RECIB	O DE	PAGAMENT	Co	Competência 10				
Empresa			Div	visão R.H.	02.000.000			
			ACAO E MANUTENCA II			J2.000.000		
	ESSORA	CESARINA FORTA	AREL GONÇALVES DIA				ınção	
lundiaí		1	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	ELETRICISTAC	
N° Reg. 07786	Chapa	Nome IGORALESSA	NDRO LIMA FERREI	RA				
Cód.			Descrição	· · ·	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO	 O			190,66	1.529	.09	
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67	294		
012		RICULOSIDADE				546	,95	
728	H.E 50%	6 C/ AD. PERICUL	OSIDADE		4,00	62,	,56	
730	H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD				4,00	83,	,41	
101	I.N.S.S				9,00			226,44
111		AMENTO						948,05
162		ENCIAMEDICA						14,00
180								15,00
813	` ' '							
817	- 167,63	3 asica - 115,00						
017	Cesta D	asica - 115,00						
DECLINAC.	DO	0.1/./-	Description	0.1 0.		Table de Westlerender	Table In December	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 8,02		Sai. Coi	ntribuição 2.516,10	Total de Vencimentos 2.516	Total de Descon	tos 1.203,49
	Base Cál. F	СТС	F.G.T.S do Mês		2.516,10 Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	, 10	1.203,49
Base Cal.				01,28	1.152,02	A RECEBER		1.312,61
Modelo Fix	o Cráfico	2 Vies						° via/Funcioná

RECI	30 DE	PAGAMEN [®]	TO DE SALÁRIO) MENSAL		Con	npetência 10/2019
mpresa 457 MI		JUNDIAI INSTAI		são R.H. 002.000.000			
Rua PRO	DFESSORA	CESARINA FOR	TAREL GONÇALVES DI	AS,135 - CIDAD	E LUIZA	Fun	ção
undiaí			SF	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	ELETRICISTAC
l° Reg.	Chapa	Nome					
7786		I GOR ALESS	ANDRO LIMA FERRE	IRA			
Cód.	'		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARI	0			190,66	1.529,0	9
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67	294,0	
)12	ADC PERICULOSIDADE					546,9	
728	H.E 50% C/AD. PERICULOSIDADE				4,00	62,5	66
730	H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD				4,00	83,4	1
101	I.N.S.S				9,00		226,4
11	ADIANTAMENTO						948,0
62	ASSISTENCIA MEDICA						14,0
180	CESTA BASICA						15,0
313	Assistencia médica (Empresa)						
	- 167,6						
817	Cesta E	Basica - 115,00					
RESUM SALÁF		Salár	io Base	Sal. Co	ntribuição 2.516,10	Total de Vencimentos 2.516,1	Total de Descontos 0 1.203,4
Base Cál		8,02 F.G.T.S			Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	1.203,4
		2.516,10		201,28	1.152,02	ARECEBER	1.312,6

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador