

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					05/2019
					Divisão R.H. 002.000.000
					Função TORNEIRO MECANICO A
Nº Reg. 07705	Chapa	Nome ROBERTO RAMOS			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		190,66	1.914,23	
002	DESCANSO SEM REM (H)		36,67	368,17	
066	AD. NOT. 35%		56,00	224,33	
326	HORA EXTRA 50%		6,00	90,36	
330	HORA EXTRA 100%		7,00	140,56	
101	I.N.S.S		9,00		243,22
111	ADIANTAMENTO				883,52
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		3,50		35,14
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,04	Sal. Contribuição 2.702,51	Total de Vencimentos 2.737,65	Total de Descontos 1.190,88
Base Cál. F.G.T.S 2.702,51		F.G.T.S do Mês 216,20	Base Cál. I.R. 1.386,18	LÍQUIDO A RECEBER	1.546,77

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					05/2019
					Divisão R.H. 002.000.000
					Função TORNEIRO MECANICO A
Nº Reg. 07705	Chapa	Nome ROBERTO RAMOS			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		190,66	1.914,23	
002	DESCANSO SEM REM (H)		36,67	368,17	
066	AD. NOT. 35%		56,00	224,33	
326	HORA EXTRA 50%		6,00	90,36	
330	HORA EXTRA 100%		7,00	140,56	
101	I.N.S.S		9,00		243,22
111	ADIANTAMENTO				883,52
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		3,50		35,14
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,04	Sal. Contribuição 2.702,51	Total de Vencimentos 2.737,65	Total de Descontos 1.190,88
Base Cál. F.G.T.S 2.702,51		F.G.T.S do Mês 216,20	Base Cál. I.R. 1.386,18	LÍQUIDO A RECEBER	1.546,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO