RECIE	BO DE PAGA	MENTO DE SALÁRIO	Competê	ncia 08/2019		
mpresa			Divisão R	.H.		
		INSTALACAO E MANUTENCA		003.000.000		
	FESSORA CESARI	NA FORTAREL GONÇALVES DIA			Função	
lundiaí	T T	SF	13214-150	CNPJ: 64.764.038	/0001-13	SERRALHEIRO A
N° Reg. 07765	Chapa Nome ALESS	SANDRO DE OLI VEI RA				
Cód.	•	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001 002 326 101 111 148 162 180 498 813	SALARIO DESCANSO SEN HORA EXTRA 50 I.N.S.S ADIANTAMENT PENSAO ALIMEI ASSISTENCIA M CESTA BASICA AST MEDICA - C Assistencia méd - 167,63 Cesta Basica - 1	O NTICIA IEDICA CO PARTICIPAÇÃO dica (Empresa)		190,66 36,67 7,00 9,00	2.001,93 385,04 110,25	224,74 924,00 651,64 14,00 15,00 38,03
RESUMC SALÁR		Salário Base 10,50	Sal. Cor	ntribuição 2.497,22	Total de Vencimentos 2.497,22	Total de Descontos 1.867,41
	Base Cál. F.G.T.S			Base Cál. I.R. 696,84	LÍQUIDO A RECEBER	629,81

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL						Competência 08/2019			
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA								Divisão R.H. 003.000.000	
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA								Função	
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13								SERRALHEIRO A	
Nº Reg.	Chapa	Nome							
07765		ALESSAND	RO DE OLI VEI RA						
Cód.			Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALAR	lO.				190,66	2.0	001,93	
002	DESCA	ANSO SEM REM	(H)			36,67	3	385,04	
326	HORA	EXTRA 50%				7,00	1	110,25	
101	1.N.S.S	S				9,00			224,74
111	ADIAN	ITAMENTO							924,00
148	PENSA	AO ALIMENTICI.	A						651,64
162	ASSIS	TENCIA MEDICA	A						14,00
180		BASICA							15,00
498		EDICA - CO PAF	•						38,03
813		encia médica (l	Empresa)						
	- 167,								
817	Cesta	Basica - 100,00	)						
									!
DESLINA	700	Cal	ário Paco		Sal Contr	ribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 10,50			Sal. Contribuição 2.497,22			197,22	1.867,41
		F.G.T.S F.G.T.S do Mês		s	Base Cál. I.R.		LÍQUIDO	† 71,22	1.007,41
	Dasc Gal.	2.497,22			696,84		ARECEBER		629,81
		•	I	•			1		

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador