

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.	
					023.000.000	
					Função	
					MEC MANUTENCAO A2	
Nº Reg. 07738	Chapa	Nome WESLLEYDASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			190,66	2.333,68	
002	DESCANSO SEM REM (H)			36,67	448,84	
066	AD. NOT. 35%			128,00	625,12	
330	HORA EXTRA 100%			8,00	195,84	
337	HORA EXTRA 150%			3,50	107,10	
101	I.N.S.S			11,00		408,16
111	ADIANTAMENTO					1.077,12
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 12,24		Sal. Contribuição 3.710,58	Total de Vencimentos 3.710,58	Total de Descontos 1.514,28
Base Cál. F.G.T.S 3.710,58		F.G.T.S do Mês 296,84		Base Cál. I.R. 2.035,71	LÍQUIDO A RECEBER	2.196,30

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.	
					023.000.000	
					Função	
					MEC MANUTENCAO A2	
Nº Reg. 07738	Chapa	Nome WESLLEYDASILVAFERNANDES				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			190,66	2.333,68	
002	DESCANSO SEM REM (H)			36,67	448,84	
066	AD. NOT. 35%			128,00	625,12	
330	HORA EXTRA 100%			8,00	195,84	
337	HORA EXTRA 150%			3,50	107,10	
101	I.N.S.S			11,00		408,16
111	ADIANTAMENTO					1.077,12
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 12,24		Sal. Contribuição 3.710,58	Total de Vencimentos 3.710,58	Total de Descontos 1.514,28
Base Cál. F.G.T.S 3.710,58		F.G.T.S do Mês 296,84		Base Cál. I.R. 2.035,71	LÍQUIDO A RECEBER	2.196,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO