RECIE	BO DE F	PAGAMENT	o de salário n	ЛENSAL		Со	mpetência	09/2019
Empresa	·						visão R.H.	008.000.000
			CAO E MANUTENCA IND			-		008.000.000
	FESSORA (CESARINA FORTA	AREL GONÇALVES DIAS ,				nção	
lundiaí		T	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	/0001-13	OP. E	MPILHADEIRA C
N° Reg. 07791	Chapa	Nome HUMBERTOFR	RANCISCO DE OLIVEIRA	4				
Cód.	Descrição Referência					Vencimentos		Descontos
001 002 326 330 101 111 112 162 180 813	SALARIO DESCANSO SEM REM (H) HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100% I.N.S.S ADIANTAMENTO ADIANTAMENTO ASSISTENCIA MEDICA CESTA BASICA Assistencia médica (Empresa) - 167,63			176,00 44,00 15,50 8,00 9,00	Vencimentos 1.559,36 389,84 206,00 141,76		206,72 779,68 298,88 14,00 15,00	
RESUMO DO Salário Base Sal.			Sal. Cont	 ribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁR	10	8,86		2.296,96		2.296,96		1.314,28
Base Cál		Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 2.296,96			Base Cál. I.R. 1.310,56	LÍQUIDO A RECEBER		982,68

RECIE	O DE	PAGAMEN	NTO DE SALÁR	IO MENS	SAL			Compet	ência 09/2019
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA					Divisão R.H. 008.000.000				
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA						Função			
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13						OP. EMPILHADEIRA C			
N° Reg.	Chapa Nome								
07791	HUMBERTO FRANCI SCO DE OLI VEI RA								
Cód.			Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALAR	IO				176,00	1.5	559,36	
002	DESCANSO SEM REM (H)				44,00	3	389,84		
326	HORA EXTRA 50%				15,50	2	206,00		
330	HORA EXTRA 100%				8,00	1	141,76		
101	1 I.N.S.S					9,00			206,72
111	ADIAN	TAMENTO							779,68
112	ADIAN	TAMENTO							298,88
162	ASSIS	TENCIA MEDICA	A .						14,00
180	CESTA	BASICA							15,00
813	Assiste	encia médica (I	Empresa)						
	- 167,6	53							
817	Cesta I	Basica - 100,00)						
RESUMO DO		Salário Base		Ç	Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁR	10	8,86			2.296,96		2.2	296,96	1.314,28
	Base Cál.	. F.G.T.S F.G.T.S do Mês		s	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO		
		2.296,96		183,75		1.310,56	A RECEBER		982,68

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador