

| 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. 023.000.000 |
| | | | | | Função MEC MANUTENCAO A2 |
| Nº Reg. 07738 | Chapa | Nome WESLLEYDASILVAFERNANDES | | | |
| Cód. | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO | | 176,00 | 2.154,24 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | 44,00 | 538,56 | |
| 066 | AD. NOT. 35% | | 160,00 | 781,40 | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | 1,00 | 18,36 | |
| 330 | HORA EXTRA 100% | | 8,00 | 195,84 | |
| 337 | HORA EXTRA 150% | | 4,50 | 137,70 | |
| 101 | I.N.S.S | | 11,00 | | 420,87 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | 1.077,12 |
| 162 | ASSISTENCIAMEDICA | | | | 14,00 |
| 180 | CESTABASICA | | | | 15,00 |
| 190 | I.R.R.F. | | 7,50 | | 17,59 |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 100,00 | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 12,24 | Sal. Contribuição 3.826,10 | Total de Vencimentos 3.826,10 | Total de Descontos 1.544,58 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.826,10 | | F.G.T.S do Mês 306,08 | Base Cál. I.R. 2.138,52 | LÍQUIDO A RECEBER | 2.281,52 |
| | | | | | |

| 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. 023.000.000 |
| | | | | | Função MEC MANUTENCAO A2 |
| Nº Reg. 07738 | Chapa | Nome WESLLEYDASILVAFERNANDES | | | |
| Cód. | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO | | 176,00 | 2.154,24 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | 44,00 | 538,56 | |
| 066 | AD. NOT. 35% | | 160,00 | 781,40 | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | 1,00 | 18,36 | |
| 330 | HORA EXTRA 100% | | 8,00 | 195,84 | |
| 337 | HORA EXTRA 150% | | 4,50 | 137,70 | |
| 101 | I.N.S.S | | 11,00 | | 420,87 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | 1.077,12 |
| 162 | ASSISTENCIAMEDICA | | | | 14,00 |
| 180 | CESTABASICA | | | | 15,00 |
| 190 | I.R.R.F. | | 7,50 | | 17,59 |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 100,00 | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 12,24 | Sal. Contribuição 3.826,10 | Total de Vencimentos 3.826,10 | Total de Descontos 1.544,58 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.826,10 | | F.G.T.S do Mês 306,08 | Base Cál. I.R. 2.138,52 | LÍQUIDO A RECEBER | 2.281,52 |
| | | | | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO