RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL						ompetência 11/2019
Empresa Divisão R 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA						visão R.H. 002.000.000
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA						unção
lundiaí		SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	8/0001-13	TORNEIRO MECANICO A
N° Reg. 07705	Chapa Nome ROBERT	ORAMOS			·	
Cód.	-	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			168,67	1.693	,45
002	DESCANSO SEM REM (H)			51,33	515	·
326	HORA EXTRA 50%			0,50		,53
330	HORA EXTRA 100%			12,00	240	
337	HORA EXTRA 150%			0,50	12	,55
101	I.N.S.S			9,00		222,28
111	ADIANTAMENTO					883,52
162	2 ASSISTENCIA MEDICA					14,00
180) CESTA BASICA					15,00
813	Assistencia médica (Empresa)					
	- 167,63					
817	Cesta Basica - 115	00				
RESUMODO Salário Base SALÁRIO 10,04 Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mê			Sal. Con	ibuição 2.469,84 Base Cál. I.R.	Total de Vencimentos 2.469,	Total de Descontos 1.134,80
D	2.469,8		97,58	1.174,45	ARECEBER	1.335,04
Modelo Fiv	o Gráfico - 2 Vias					19 via/Euncioná

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL Competência 11/2019 Divisão R.H. 002.000.000 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Função Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS, 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 TORNEIRO MECANICO A N° Reg. Chapa Nome 07705 ROBERTO RAMOS Descrição Referência $C\acute{o}d.$ Vencimentos Descontos 001 SALARIO 1.693,45 168,67 DESCANSO SEM REM (H) 51,33 515,35 002 326 HORA EXTRA 50% 0,50 7,53 330 HORA EXTRA 100% 12,00 240,96 337 0,50 HORA EXTRA 150% 12,55 101 I.N.S.S 9,00 222,28 ADIANTAMENTO 883,52 111 162 **ASSISTENCIA MEDICA** 14,00 **CESTA BASICA** 180 15,00 813 Assistencia médica (Empresa) - 167,63 Cesta Basica - 115,00 817 Sal. Contribuição RESUMO DO Total de Vencimentos Salário Base Total de Descontos SALÁRIO 10,04 2.469,84 2.469,84 1.134,80 Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês Base Cál. I.R. LÍQUIDO 1.335,04 ARECEBER 2.469,84 197,58 1.174,45

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador