| INDIAI INSTALACAO E MANUTENCA ESARINA FORTAREL GONÇALVES DI. SI Nome JAISON GONCALVES SIQUEIRA Descrição SO SEM REM (H) (TRA 50% (TRA 60% AMENTO NCIA MEDICA | AS,135 -CIDAI | | Divisão R.H Função Vencimentos 1.441,39 277,23 283,50 6,05 | . 002.000.000 AUX FERRAMENTARIA Descontos |
|--|---------------|---|---|---|
| SO SEM REM (H) (TRA 50% AMENTO | AS,135 -CIDAI | Referência 190,66 36,67 25,00 0,50 | Vencimentos 1.441,39 277,23 283,50 | AUX FERRAMENTARIA |
| Nome JAISON GONCALVES SI QUEIRA Descrição SO SEM REM (H) (TRA 50% (TRA 60%) | | Referência 190,66 36,67 25,00 0,50 | Vencimentos 1.441,39 277,23 283,50 | |
| Nome JAISON GONCALVES SIQUEIRA Descrição SO SEM REM (H) (TRA 50% (TRA 60%) | 2 13214-150 | Referência 190,66 36,67 25,00 0,50 | Vencimentos 1.441,39 277,23 283,50 | |
| Descrição SO SEM REM (H) (TRA 50% (TRA 60%) | | 190,66 36,67 25,00 0,50 | 1.441,39 277,23 283,50 | Descontos |
| Descrição SO SEM REM (H) (TRA 50% (TRA 60% | | 190,66 36,67 25,00 0,50 | 1.441,39 277,23 283,50 | Descontos |
| SO SEM REM (H) (TRA 50% (TRA 60% | | 190,66 36,67 25,00 0,50 | 1.441,39 277,23 283,50 | |
| SO SEM REM (H) (TRA 50% (TRA 60% AMENTO | | 36,67 25,00 0,50 | 277,23 283,50 | |
| ATRA 50% ATRA 60% AMENTO | | 25,00 0,50 | 283,50 | |
| AMENTO | | 0,50 | | |
| | | 9.00 | 0,00 | |
| | | 7,700 | | 180,73 |
| NCIA MEDICA | | | | 665,28 |
| NOIAMEDICA | | | | 14,00 |
| ASICA | | | | 15,00 |
| cia médica (Empresa) | | | | |
| | | | | |
| sica - 100,00 | | | | |
| | | | | |
| Calária Dago | Sal C | antribuio a | Total de Vancimentos | Total do Doccostos |
| | Sai. C | - | | Total de Descontos 875,01 |
| | | | | 6/5,01 |
| | 160,65 | 1.162,16 | A RECEBER | 1.133,16 |
| G | | Salário Base 7,56 3.T.S F.G.T.S do Mês 2.008,17 160,65 | Salário Base Sal. Contribuição 7,56 2.008,17 3.T.S F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. 2.008,17 160,65 1.162,16 | Salário Base Sal. Contribuição Total de Vencimentos 2.008,17 G.T.S F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. LÍQUIDO |

| RECIE | 30 DE | PAGAMEN | NTO DE SALÁR | IO MEN | ISAL | | | Competên | cia 05/2019 |
|--|-----------|-----------------------|-------------------|-----------|------------|-----------------|----------------------|-------------|--------------------|
| Empresa 1457 ME | CATRON | JUNDIAI INSTA | ALACAO E MANUTENC | A INDUSTR | IAL LTDA | | | Divisão R.I | H. 002.000.000 |
| Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA | | | | | | | Função | | |
| Jundiaí | | | | | 14-150 | CNPJ: 64.764.03 | 38/0001-13 | | AUX FERRAMENTARIA |
| N° Reg. | Chapa | Nome | | | | | | | |
| 07778 | | JAISONGO | NCALVESSIQUEIRA | | | | | | |
| Cód. | | | Descrição | | | Referência | Vencimentos | | Descontos |
| 001 | SALAR | IO | | | | 190,66 | 1. | 441,39 | |
| 002 | DESCA | NSO SEM REM | (H) | | | 36,67 | | 277,23 | |
| 326 | HORA | EXTRA 50% | | | | 25,00 | | 283,50 | |
| 327 | HORA | EXTRA 60% | | | | 0,50 | | 6,05 | |
| 101 | I.N.S.S | ; | | | | 9,00 | | | 180,73 |
| 111 | ADIAN | TAMENTO | | | | | | | 665,28 |
| 162 | ASSIS | TENCIA MEDIC <i>A</i> | 4 | | | | | | 14,00 |
| 180 | CESTA | BASICA | | | | | | | 15,00 |
| 813 | Assiste | encia médica (E 53 | Empresa) | | | | | | |
| 817 | | Basica - 100,00 |) | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| RESUMO | 700 | Cald | ário Base | | Sal. Cont | ribuição | Total de Vencimentos | | Total de Descontos |
| SALÁR | | Sale | 7,56 | | Jai. CUIII | 2.008,17 | | 008,17 | 875,01 |
| | Base Cál. | FGTS | F.G.T.S do Mé | ac | | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO | 000,17 | 675,01 |
| | Dase Cal. | 2.008,17 | 1.G.1.3 GU IVIE | 160,65 | 1.162,16 | | ARECEBER | | |
| | | 1 | | • | | | | 1 | |
| | | | | | | | | | |

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