RECIBO	O DE F	PAGAMENT	O DE SALÁRIO		Competência	11/2019		
mpresa	`ATR∩N II	INDIALINSTALA	.CAO E MANUTENCA IN	1	Divisão R.H.	001.000.000		
			AREL GONÇALVES DIAS	ļ _i	Função			
lundiaí	20001	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	ME	CANICO MANUT D2
√ Reg.	Chapa	Nome						
7775		FLAVIOAPARE	ECIDO SPERANDIO					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO				168,67	1.10	08,16	
002	DESCANSO SEM REM (H)				51,33		37,24	
066	AD. NOT. 35%				16,00		11,94	
326	HORA E	KTRA 50%			25,00	24	16,38	
327	HORA EXTRA 60%				5,00	5	52,56	
330	HORA EXTRA 100%				20,00	26	52,80	
337	HORA EXTRA 150%				2,00	3	32,85	
101	I.N.S.S				9,00			187,37
111	ADIANT	AMENTO						578,16
162	ASSISTENCIA MEDICA							14,00
180	CESTA BASICA							15,00
323	ASSIST MÉDICA DEPENDENTES							219,66
498	AST MED	DICA - CO PARTIC	CIPAÇÃO					121,66
813		cia médica (Emp	oresa)					
	- 167,63							
817	Cesta Basica - 115,00							
RESUMO [DO	Calária	Paga	Sal Can	tribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRI(Salário Base 6,57		Sal. Contribuição 2.081,93			31,93	1.135,85
		Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês			Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	71,70	1.130,00
Do	ase Cai. F.			66,55	1.316,40	A RECEBER		946,08
		2.001,70	10	55,55	1.010,40			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 1° via/Funcionário

npresa		PAGAMEN		ompetência 11/2019			
457 MI		JUNDIAI INSTA	Di	visão R.H. 001.000.000			
ua PRO	OFESSORA	CESARINA FOR	RTAREL GONÇALVES DIA	S, 135 - CIDADE	LUIZA	Fu	ınção
undiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	MECANICO MANUT D2
° Reg.	Chapa	Nome				•	
7775		FLAVIOAPA	RECIDO SPERANDIO				
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARI	SALARIO			168,67	1.108	,16
002	DESCANSO SEM REM (H)				51,33	337	,24
066	AD. NOT. 35%				16,00	41	,94
326	HORA EXTRA 50%				25,00	246	,38
327	HORA EXTRA 60%				5,00	52	,56
330	HORA EXTRA 100%				20,00	262	
337	HORA EXTRA 150%				2,00	32	,85
101	I.N.S.S				9,00		187,3
111	ADIANTAMENTO						578,1
62	ASSISTENCIA MEDICA CESTA BASICA						14,0
80			IDENITEC				15,0
323 198		MÉDICA DEPEN DICA - CO PAR					219,6 121,6
313		ncia médica (Er	•				121,0
)	- 167,6		ripi esa)				
317		3 Basica - 115,00					
,,,	OCSIG E	dalica 115,00					
RESUMO DO		Salário Base		Sal. Con	tribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁF	RIO	6,57			2.081,93	2.081	,93 1.135,8
Base Cál		F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
		2.081,93		166,55	1.316,40	ARECEBER	946,0

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador