

| | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | | Competência | |
| Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 | | | | | 09/2019 | |
| | | | | | Divisão R.H. | |
| | | | | | 008.000.000 | |
| | | | | | Função | |
| | | | | | MEC MONTADOR B | |
| Nº Reg. 04032 | Chapa | Nome EMERSON DE OLIVEIRA | | | | |
| Cód. | Descrição | | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO | | | 176,00 | 2.150,72 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | 44,00 | 537,68 | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | | 19,50 | 357,44 | |
| 330 | HORA EXTRA 100% | | | 8,00 | 195,52 | |
| 101 | I.N.S.S | | | 11,00 | | 348,48 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | | 1.075,36 |
| 162 | ASSISTENCIA MEDICA | | | | | 14,00 |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | 15,00 |
| 411 | ATRASOS EM HORAS | | | 6,00 | | 73,32 |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 100,00 | | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 12,22 | | Sal. Contribuição 3.168,04 | Total de Vencimentos 3.241,36 | Total de Descontos 1.526,16 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.168,04 | | F.G.T.S do Mês 253,44 | | Base Cál. I.R. 1.554,61 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.715,20 |
| | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | | Competência | | |
| Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 | | | | | 09/2019 | | |
| | | | | | Divisão R.H. | | |
| | | | | | 008.000.000 | | |
| | | | | | Função | | |
| | | | | | MEC MONTADOR B | | |
| Nº Reg. 04032 | Chapa | Nome EMERSON DE OLIVEIRA | | | | | |
| Cód. | Descrição | | | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO | | | 176,00 | 2.150,72 | | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | 44,00 | 537,68 | | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | | 19,50 | 357,44 | | |
| 330 | HORA EXTRA 100% | | | 8,00 | 195,52 | | |
| 101 | I.N.S.S | | | 11,00 | | 348,48 | |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | | 1.075,36 | |
| 162 | ASSISTENCIA MEDICA | | | | | 14,00 | |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | 15,00 | |
| 411 | ATRASOS EM HORAS | | | 6,00 | | 73,32 | |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 100,00 | | | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 12,22 | | Sal. Contribuição 3.168,04 | | Total de Vencimentos 3.241,36 | Total de Descontos 1.526,16 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.168,04 | | F.G.T.S do Mês 253,44 | | Base Cál. I.R. 1.554,61 | | LÍQUIDO A RECEBER | 1.715,20 |
| | | | | | | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO