

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
					08/2019	
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					Divisão R.H.	
					007.000.000	
					Função	
					MECANICO MANUT E1	
Nº Reg. 07717		Chapa		Nome VINICIUSGUSTAVODONASCIMENTO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			190,66	1.481,43	
002	DESCANSO SEM REM (H)			36,67	284,93	
066	AD. NOT. 35%			10,50	32,55	
772	HORA EXTRA 50% C/ AD NOT 35%			10,50	165,21	
101	I.N.S.S			9,00		176,77
111	ADIANTAMENTO					683,76
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,77		Sal. Contribuição 1.964,12		Total de Vencimentos 1.964,12
						Total de Descontos 889,53
Base Cál. F.G.T.S 1.964,12		F.G.T.S do Mês 157,12		Base Cál. I.R. 1.103,59		LÍQUIDO A RECEBER 1.074,59

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					08/2019	
					Divisão R.H.	
					007.000.000	
					Função	
					MECANICO MANUT E1	
Nº Reg. 07717	Chapa	Nome VINICIUSGUSTAVODONASCIMENTO				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			190,66	1.481,43	
002	DESCANSO SEM REM (H)			36,67	284,93	
066	AD. NOT. 35%			10,50	32,55	
772	HORA EXTRA 50% C/ AD NOT 35%			10,50	165,21	
101	I.N.S.S			9,00		176,77
111	ADIANTAMENTO					683,76
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,77		Sal. Contribuição 1.964,12		Total de Vencimentos 1.964,12
						Total de Descontos 889,53
Base Cál. F.G.T.S 1.964,12		F.G.T.S do Mês 157,12		Base Cál. I.R. 1.103,59		LÍQUIDO A RECEBER 1.074,59

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO