RECIBO	DE F	PAGAMEN	Competência	09/2019				
Empresa 1457 MEC	mpresa 457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA							023.000.000
Rua PROFI	ESSORA (CESARINA FOR	TAREL GONÇALVES DIAS	S , 135 - CIDADE	LUIZA		Função	
lundiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	8/0001-13	El	LETRICISTA A1
N° Reg. 07739	Chapa	Nome JEFFERSON A	ADRIANOLIMA					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001 002 012 730 733 735 101 111 162 180 190 498 813	SALARIO DESCANSO SEM REM (H) ADC PERICULOSIDADE H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD H.E. 150% C/ AD. PERICULOSIDAD AD.NOT.35%C/PERICULOSIDADE I.N.S.S ADIANTAMENTO ASSISTENCIA MEDICA CESTA BASICA I.R.R.F. AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO Assistencia médica (Empresa) - 167,63				Referência Vencimentos 176,00 44,00 16,00 8,00 192,00 11,00 7,50		Descontos 1.710,72 427,68 641,52 404,35 252,72 849,14 471,47 1.111,97 14,00 15,00 45,68 22,84	
RESUMOE		Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO		9,72			4.286,13	4.286,13		1.680,96
Base Cál.				42,89	Base Cál. I.R. 2.513,10	LÍQUIDO A RECEBER		2.605,17
Modele Five								

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL								Competência 09/2019 Divisão R.H. 023.000.00	
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA									
ua PRO	OFESSORA	CESARINA FOI	RTAREL GONÇALVES D	OIAS , 135 -	CIDADE	LUIZA		Função	
undiaí				SP 13214	1-150	CNPJ: 64.764.03	3/0001-13		ELETRICISTA A1
l° Reg.	Chapa	Nome						•	
7739		JEFFERSON	IADRIANOLIMA						
Cód.			Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARI					176,00		1.710,72	
002		DESCANSO SEM REM (H)				44,00		427,68	
)12		ADC PERICULOSIDADE						641,52	
'30	H.E. 10	H.E. 100% C/AD. PERICULOSIDAD				16,00		404,35	
'33	H.E. 150% C/AD. PERICULOSIDAD					8,00		252,72	
35	AD.NOT.35%C/PERICULOSIDADE					192,00		849,14	
01	I.N.S.S					11,00			471,4
11	ADIANTAMENTO								1.111,9
62	ASSISTENCIA MEDICA								14,0
80	CESTA BASICA								15,0
90	I.R.R.F.					7,50			45,6
98	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO								22,8
313	Assistencia médica (Empresa)								
	- 167,6								
317	Cesta B	asica - 100,00							
RESUMO DO		Salário Base			Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO		9,72			4.286,13		4.286,13		1.680,9
	Base Cál. I			es l	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO		
		4.286,13		342,89	2.513,10		ARECEBER		2.605,1
		, -		,		,		1	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO				
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONARIO				

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias