RECIE	30 DE PA	AGAMENTO	D DE SALÁRIO	MENSAL			Competência	a 05/2019	
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA								Divisão R.H. 002.000.000 Função	
Jundiaí N° Reg.	Chapa N	lome	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13		MECANICO MANUT B3	
07630			IRI QUE DE SOUZA LOF	PES					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001 002 326 101 111 162 180 411 498 813	HORA EXT I.N.S.S ADIANTAN ASSISTEN CESTA BAS ATRASOS AST MEDIO Assistencia - 167,63	MENTO CIAMEDICA	•		190,66 36,67 1,00 9,00		946,64 374,40 15,32	206,13 898,48 14,00 15,00 45,95 60,83	
RESUMO		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁR		10,21			2.290,41	2.336,36		1.240,39	
	Base Cál. F.G.	F.G.T.S F.G.T.S do Mês 2.290,41 183,			Base Cál. I.R. 1.185,80	LÍQUIDO A RECEBER		1.095,97	

Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2019 Divisão R.H. 002.000.000 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Função Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS, 135 - CIDADE LUIZA SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 MECANICO MANUT B3

N° Reg.	Chapa Nome							
07630	JAI RI ANO HENRI QUE DE SOUZA LOPES							
Cód.	Descrição					Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO					190,66	1.946,64	
002	DESCANSO SEM REM (H)					36,67	374,40	
326	HORA EXTRA 50%					1,00	15,32	
101	I.N.S.S					9,00		206,13
111	ADIANTAMENTO							898,48
162	ASSISTENCIAMEDICA							14,00
180	CESTA BASICA							15,00
411	ATRASOS EM HORAS					4,50		45,95
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO							60,83
813	Assistencia médica (Empresa)							
	- 167,6							
817	Cesta Basica - 100,00							
RESUMO	ODO Salário Base Sa			Sal. Cont	ribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SALÁR				2.290,41		2.336,36		
	Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mé			2.290,41 Base Cál. I.R.		2.330,30 LÍQUIDO	1.240,39	
	Dase Cal.	2.290,41	F.G.1.3 00 ME	183,23		1.185,80		1.095,97
		2.290,41		103,23		1.100,00	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1.075,77

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador