

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. 007.000.000	
					Função FERRAMENTEIRO B	
Nº Reg. 07759	Chapa	Nome JOAO PAULO DIAS COSTA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			176,00	2.069,76	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	517,44	
326	HORA EXTRA 50%			4,00	70,56	
101	I.N.S.S			9,00		238,66
111	ADIANTAMENTO					1.034,88
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			0,50		5,88
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 11,76		Sal. Contribuição 2.651,88		Total de Vencimentos 2.657,76
						Total de Descontos 1.308,42
Base Cál. F.G.T.S 2.651,88		F.G.T.S do Mês 212,15		Base Cál. I.R. 1.378,34		LÍQUIDO A RECEBER 1.349,34

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

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. 007.000.000	
					Função FERRAMENTEIRO B	
Nº Reg. 07759	Chapa	Nome JOAO PAULO DIAS COSTA				
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			176,00	2.069,76	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	517,44	
326	HORA EXTRA 50%			4,00	70,56	
101	I.N.S.S			9,00		238,66
111	ADIANTAMENTO					1.034,88
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			0,50		5,88
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 11,76		Sal. Contribuição 2.651,88		Total de Vencimentos 2.657,76
						Total de Descontos 1.308,42
Base Cál. F.G.T.S 2.651,88		F.G.T.S do Mês 212,15		Base Cál. I.R. 1.378,34		LÍQUIDO A RECEBER 1.349,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO