	REFEIÇÃO - TICKET					18,96
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,00		Sal. Contribuição 2.655,00		Total de Vencimentos 2.695,00
						Total de Descontos 1.506,23
Base Cál. F.G.T.S 2.655,00		F.G.T.S do Mês 212,40		Base Cál. I.R. 1.156,87		LÍQUIDO A RECEBER 1.188,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO