RECIE	ODE PAG	Competência	a 10/2019							
	CATRON JUNDI FESSORA CESA	Divisão R.H. Função	002.000.000							
lundiaí								SERRALHEIRO D		
N° Reg. 07732	Chapa Nom ROI	e NALDO JOSE DOS	SANTOS							
Cód.	od. Descrição Referência							Descontos		
001 002 326 330 101 111 162 180 411 498 813	O01 SALARIO O02 DESCANSO SEM REM (H) 326 HORA EXTRA 50% 330 HORA EXTRA 100% 101 I.N.S.S 111 ADIANTAMENTO 162 ASSISTENCIA MEDICA 180 CESTA BASICA 411 ATRASOS EM HORAS 498 AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO 813 Assistencia médica (Empresa) - 167,63				Referência Vencimentos 190,66 36,67 5,00 4,00 9,00 5,00		1.490,96 286,76 58,65 62,56 167,38 688,16 14,00 15,00 39,10 38,03			
		Sal. Contr	-	Total de Vencimentos		Total de Descontos				
SALÁR		7,82		1.859,83		1.898,93		961,67		
Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S 1.859,83		G.T.S do Mês 148,78	Е	Base Cál. I.R. 1.004,29	LÍQUIDO A RECEBER		937,26			

RECIE	BO DE	PAGAME	NTO DE SALÁRIO	MENSAL			Competência	10/2019	
Empresa							Divisão R.H.		
1457 ME	CATRON	I JUNDIAI INST	ALACAO E MANUTENCA IN	NDUSTRIAL LTDA				002.000.000	
Rua PRO	FESSOR	A CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES DIA	S, 135 - CIDADE	LUIZA		Função		
Jundiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	8/0001-13	SERRALHEIRO D		
N° Reg.	Chapa	a Nome							
07732		RONALDO	JOSE DOS SANTOS						
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALAF	RIO			190,66	1.4	90,96		
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67		286,76		
326	HORA	EXTRA 50%			5,00	58,65			
330	330 HORA EXTRA 100%				4,00	62,56			
101	I.N.S.	S			9,00			167,38	
111		NTAMENTO						688,16	
162		TENCIA MEDICA	А					14,00	
180		ABASICA						15,00	
411	ATRASOS EM HORAS				5,00			39,10	
498	8 AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO							38,03	
813	813 Assistencia médica (Empresa)								
	- 167,								
817	Cesta	Basica - 115,00)						
DEOL IN 46	2.00	0.1	(0.1.0.1		T. I. I. W			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base		Sal. Cont	-	Total de Vencimentos 1.898,93		Total de Descontos	
		7,82			1.859,83		398,93	961,67	
Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês				Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		937,26		
		1.859,83	<u> </u>	48,78	1.004,29	ANLOLDEN		737,20	

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador