RECIB	O DE PA	AGAMENTO	С	Competência 08/2019				
		NDIAI INSTALAC		ivisão R.H.	001.000.000			
Rua PRO Iundiaí	FESSORA CE	SARINA FORTAL	REL GONÇALVES DI <i>l</i> SF		DE LUIZA CNPJ: 64.764.03		unção MECANI	CO MANUT E1
N° Reg. 07774		Nome EDUARDO I CAF	RODEOLIVEIRA	13214-130	GNI 3. 04.704.03	0/0001-13	WEGAN	COMANDILI
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001 002 326 327 330 337 101 111 162 180 813	HORA EXTHORA EXTHORA EXTHORA EXTHORA EXTHORA EXTHORA EXTHORA EXTHORA EXTHORA EXTENDIBLE OF THE PROPERTY OF T	TRA 60% TRA 100% TRA 150% MENTO CIA MEDICA	esa)		190,66 36,67 25,00 31,50 8,00 1,00 9,00	29° 39° 124	1,43 4,93 1,38 1,61 4,32 9,43	233,37 683,76 14,00 15,00
RESUMO		Salário Base		Sal. C	ontribuição	Total de Vencimentos	Tot	al de Descontos
SALÁR		7,77			2.593,10	2.593	3,10	946,13
[Base Cál. F.G	.T.S 2.593,10	F.G.T.S do Mês	207,44	Base Cál. I.R. 1.675,97	LÍQUIDO A RECEBER		1.646,97

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 1º via/Funcionário

RECII	BO DE	PAGAMENT	Со	Competência 08/2019			
mpresa 457 MI		JUNDIAI INSTALA	Div	visão R.H. 001.000.000			
Rua PRO	OFESSORA	CESARINA FORTA	AREL GONÇALVES DIA	AS , 135 - CIDAD	E LUIZA	Fu	nção
undiaí			SF	13214-150	CNPJ: 64.764.038	8/0001-13	MECANICO MANUT E1
l° Reg.	Chapa	Nome					
)7774		EDUARDO I CA	ARO DE OLI VEIRA				
Cód.	·		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO				190,66	1.481,	43
002	DESCA	NSO SEM REM (H))		36,67	284,	
326	HORA E	EXTRA 50%			25,00	291,	.38
327	HORA EXTRA 60%				31,50	391,	,61
330	HORA EXTRA 100%				8,00	124,	.32
337	HORA EXTRA 150%				1,00	19,	43
101	I.N.S.S				9,00		233,37
111	ADIANTAMENTO						683,76
162	ASSISTENCIA MEDICA						14,00
180	CESTA BASICA						15,00
313	Assistencia médica (Empresa) - 167,63						
047							
817	Cesta B	asica - 100,00					
RESUMO DO		Salário Base		Sal. Cor	ntribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁF	RIO		7,77		2.593,10	2.593,	10 946,13
Base Cál		G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
		2.593,10		207,44	1.675,97	ARECEBER	1.646,97

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