RECIB	O DE I	PAGAMENT	Compe	Competência 07/2019			
Empresa 1457 ME(CATRON J	JNDIAI INSTALA	Divisão	R.H. 007.000.000			
		CESARINA FORTA	Função)			
Jundiaí			3/0001-13	SERRALHEIRO A			
N° Reg.	Chapa	Nome					
07768		JOAQUIMAPA	RECIDOANTONIO				
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO				190,66	2.001,93	
002		SO SEM REM (H)			36,67	385,04	
326		XTRA 50%			21,50	338,63	
330		KTRA 100%			16,00	336,00	
337	HORA EXTRA 150%				3,00	78,75	
101	I.N.S.S				11,00		344,86
111	ADIANT	AMENTO					924,00
162	ASSISTE	NCIAMEDICA					14,00
180	CESTAB	ASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS				0,50		5,25
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO						57,03
813		cia médica (Emp	resa)				
	- 167,63						
817	Cesta Ba	nsica - 100,00					
RESUMO		Salário Base		Sal. C	ontribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRIO		10,50			3.135,10	3.140,35	1.360,14
Е	Base Cál. F	. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 25		050.00	Base Cál. I.R. 1.866,24	LÍQUIDO A RECEBER	1.780,21

RECII	BO DE	PAGAMEN	ITO DE SALÁRIO	MENSAL		Cor	mpetência 07/2019
mpresa 457 MI		IUNDIAI INSTA	Div	isão R.H. 007.000.000			
Rua PRO	OFESSORA	CESARINA FOI	RTAREL GONÇALVES DIAS	Fur	nção		
undiaí			SP	3/0001-13	SERRALHEIRO A		
l° Reg.	Chapa	Nome					
7768		JOAQUIMA	PARECIDO ANTONIO				
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO				190,66	2.001,	93
002	DESCA	NSO SEM REM ((H)		36,67	385,0	04
326	HORA E	XTRA 50%			21,50	338,	63
330		XTRA 100%			16,00	336,0	
337	HORA EXTRA 150%				3,00	78,	75
101	I.N.S.S				11,00		344,86
11	ADIANTAMENTO						924,0
62	ASSISTENCIA MEDICA						14,0
180	CESTA BASICA				0.50		15,0
111	ATRASOS EM HORAS AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO				0,50		5,2
198 13			•				57,0
013	Assistencia médica (Empresa) - 167,63 Cesta Basica - 100,00						
817							
,,,	OCSIA D	asica - 100,00					
ESUM		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁF			10,50	3.135,10		3.140,	35 1.360,1
	Base Cál. F		F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	1 700 0
		3.135,10	25	0,80	1.866,24	ARECEBER	1.780,21

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador