Empresa 1457 MECΔT			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							
	TRON JUNDIAI INSTALA	Divisão	12/2019 D R.H. 008.000.000							
	SSORA CESARINA FORTA	Funçã	0							
Jundiaí	JOHA GEJANINA I ON IA	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038		MECANICO MANUT E1				
	hapa Nome		13214-130	CIVI J. 04.704.030	70001-13	WECANTOOWANDTET				
07744	JOSE HILTONI	DE OLIVEIRA								
Cód.	3032111210111	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos				
	SALARIO	Descrição		183,33	1.424,47	Descontos				
1				44,00	341,88					
l	DESCANSO SEM REM (H) FERIAS			44,00	189,86					
ı	ADIC 1/3 DE FERIAS				63,29					
l l	AD. NOT. 35%			1,00	3,10					
	13 SALÁRIO DO MES			1,00	189,86					
l	HORA EXTRA 50%			25,00	291,38					
l l	HORA EXTRA 60%			17,50	217,56					
	.N.S.S			17,00	217,00	205,05				
l l	.N.S.SS/FERIAS					22,78				
l l	NSS S/13o SALARIO					17,09				
	ASSISTENCIA MEDICA					14,00				
	CESTA BASICA					15,00				
	.R.R.F.			7,50		25,66				
	ASSIST MÉDICA DEPENDA	ENTES				645,69				
498 A	AST MEDICA - CO PARTIO	CIPAÇÃO				38,03				
813 A	Assistencia médica (Empresa)									
-	167,63									
817 C	Cesta Basica - 115,00									
RESUMO DO	) Salário	Base	Sal. Con	tribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos				
SALÁRIO	7,77		2.721,40		2.721,40	983,30				
Base	e Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO					
	2.721,40	217	7,70	2.246,11	ARECEBER	1.738,10				

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competência 12/2019	
mpresa 1457 Mi		JUNDIAI INSTA	Divisā	Divisão R.H. 008.000.000				
Rua PRO	)FESSOR <i>A</i>	CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES D	Funça	ão			
undiaí			-	SP 13214-150		3/0001-13	MECANICO MANUT E1	
l° Reg.	Chapa	Nome				'		
7744		JOSEHILTO	ONDEOLIVEIRA					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALAR	IO			183,33	1.424,47		
002	DESCA	NSO SEM REM	(H)		44,00	341,88		
015	FERIAS		. ,			189,86		
017	ADIC 1	/3 DE FERIAS				63,29		
)66	AD. NO	AD. NOT. 35%			1,00	3,10	(1)	
220	13 SALÁRIO DO MES					189,86		
26	HORA EXTRA 50%				25,00	291,38		
27	HORA EXTRA 60%				17,50	217,56		
01	I.N.S.S					205,0		
02	I.N.S.SS/FERIAS						22,7	
03	INSS S/13o SALARIO						17,C	
62	ASSISTENCIA MEDICA						14,0	
80	CESTA BASICA						15,0	
90	I.R.R.F.				7,50		25,6	
23	ASSIST MÉDICA DEPENDENTES						645,6	
98	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO						38,0	
13	Assistencia médica (Empresa)							
	- 167,63							
317	Cesta I	3asica - 115,00						
RESUM	ODO T	Sala	ário Base	Sal (	Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SALÁRIO 7,77		oan. C	2.721,40	2.721,40				
	Base Cál.	F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	700,0	
		217,70	2.246,11	A RECEBER	1.738,1			

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador