

| 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 | | | | | 12/2019 |
| | | | | | Divisão R.H. 002.000.000 |
| | | | | | Função TECNICO ELET. LIDER |
| Nº Reg. 07788 | Chapa | Nome ELIEL JONATA DE OLIVEIRA BEZERRA | | | |
| Cód. | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO | | 183,33 | 1.833,30 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | 44,00 | 440,00 | |
| 012 | ADC PERICULOSIDADE | | | 681,99 | |
| 728 | H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE | | 17,00 | 331,50 | |
| 730 | H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD | | 4,00 | 104,00 | |
| 101 | I.N.S.S | | 11,00 | | 371,33 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | 1.182,12 |
| 162 | ASSISTENCIA MEDICA | | | | 14,00 |
| 180 | CESTA BASICA | | | | 15,00 |
| 411 | ATRASOS EM HORAS | | 1,50 | | 15,00 |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 115,00 | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 10,00 | Sal. Contribuição 3.375,79 | Total de Vencimentos 3.390,79 | Total de Descontos 1.597,45 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.375,79 | | F.G.T.S do Mês 270,06 | Base Cál. I.R. 1.632,75 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.793,34 |
| | | | | | |

| 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 | | | | | 12/2019 |
| | | | | | Divisão R.H. 002.000.000 |
| | | | | | Função TECNICO ELET. LIDER |
| Nº Reg. 07788 | Chapa | Nome ELIEL JONATA DE OLIVEIRA BEZERRA | | | |
| Cód. | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 001 | SALARIO | | 183,33 | 1.833,30 | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | 44,00 | 440,00 | |
| 012 | ADC PERICULOSIDADE | | | 681,99 | |
| 728 | H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE | | 17,00 | 331,50 | |
| 730 | H.E. 100% C/ AD. PERICULOSIDAD | | 4,00 | 104,00 | |
| 101 | I.N.S.S | | 11,00 | | 371,33 |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | 1.182,12 |
| 162 | ASSISTENCIA MEDICA | | | | 14,00 |
| 180 | CESTA BASICA | | | | 15,00 |
| 411 | ATRASOS EM HORAS | | 1,50 | | 15,00 |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 115,00 | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 10,00 | Sal. Contribuição 3.375,79 | Total de Vencimentos 3.390,79 | Total de Descontos 1.597,45 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.375,79 | | F.G.T.S do Mês 270,06 | Base Cál. I.R. 1.632,75 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.793,34 |
| | | | | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO