RECIE	BO DE F	PAGAMENT	Comp	Competência 06/2019			
Empresa			Divisa	ão R.H.			
1457 ME	CATRON JU	JNDIAI INSTALA		002.000.000			
Rua PRO	FESSORA (	ESARINA FORTA	REL GONÇALVES DIA	S , 135 - CIDAI	DE LUIZA	Funç	ão
Jundiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	8/0001-13	MECANICO MANUT B3
√N° Reg.	Chapa	Nome					
07630		JAI RI ANO HEN	IRI QUE DE SOUZA L	OPES			
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIC	)			51,33	524,08	3
002	DESCAN	SO SEM REM (H)			22,00	224,62	l e
015	FERIAS					1.680,87	,
016	ABONO I	DE FERIAS				672,34	
017	ADIC 1/3	DE FERIAS				560,29	
018	ADIC 1/3	B FERIAS ABON				224,11	
101	I.N.S.S				11,00		123,25
102	I.N.S.SS						201,70
115	LIQUIDO						2.029,30
116		DE FERIAS					896,45
162	ASSISTENCIA MEDICA					14,00	
180	CESTAB						15,00
192		IAS RETIDO					10,16
411	ATRASOS EM HORAS			3,50		35,74	
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO						60,83
813		cia médica (Emp	resa)				
	- 167,63						
817	Cesta Ba	sica - 100,00					
RESUMO	ODO	O Salário Base		Sal. Contribuição T		Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁR				2.954,12	3.886,31	3.386,43	
	Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
		2.954,12		236,32	589,71	ARECEBER	499,88

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 1º via/Funcionário

RECI	BO DE	PAGAMEN	Com	petência 06/2019			
Empresa 1457 M		JUNDIAI INSTA	Divis	são R.H. 002.000.000			
Rua PR	OFESSORA	CESARINA FO	Fun	ção			
Jundiaí			•	SP 13214-150		3/0001-13	MECANICO MANUT B3
N° Reg.	Chapa	Nome					
07630	'	JAIRIANO	HENRI QUE DE SOUZA	LOPES			
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALAR	10			51,33	524,0	8
002		NSO SEM REM	(H)		22,00	224,6	
015	FERIAS		. ,			1.680,8	
016	ABONO	DE FERIAS				672,3	4
017	ADIC 1	/3 DE FERIAS				560,2	9
018		/3 FERIAS ABO	N			224,1	
101	I.N.S.S				11,00		123,25
102	I.N.S.S S/FERIAS						201,70
115	LIQUIDO FERIAS						2.029,30
116	ABONO DE FERIAS						896,45
162	ASSISTENCIA MEDICA						14,00
180		BASICA					15,00
192 411		RIAS RETIDO			3,50		10,16
411 498	ATRASOS EM HORAS				3,50		35,7 <sup>4</sup> 60,83
313	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO Assistencia médica (Empresa)						00,83
013	- 167,6	•	.тргсза)				
817	Cesta Basica - 100,00						
RESUM	ODO	Salá	ário Base	Sal. (	Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁI				2.954,12	3.886,3	3.386,43	
	Base Cál.	F.G.T.S	F.G.T.S do Mê	5	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
2.954,12				236,32	589,71	ARECEBER	499,88

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador