RECIB	O DE	PAGAMENT	Cor	mpetência 01/2020					
Empresa	NATRONII	LINIDIALINICTALA	CAO E MANUITENICA II	Div	visão R.H. 008.000.000				
			CAO E MANUTENCA II	Fui	Função				
Jundiaí	ua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Indiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13						MEC MONTADOR C		
√N° Reg.	Chapa	Nome							
07741		EDSON DE JES	USPEREIRA						
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO				66,00	714,	12		
002	DESCANSO SEM REM (H)				22,00	238,			
015	FERIAS					1.634,			
017	ADIC 1/3 DE FERIAS					544,			
101	I.N.S.S				11,00		148,32		
102							196,13		
115		OFERIAS					1.970,02		
162 180		ENCIA MEDICA					14,00 15,00		
192	CESTA BASICA IR S/FERIAS RETIDO						13,00		
498		NIASKETIDO DICA - CO PARTIO	CIPACÃO				38,03		
813		ncia médica (Emp	-				30,03		
	- 167,63		(1034)						
817	-	asica - 115,00							
		.,							
RESUMOI		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
SALÁRI		1	10,82		3.131,38	3.131,	38 2.394,57		
В	ase Cál. F	3.131,38	F.G.T.S do Mês 2	50,51	Base Cál. I.R. 803,84	LÍQUIDO A RECEBER	736,81		
Modelo Fix									

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competência 01/2020	
Empresa 1457 ME	npresa 57 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA 1a PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA							008.000.000
Rua PRC								Função
lundiaí				SP 13214-1	50 CNPJ: 64.764.0	38/0001-13		MEC MONTADOR C
√ Reg.	Chapa	Nome					•	
7741		EDSON DE J	IESUS PEREI RA					
Cód.		-	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARI	SALARIO			66,00		714,12	
002	DESCANSO SEM REM (H)				22,00		238,04	
015	FERIAS						1.634,41	
017	ADIC 1/3 DE FERIAS						544,81	
101	I.N.S.S				11,00			148,33
02	I.N.S.S S/FERIAS							196,1
15		OFERIAS						1.970,0
62		ENCIAMEDICA	ı					14,0
180	CESTA BASICA						15,0	
192 198	IR S/FERIAS RETIDO AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO							13,0 38,0
313			•					36,0
)	Assistencia médica (Empresa) - 167,63							
317		asica - 115,00						
,,,	00314 2	110,00						
	200	2	T. D		0	Table 1 W. C.		Table In Dr. 1
ESUM(SALÁF		Salário Base		Sal	Contribuição	Total de Vencimen		Total de Descontos
JALAR		10,82		_	3.131,38	3.131,38		2.394,5
Base Cá				s 250,51	Base Cál. I.R. 803,84	LÍQUIDO A RECEBER		736,8
		3.131,00		_00/01	000,04			

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador