

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					08/2019
					Divisão R.H. 002.000.000
					Função TEC. SEG. TRAB C
Nº Reg. 07730	Chapa	Nome MARCOS ALONSO DA SILVA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		31,00	3.360,00	
037	HORA EXTRA 50%		25,00	572,73	
038	HORA EXTRA 100%		12,50	381,82	
084	HORA EXTRA 60%		1,50	36,65	
101	I.N.S.S		11,00		478,63
111	ADIANTAMENTO				1.344,00
162	ASSISTENCIAMEDICA				14,00
180	CESTABASICA				15,00
190	I.R.R.F.		7,50		46,84
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 3.360,00	Sal. Contribuição 4.351,20	Total de Vencimentos 4.351,20	Total de Descontos 1.898,47
Base Cál. F.G.T.S 4.351,20		F.G.T.S do Mês 348,09	Base Cál. I.R. 2.528,57	LÍQUIDO A RECEBER	2.452,73

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

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					08/2019
					Divisão R.H. 002.000.000
					Função TEC. SEG. TRAB C
Nº Reg. 07730	Chapa	Nome MARCOS ALONSO DA SILVA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		31,00	3.360,00	
037	HORA EXTRA 50%		25,00	572,73	
038	HORA EXTRA 100%		12,50	381,82	
084	HORA EXTRA 60%		1,50	36,65	
101	I.N.S.S		11,00		478,63
111	ADIANTAMENTO				1.344,00
162	ASSISTENCIAMEDICA				14,00
180	CESTABASICA				15,00
190	I.R.R.F.		7,50		46,84
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 3.360,00	Sal. Contribuição 4.351,20	Total de Vencimentos 4.351,20	Total de Descontos 1.898,47
Base Cál. F.G.T.S 4.351,20		F.G.T.S do Mês 348,09	Base Cál. I.R. 2.528,57	LÍQUIDO A RECEBER	2.452,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO