RECIBO	DE PAGAMENT	O DE SALÁRIO M	Com	npetência 12/2019	
mpresa			Divis	são R.H. 002.000.000	
	RON JUNDIAI INSTALA				
	SORA CESARINA FORT	AREL GONÇALVES DIAS , 1		Fund	
lundiaí	1	SP 1	3214-150 CNPJ: 64.764.03	38/0001-13	TORNEIRO MECANICO A
_	hapa Nome				
07705	ROBERTO RAI	MOS			
Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 S	ALARIO		183,33	1.840,6	3
002 D	ESCANSO SEM REM (H)	)	44,00	441,7	6
326 H	IORA EXTRA 50%		7,00	105,4	2
330 H	IORA EXTRA 100%		4,00	80,3	2
101 I.	.N.S.S		9,00		222,13
	DIANTAMENTO				883,52
	SSISTENCIAMEDICA			14,00	
	ESTA BASICA				15,00
	ssistencia médica (Em	presa)			
	167,63				
817 C	Cesta Basica - 115,00				
DECL!! 40.DO	0.14.1	5		<del></del>	T.11.5
RESUMO DO SALÁRIO	Salário		Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10,04		2.468,13	2.468,1	3 1.134,65
Base	e Cál. F.G.T.S 2.468,13	F.G.T.S do Mês 197,4	Base Cál. I.R. 5 1.172,89	LÍQUIDO A RECEBER	1.333,48
	-				
Madala Fiya C	Gráfico - 2 Vias				1º via/Funcioná

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competência	12/2019
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA								002.000.000
Rua PRC	FESSORA	CESARINA FOR	RTAREL GONÇALVES D	IAS , 135 - CID	ADE LUIZA		Função	
lundiaí			:	SP 13214-150	CNPJ: 64.764.0	038/0001-13	TOR	NEIRO MECANICO A
l° Reg.	Chapa	Nome						
7705		ROBERTOR	AMOS					
Cód.		·	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARI	0			183,33	1.8	340,63	
002	DESCA	DESCANSO SEM REM (H)			44,00		141,76	
326		HORA EXTRA 50%			7,00		105,42	
330	HORA EXTRA 100%				4,00		80,32	
101	I.N.S.S				9,00			222,1
11	ADIANTAMENTO							883,5
62	ASSIST	<b>ENCIA MEDICA</b>						14,0
80	CESTA	BASICA						15,0
313	Assiste - 167,6	ncia médica (Ei 3	mpresa)					
817	Cesta E	Basica - 115,00						
RESUM	ODO	Salái	rio Base	Sal.	Contribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁR				2.468,13		168,13	1.134,6	
Base Cál		fil. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 2.468,13		s 197,45	Base Cál. I.R. 1.172,89	LÍQUIDO A RECEBER		1.333,48
		2.130,10		. , , , , , ,	1.172,07			

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador