| RECIE | BO DE | PAGAMENT | O DE SALÁRIO | MENSAL | | Compet | ência 09/2019 |
|-----------|----------------------|------------------|---------------------|---------------|----------------------------|----------------------|--------------------|
| mpresa | | | Divisão I | | | | |
| 457 ME | CATRON J | UNDIAI INSTALA | CAO E MANUTENCA IN | DUSTRIAL LTD | Д | | 007.000.000 |
| Rua PRO | FESSORA | CESARINA FORTA | AREL GONÇALVES DIAS | , 135 - CIDAD | ELUIZA | Função | |
| lundiaí | | | SP | 13214-150 | CNPJ: 64.764.038 | /0001-13 | FERRAMENTEIRO B |
| N° Reg. | Chapa | Nome | | | | | |
|)7759 | | 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 | | | | | | | 14,00 |
| 180 | | | | | | | 15,00 |
| 411 | | OS EM HORAS | | | 0,50 | | 5,88 |
| 813 | | ncia médica (Emp | oresa) | | | | |
| | - 167,63 | | | | | | |
| 817 | Cesta B | asica - 100,00 | | | | | |
| | | | | | | | |
| RESUMO | DDO DO | Salário | Base | Sal. Cor | ntribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| SALÁR | 10 | 11,76 | | 2.651,88 | | 2.657,76 | 1.308,42 |
| Base Cál. | | e Cál. F.G.T.S | | 0.15 | Base Cál. I.R. 1.378,34 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.349,34 |

| RECIE | BO DE | PAGAMEN | NTO DE SALÁR | IO MEN | ISAL | | | Compete | ência 09/2019 |
|--|----------------------|---|--------------|--------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------|--------------------|
| Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA | | | | | Divisão R.H. 007.000.000 | | | | |
| Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA | | | | | | Função | | | |
| Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 | | | | | | FERRAMENTEIRO B | | | |
| N° Reg. | | | | | | | | | |
| 07759 | | | | | | | | | |
| Cód. | | Descrição Referência Vencimentos Descri | | | | | | Descontos | |
| 001 | SALAR | IO | | | | 176,00 | 2.0 | 069,76 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | | | 44,00 | Ę | 517,44 | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | | | | 4,00 | | 70,56 | |
| 101 | 1 I.N.S.S | | | | | 9,00 | | | 238,66 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | | | | | 1.034,88 |
| 162 | ASSIS | TENCIA MEDIC <i>A</i> | / | | | | | | 14,00 |
| 180 | CESTA | BASICA | | | | | | | 15,00 |
| 411 | ATRAS | SOS EM HORAS | | | | 0,50 | | | 5,88 |
| 813 | Assiste | encia médica (E | Empresa) | | | | | | |
| | - 167,6 | 53 | | | | | | | |
| 817 | Cesta | Basica - 100,00 |) | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | 5 | | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | | | Sal. Contribuição | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos |
| | | 11,76 | | | 2.651,88 | | 2.657,76 | | 1.308,42 |
| | Base Cál. | ál. F.G.T.S do Mês | | | Base Cál. I.R. | | LÍQUIDO | | 1 240 24 |
| | | 2.651,88 | | 212,15 | | 1.378,34 | ARECEBER | | 1.349,34 |
| | | | | | | | | | |

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador