

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					06/2019
					Divisão R.H. 008.000.000
					Função ELETRICISTAC1
Nº Reg. 07690	Chapa	Nome PAULO ALBERTO DE OLIVEIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		176,00	1.386,88	
002	DESCANSO SEM REM (H)		44,00	346,72	
012	ADC PERICULOSIDADE			520,08	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE		8,50	130,61	
101	I.N.S.S		9,00		211,04
111	ADIANTAMENTO				901,47
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		5,00		39,40
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,88	Sal. Contribuição 2.344,89	Total de Vencimentos 2.384,29	Total de Descontos 1.180,91
Base Cál. F.G.T.S 2.344,89		F.G.T.S do Mês 187,59	Base Cál. I.R. 1.042,79	LÍQUIDO A RECEBER	1.203,38

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					06/2019
					Divisão R.H. 008.000.000
					Função ELETRICISTAC1
Nº Reg. 07690	Chapa	Nome PAULO ALBERTO DE OLIVEIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		176,00	1.386,88	
002	DESCANSO SEM REM (H)		44,00	346,72	
012	ADC PERICULOSIDADE			520,08	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE		8,50	130,61	
101	I.N.S.S		9,00		211,04
111	ADIANTAMENTO				901,47
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		5,00		39,40
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,88	Sal. Contribuição 2.344,89	Total de Vencimentos 2.384,29	Total de Descontos 1.180,91
Base Cál. F.G.T.S 2.344,89		F.G.T.S do Mês 187,59	Base Cál. I.R. 1.042,79	LÍQUIDO A RECEBER	1.203,38

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO