RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competência 05/2019	
Empresa							H. 000 000 000	
1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA							002.000.000	
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA								
lundiaí		,	SP 13214-1	50 CNPJ: 64.764.	038/0001-13		MECANICO MANUT D	
N° Reg. C 07084	Chapa Nome EDISON DE	OLIVEIRACOSTA						
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
099	INSUFIC SALDO -C				8.	847,03		
162	ASSISTENCIA MEDICA						14,00	
180	CESTA BASICA						15,00	
199	INSUFIC SALDO - D						8.636,49	
323	ASSIST MÉDICA DEPEN	NDENTES					181,63	
	Assistencia médica (E	mpresa)					·	
	- 167,63	,						
	Cesta Basica - 100,00							
	·							
DECLINACION	0.14	d. D	<u> </u>	1. 0 1. 11. 1. 7.	Tabal da Wasalisa da a		Talal de Bassadas	
RESUMO DO SALÁRIO	Sala	rio Base	Sa	I. Contribuição	Total de Vencimentos	0.47.00	Total de Descontos	
		13,91		0,00		847,03	8.847,12	
Bas	se Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mê		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO			
0,00		0,00	0,00 A RECEBER			0,00		
uncionario	o sob custódia do INSS	S !!!						
lodelo Fixo	Gráfico - 2 Vias						1° via/Funcio	
Cacio I IAU	514.160 Z VIQ3						i via/Funcio	
						Compotôn		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL 05/2019 Divisão R.H. 002.000.000 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Função Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS, 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 MECANICO MANUT D N° Reg. Chapa Nome EDISON DE OLIVEIRA COSTA 07084 Descrição Cód. Referência Vencimentos Descontos 099 INSUFIC SALDO -C 8.847,03 **ASSISTENCIA MEDICA** 14,00 162 180 **CESTA BASICA** 15,00 199 INSUFIC SALDO - D 8.636,49 323 ASSIST MÉDICA DEPENDENTES 181,63 813 Assistencia médica (Empresa) - 167,63 817 Cesta Basica - 100,00 RESUMO DO Salário Base Sal. Contribuição Total de Vencimentos Total de Descontos SALÁRIO 13,91 0,00 8.847,03 8.847,12 Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. LÍQUIDO 0,00 ARECEBER 0,00 0,00 0,00 Funcionario sob custódia do INSS !!!

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