JUNDIAI INSTALA						ompetência 06/2019			
JUNDIAI INSTALA		Empresa Divis							
	1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA								
A CESARINA FORTA	•				Função				
1	SP	13214-150 C	NPJ: 64.764.038	/0001-13	SEF	RRALHEIROD			
	LOS ARAUJO DE FRAN	CA							
			erência	Vencimentos		Descontos			
210	3				76.32				
SALARIO DESCANSO SEM REM (H)									
HORA EXTRA 100%									
EXTRA 150%		2,50	4	18,88					
7 HORA EXTRA 150% 2,50 1 I.N.S.S 9,00						193,01			
11 ADIANTAMENTO						688,16			
2 ASSISTENCIA MEDICA						14,00			
						15,00			
	•					60,83			
•	resa)								
Basica - 100,00									
RESUMO DO Salário Base SALÁRIO 7.82		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
7,82			2.144,64		14,64	971,00			
il. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 2.144,64 171,			Base Cál. I.R. 694,70			1.173,64			
	ANTONIO CAR RIO ANSO SEM REM (H) AEXTRA 100% AEXTRA 150% S NTAMENTO STENCIA MEDICA A BASICA MEDICA - CO PARTIC encia médica (Emp. 63 Basica - 100,00	Descrição RIO ANSO SEM REM (H) AEXTRA 100% AEXTRA 150% S NTAMENTO GTENCIA MEDICA A BASICA MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO encia médica (Empresa) 63 Basica - 100,00 Salário Base 7,82 F.G.T.S F.G.T.S do Mês	Descrição Refe RIO ANSO SEM REM (H) EXTRA 100% EXTRA 150% S NTAMENTO STENCIA MEDICA A BASICA MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO encia médica (Empresa) 63 Basica - 100,00 Salário Base 7,82 F.G.T.S F.G.T.S Go Mês Refe Refe Refe Refe Refe Refe Refe Re	Descrição Referência RIO	Descrição Referência Vencimentos	Descrição Referência Vencimentos			

RECII	30 DE	PAGAMEN	nto de salári	O MENSAL		Co	ompetência 06/2019
mpresa 457 MI		JUNDIAI INST.	Di	ivisão R.H. 002.000.000			
ua PRO)FESSOR <i>F</i>	CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES DI	AS , 135 - CIDAI	DE LUIZA	Fu	unção
undiaí				P 13214-150	CNPJ: 64.764.03	8/0001-13	SERRALHEIRO D
° Reg.	Chapa	Nome				,	
7715		ANTONIO	CARLOS ARAUJO DE F	RANCA			
Cód.	·		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALAR	IO			176,00	1.376	0,32
002	DESCANSO SEM REM (H)				44,00	344	1,08
30	HORA EXTRA 100%				24,00	375	5,36
37	HORA EXTRA 150%			2,50	48	3,88	
01	I.N.S.S			9,00		193,0	
11	ADIANTAMENTO						688,7
62	ASSISTENCIAMEDICA						14,0
30	CESTA BASICA CESTA BASICA						15,0
98	AST MI	EDICA - CO PAF	RTICIPAÇÃO				60,8
13	Assiste	ncia médica (E	Empresa)				
	- 167,6	3					
17	Cesta I	3asica - 100,00)				
	000						
RESUMO DO SALÁRIO		Sala	ário Base	Sal. Co	ontribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALAH			7,82		2.144,64	2.144	971,0
	Base Cál.		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	1 170
		2.144,64		171,57	694,70	ARECEBER	1.173,6

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