RECIBO	O DE	PAGAMENT	Con	npetência 10/2019			
mpresa				Divi	são R.H.		
			ACAO E MANUTENCA II		003.000.000		
	ESSORA	CESARINA FORTA	AREL GONÇALVES DIA	Fun			
lundiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	ELETRICISTAB
N° Reg.	Chapa	Nome					
07663		OSCAR VILAS					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO				190,66	1.744,5	
002		NSO SEM REM (H)			36,67	335,5	
012		RICULOSIDADE				624,0	
728		6 C/ AD. PERICUL			4,00	71,3	
730	H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD				4,00	95,1	
101	I.N.S.S	AMENTO			9,00		258,35 1.081,64
111 162		ENCIAMEDICA					14,00
180							15,00
813	CESTA BASICA Assistencia médica (Empresa)						13,00
	- 167,63	· ·	7 (34)				
817		asica - 115,00					
		•					
RESUMO DO		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRIO		1	9,15		2.870,62	2.870,6	52 1.368,99
Base Cál.				29,64	Base Cál. I.R. 1.530,63	LÍ QUI DO A RECEBER	1.501,63
Modelo Fixe	n Gráfico :	- 2 Vias					1º via/Funcioná

RECI	BO DE	PAGAMEN	Cor	Competência 10/2019			
Empresa 1457 MI		JUNDIAI INSTAL	Div	Divisão R.H. 003.000.000			
Rua PRO	OFESSORA	CESARINA FOR	TAREL GONÇALVES DI	Fur	nção		
Jundiaí			S	3/0001-13	ELETRICISTAB		
N° Reg.	Chapa	Nome				<u>'</u>	
07663		OSCAR VILA	S BOAS SILVA				
Cód.	<u>'</u>		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO				190,66	1.744,	54
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67	335,	53
012	ADC PE	RICULOSIDADE				624,0	02
728	H.E 50% C/AD. PERICULOSIDADE				4,00	71,3	37
730	H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD				4,00	95,	16
101	I.N.S.S				9,00		258,35
111	ADIANTAMENTO						1.081,64
162		ENCIAMEDICA					14,00
180	CESTA BASICA						15,00
813		ncia médica (Em	npresa)				
817	- 167,6	ง Basica - 115,00					
017	oesta E	usica 115,00					
RESUMO DO		Salário Base			ontribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRIO		9,15			2.870,62	2.870,	62 1.368,99
Base Cá		F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
		2.870,62 229,64		229,64	1.530,63	ARECEBER	1.501,63

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador