RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competência 07/2019	
mpresa							Divisão R.H. 002.000.000	
457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA							002.000.000	
	JRA CESARINA FORTA	REL GONÇALVES DI S			20/0001 12	Função		
lundiaí N° Reg. Char	pa Nome	3	13214-150	CNPJ: 64.764.0	30/0001-13	IVI	ECANICO MANUT D	
)7084	EDI SON DE OLI	VEI RA COSTA						
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
099 INS	UFIC SALDO -C				9.:	268,38		
162 ASS	SISTENCIAMEDICA						14,00	
180 CES	STA BASICA						15,00	
199 INS	UFIC SALDO - D						9.057,75	
323 ASS	SIST MÉDICA DEPENDE	NTES					181,63	
813 Assi	istencia médica (Empr	resa)						
- 16	7,63							
817 Ces	ta Basica - 100,00							
RESUMO DO	Salário I	Base	Sal. C	ontribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁRIO		13,91		0,00	9	268,38	9.268,38	
Base C	ál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO			
0,00			0,00		ARECEBER		0,00	
- uncionario so	b custódia do INSS !!!							
odelo Fixo Gráf	fico - 2 Vias						1° via/Funcio	
							i vid/Fullcic	
NEO100 D						Competência		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL 07/2019 Divisão R.H. 002.000.000 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Função Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS, 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 MECANICO MANUT D Nº Reg. Nome Chapa 07084 EDISON DE OLIVEIRA COSTA Descrição Cód. Referência Vencimentos Descontos 099 INSUFIC SALDO -C 9.268,38 **ASSISTENCIA MEDICA** 14,00 162 180 **CESTA BASICA** 15,00 199 INSUFIC SALDO - D 9.057,75 323 ASSIST MÉDICA DEPENDENTES 181,63 813 Assistencia médica (Empresa) - 167,63 817 Cesta Basica - 100,00 RESUMO DO Salário Base Sal. Contribuição Total de Vencimentos Total de Descontos SALÁRIO 13,91 0,00 9.268,38 9.268,38 Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. LÍQUIDO 0,00 ARECEBER 0,00 0,00 0,00 Funcionario sob custódia do INSS !!!

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador