

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					09/2019
					Divisão R.H. 007.000.000
					Função SERRALHEIRO A
Nº Reg. 07768	Chapa	Nome JOAQUIM APARECIDO ANTONIO			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		176,00	1.848,00	
002	DESCANSO SEM REM (H)		44,00	462,00	
326	HORA EXTRA 50%		23,50	370,13	
101	I.N.S.S		9,00		236,01
111	ADIANTAMENTO				924,00
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		5,50		57,75
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO				110,28
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,50	Sal. Contribuição 2.622,38	Total de Vencimentos 2.680,13	Total de Descontos 1.357,04
Base Cál. F.G.T.S 2.622,38		F.G.T.S do Mês 209,79	Base Cál. I.R. 1.462,37	LÍQUIDO A RECEBER	1.323,09

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					09/2019
					Divisão R.H. 007.000.000
					Função SERRALHEIRO A
Nº Reg. 07768	Chapa	Nome JOAQUIM APARECIDO ANTONIO			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		176,00	1.848,00	
002	DESCANSO SEM REM (H)		44,00	462,00	
326	HORA EXTRA 50%		23,50	370,13	
101	I.N.S.S		9,00		236,01
111	ADIANTAMENTO				924,00
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		5,50		57,75
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO				110,28
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,50	Sal. Contribuição 2.622,38	Total de Vencimentos 2.680,13	Total de Descontos 1.357,04
Base Cál. F.G.T.S 2.622,38		F.G.T.S do Mês 209,79	Base Cál. I.R. 1.462,37	LÍQUIDO A RECEBER	1.323,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO