

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					11/2019
					Divisão R.H.
					023.000.000
					Função
					ELETRICISTAA
Nº Reg. 07782	Chapa	Nome JACSON ALVES DA CRUZ			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		168,67	1.639,47	
002	DESCANSO SEM REM (H)		51,33	498,93	
012	ADCPERICULOSIDADE			641,52	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE		25,00	473,85	
730	H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD		5,00	126,36	
101	I.N.S.S		11,00		371,81
111	ADIANTAMENTO				1.111,97
162	ASSISTENCIAMEDICA				14,00
180	CESTABASICA				15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 115,00				
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 9,72		Sal. Contribuição 3.380,13	Total de Vencimentos 3.380,13	Total de Descontos 1.512,78
Base Cál. F.G.T.S 3.380,13		F.G.T.S do Mês 270,41	Base Cál. I.R. 1.706,76	LÍQUIDO A RECEBER	1.867,35

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					11/2019
					Divisão R.H.
					023.000.000
					Função
					ELETRICISTAA
Nº Reg. 07782	Chapa	Nome JACSON ALVES DA CRUZ			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		168,67	1.639,47	
002	DESCANSO SEM REM (H)		51,33	498,93	
012	ADCPERICULOSIDADE			641,52	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE		25,00	473,85	
730	H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD		5,00	126,36	
101	I.N.S.S		11,00		371,81
111	ADIANTAMENTO				1.111,97
162	ASSISTENCIAMEDICA				14,00
180	CESTABASICA				15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 115,00				
RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 9,72		Sal. Contribuição 3.380,13	Total de Vencimentos 3.380,13	Total de Descontos 1.512,78
Base Cál. F.G.T.S 3.380,13		F.G.T.S do Mês 270,41	Base Cál. I.R. 1.706,76	LÍQUIDO A RECEBER	1.867,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO