

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					11/2018
					Divisão R.H. 008.000.000
					Função MECANICO MANUT E1
Nº Reg. 07744	Chapa	Nome JOSE HILTON DE OLIVEIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		168,67	1.248,16	
002	DESCANSO SEM REM (H)		51,33	379,84	
015	FERIAS			154,47	
017	ADIC 1/3 DE FERIAS			51,49	
220	13 SALÁRIO DO MES			154,47	
326	HORA EXTRA 50%		13,00	144,30	
330	HORA EXTRA 100%		5,50	81,40	
101	I.N.S.S				165,83
102	I.N.S.S S/ FERIAS				12,36
103	INSS S/13o SALARIO				12,36
111	ADIANTAMENTO				651,20
180	CESTA BASICA				15,00
590	REFEIÇÃO - TICKET				16,59
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,40	Sal. Contribuição 2.214,13	Total de Vencimentos 2.214,13	Total de Descontos 873,34
Base Cál. F.G.T.S 2.214,13		F.G.T.S do Mês 177,12	Base Cál. I.R. 1.178,78	LÍQUIDO A RECEBER	1.340,79

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					11/2018
					Divisão R.H. 008.000.000
					Função MECANICO MANUT E1
Nº Reg. 07744	Chapa	Nome JOSE HILTON DE OLIVEIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		168,67	1.248,16	
002	DESCANSO SEM REM (H)		51,33	379,84	
015	FERIAS			154,47	
017	ADIC 1/3 DE FERIAS			51,49	
220	13 SALÁRIO DO MES			154,47	
326	HORA EXTRA 50%		13,00	144,30	
330	HORA EXTRA 100%		5,50	81,40	
101	I.N.S.S				165,83
102	I.N.S.S S/ FERIAS				12,36
103	INSS S/13o SALARIO				12,36
111	ADIANTAMENTO				651,20
180	CESTA BASICA				15,00
590	REFEIÇÃO - TICKET				16,59
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,40	Sal. Contribuição 2.214,13	Total de Vencimentos 2.214,13	Total de Descontos 873,34
Base Cál. F.G.T.S 2.214,13		F.G.T.S do Mês 177,12	Base Cál. I.R. 1.178,78	LÍQUIDO A RECEBER	1.340,79

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO