RECIE	ECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							o7/2019	
mpresa 457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA							Divisão R.H. 007.000.000 Função		
lundiaí			SP 1	3214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13		FERRAMENTEIROB	
N° Reg. 07759		ome OAO PAULO D	IAS COSTA						
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001 002 326 330 101 111 162 180 411 813	HORA EXT HORA EXT I.N.S.S ADIANTAN ASSISTEN CESTA BAS ATRASOS Assistencia - 167,63	RA 100% MENTO CIA MEDICA	esa)		190,66 36,67 2,00 7,50 9,00	4	242,16 231,24 35,28 76,40	258,59 1.034,88 14,00 15,00 11,76	
RESUMO				Sal. Cont		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁR		11,76		2.873,32		2.885,08		1.334,23	
Base Cál. F.G.		T.S 2.873,32	F.G.T.S do Mês 229,8		Base Cál. I.R. 1.579,85	LÍQUIDO A RECEBER		1.550,85	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competê	encia 07/2019	
Empresa								Divisão R	
1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA								007.000.000	
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA								Função	
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13						38/0001-13		FERRAMENTEIROB	
N° Reg.	Chapa	Nome							
07759		JOAO PAUI	LO DIAS COSTA						
Cód.			Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO				190,66		2.242,16		
002	DESCANSO SEM REM (H)					36,67		431,24	
326		EXTRA 50%				2,00		35,28	
330		EXTRA 100%				7,50		176,40	
101	I.N.S.					9,00			258,59
111		ITAMENTO							1.034,88
162		TENCIAMEDICA	J						14,00
180		ABASICA				1.00			15,00
411		SOS EM HORAS				1,00			11,76
813		encia médica (E	-mpresa)						
817	- 167,	os Basica - 100,00	.						
017	Cesta	Dasica - 100,00	1						
RESUMO DO		Salário Base		Sa	Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO		11,76			2.873,32		2.885,08		1.334,23
Base Cá		I. F.G.T.S F.G.T.S do Mês		S	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO		
		2.873,32		229,86		1.579,85	ARECEBER		1.550,85
							1		

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador