

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
					09/2019	
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.	
					023.000.000	
					Função	
					ELETRICISTA A1	
Nº Reg. 07782	Chapa	Nome JACSON ALVES DA CRUZ				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			176,00	1.710,72	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	427,68	
012	ADC PERICULOSIDADE				641,52	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE			16,00	303,26	
101	I.N.S.S			11,00		339,14
111	ADIANTAMENTO					1.111,97
162	ASSISTENCIA MEDICA					14,00
180	CESTA BASICA					15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 9,72		Sal. Contribuição 3.083,18		Total de Vencimentos 3.083,18
						Total de Descontos 1.480,11
Base Cál. F.G.T.S 3.083,18		F.G.T.S do Mês 246,65		Base Cál. I.R. 1.442,48		LÍQUIDO A RECEBER 1.603,07

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
					09/2019	
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.	
					023.000.000	
					Função	
					ELETRICISTA A1	
Nº Reg. 07782	Chapa	Nome JACSON ALVES DA CRUZ				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			176,00	1.710,72	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	427,68	
012	ADC PERICULOSIDADE				641,52	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE			16,00	303,26	
101	I.N.S.S			11,00		339,14
111	ADIANTAMENTO					1.111,97
162	ASSISTENCIA MEDICA					14,00
180	CESTA BASICA					15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 9,72		Sal. Contribuição 3.083,18		Total de Vencimentos 3.083,18
						Total de Descontos 1.480,11
Base Cál. F.G.T.S 3.083,18		F.G.T.S do Mês 246,65		Base Cál. I.R. 1.442,48		LÍQUIDO A RECEBER 1.603,07

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO