1457 MECAT Rua PROFESS	DON HINDIAL INSTALA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL								
Rua PROFESS Jundiaí	KON JUNDIAI INSTALA	Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA										
Jundiaí	SORA CESARINA FORTA	Funç	āo									
		SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	/0001-13	MECANICO MANUT E1						
N° Reg. Ch 07744	Nome JOSE HILTON E	DEOLIVEIRA										
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos						
001 SA	ALARIO	-		168,67	1.310,57	7						
	ESCANSO SEM REM (H)			51,33	398,83							
	ERIAS				161,87							
	DIC 1/3 DE FERIAS				53,96							
	3 SALÁRIO DO MES				161,87							
326 H	IORA EXTRA 50%			4,00	46,62							
330 H	IORA EXTRA 100%			12,00	186,48	3						
101 1.1	N.S.S					174,77						
102 I.I	N.S.SS/FERIAS					19,37						
103 IN	NSS S/13o SALARIO					14,57						
162 AS	SSISTENCIAMEDICA					14,00						
180 CE	ESTA BASICA					15,00						
323 AS	SSIST MÉDICA DEPENDE	NTES				231,08						
498 AS	ST MEDICA - CO PARTIC	IPAÇÃO				57,10						
813 As	ssistencia médica (Emp	resa)										
- 1	167,63											
817 Ce	esta Basica - 115,00											
RESUMO DO	Salário	Paca	Sal. Con	tribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos						
SALÁRIO	Salario	Salário Base 7,77		2.320,20	2.320,20							
) C61 F C T S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	, 525,89						
ваѕе	e Cál. F.G.T.S 2.320,20		5,60	1.915,03	ARECEBER	1.794,31						

RECI	BO DE	PAGAMENTO	Cor	Competência 11/2019			
Empresa 1457 M		JUNDIAI INSTALAO	Divi	são R.H. 008.000.000			
Rua PRO	OFESSORA	CESARINA FORTA	Fur	ção			
Jundiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	MECANICO MANUT E1
N° Reg.	Chapa	Nome					
)7744	·	JOSEHILTOND	EOLIVEIRA				
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARI	0			168,67	1.310,5	57
002		NSO SEM REM (H)			51,33	398,8	
015	FERIAS					161,8	
017	ADIC 1/3 DE FERIAS					53,9	96
220	13 SALÁRIO DO MES					161,8	37
326	HORA EXTRA 50%				4,00	46,6	52
330	HORA EXTRA 100%				12,00	186,4	18
101	I.N.S.S						174,77
102	I.N.S.S S/FERIAS						19,33
103	INSS S/13o SALARIO						14,5
162	ASSISTENCIAMEDICA						14,00
180	CESTA BASICA						15,00
323		MÉDICA DEPENDE					231,0
198		EDICA - CO PARTIC	•		57,10		
313		ncia médica (Empr	esa)				
017	- 167,6						
817	Cesta E	3asica - 115,00					
RESUM	ODO	Salário I	Base	Sal. Cor	tribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁI			7,77		2.320,20	2.320,2	
	Base Cál.	F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	55372
2.320,20 185,60			5,60	1.915,03	ARECEBER	1.794,3	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador