| RECIBO | DE P | PAGAMENTO | O DE SALÁRIO | | Competência | 10/2019 | | |
|--------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------|--------------------|
| Empresa | ATRON JU | INDIAI INSTALA | CAO E MANUTENCA IN | | Divisão R.H. 002.00 | | | |
| | | | AREL GONÇALVES DIAS | | Função | | | |
| lundiaí | | | SP | 13214-150 | CNPJ: 64.764.03 | 8/0001-13 | OP E | MPILHADEIRA E |
| | Chapa | Nome | | | | l | | |
| 7790 | | MARCIO BATI | STA DA SILVA | | | | | |
| Cód. | <u>'</u> | | Descrição | | Referência | Vencimentos | | Descontos |
| 001 | SALARIO | | | | 190,66 | 1.33 | 34,62 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | | 36,67 | | 56,69 | |
| 012 | | CULOSIDADE | | | | | 77,39 | |
| 728 | H.E 50% | C/AD. PERICULO | OSIDADE | | 25,00 | 34 | 41,25 | |
| 729 | H.E. 60% C/AD. PERICULOSIDADE | | | | 16,00 | 232,96 | | |
| 730 | H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD | | | | 4,00 | 72,80 | | |
| 101 | I.N.S.S | | | | 9,00 | | | 244,41 |
| 111 | ADIANTA | AMENTO | | | | | | 827,48 |
| 162 | ASSISTENCIAMEDICA | | | | | | | 14,00 |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | | | 15,00 |
| 813 | | cia médica (Emp | resa) | | | | | |
| | - 167,63 | | | | | | | |
| 817 | Cesta Bas | sica - 115,00 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| RESUMO D | 00 | Salário Base | | | Sal. Contribuição Total de Vene | | | Total de Descontos |
| SALÁRIC | | 7,00 | | 3di. 0011 | 2.715,71 | | 15,71 | 1.100,89 |
| Ra | ase Cál. F.C | Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês | | | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO | | 1.100,07 |
| 20 | | | | 17,25 | 1.643,82 | ARECEBER | | 1.614,82 |
| | | | | | 1.010,02 | | | · |
| | | | | | | | | |

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 1° via/Funcionário

| RECII | BO DE | PAGAMENTO | Со | Competência 10/2019 | | | |
|--------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|----------------------|--------------------|
| Empresa 1457 MI | | UNDIAI INSTALA | Div | visão R.H. 002.000.000 | | | |
| Rua PRO | OFESSORA | CESARINA FORTA | REL GONÇALVES DIA | AS, 135 - CIDADI | ELUIZA | Fu | nção |
| undiaí | | | SF | 13214-150 | CNPJ: 64.764.038 | 3/0001-13 | OP EMPILHADE IRA E |
| I° Reg. | Chapa | Nome | | | | | |
| 7790 | | MARCIO BATI | STA DA SILVA | | | | |
| Cód. | | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARI | SALARIO | | | 190,66 | 1.334, | 62 |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | | 36,67 | 256, | 69 |
| 012 | ADC PERICULOSIDADE | | | | | 477, | 39 |
| 728 | H.E 50% C/AD. PERICULOSIDADE | | | | 25,00 | 341, | 25 |
| 729 | H.E. 60% C/AD. PERICULOSIDADE | | | | 16,00 | 232, | 96 |
| 730 | H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD | | | | 4,00 | 72, | 80 |
| 01 | I.N.S.S | | | | 9,00 | | 244,4 |
| 11 | ADIANTAMENTO | | | | | | 827,4 |
| 162 | ASSISTENCIA MEDICA | | | | | | 14,0 |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | | 15,00 |
| 313 | | ncia médica (Emp | resa) | | | | |
| 247 | - 167,63 | | | | | | |
| 817 | Cesta b | asica - 115,00 | | | | | |
| RESUM | | Salário | Base | Sal. Cor | ntribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SALÁF | | 7,00 | | | 2.715,71 | 2.715, | 71 1.100,89 |
| Base Cál. | | F.G.T.S 2.715,71 | F.G.T.S do Mês | 217,25 | Base Cál. I.R. 1.643,82 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.614,82 |

| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTA | DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DATA | ASSINATURA DO FUNCIONARIO | | | | |
| | | | | | |

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador