| RECIE              | O DE PA   | GAMENTO      | DE SALÁRIO         | MENSAL        |                  |                      | Competência | 12/2019            |  |
|--------------------|---|--------------|--------------------|---------------|------------------|----------------------|-------------|--------------------|--|
| Empresa<br>1457 ME | mpresa<br>457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA |              |                    |               |                  |                      |             | 001.000.000        |  |
| Rua PRO            | FESSORA CES   | ARINA FORTAF | REL GONÇALVES DIAS | 5,135 - CIDAD | E LUIZA          |                      | Função      |                    |  |
| lundiaí            |   |              | SP                 | 13214-150     | CNPJ: 64.764.038 | 8/0001-13            | M           | ECANICO MANUT E1   |  |
| √ Reg.             | Chapa No  | me           |                    |               |                  |                      |             |                    |  |
| )7774              | EC  | DUARDO I CAF | RODEOLIVEIRA       |               |                  |                      |             |                    |  |
| Cód.               |   | 1            | Descrição          |               | Referência       | Vencimentos          |             | Descontos          |  |
| 001                | SALARIO   |              |                    |               | 183,33           | 1.4                  | 24,47       |                    |  |
| 002                |   | SEM REM (H)  |                    |               | 44,00            |                      | 341,88      |                    |  |
| 066                | AD. NOT. 3  |              |                    |               | 0,50             |                      | 1,55        |                    |  |
| 326                | HORA EXTRA 50%  |              |                    |               | 17,00            | 1'                   | 98,14       |                    |  |
| 101                | I.N.S.S   |              |                    |               | 9,00             |                      |             | 176,94             |  |
| 111                | ADIANTAME   | ENTO         |                    |               |                  |                      |             | 683,76             |  |
| 162                | ASSISTENC   | IAMEDICA     |                    |               |                  |                      |             | 14,00              |  |
| 180                | CESTA BASI  | CA           |                    |               |                  |                      |             | 15,00              |  |
| 813                | 3 Assistencia médica (Empresa)  |              |                    |               |                  |                      |             |                    |  |
|                    | - 167,63  |              |                    |               |                  |                      |             |                    |  |
| 817                | Cesta Basica  | a - 115,00   |                    |               |                  |                      |             |                    |  |
|                    |   |              |                    |               |                  |                      |             |                    |  |
|                    |   |              |                    |               |                  |                      |             |                    |  |
| RESUMO             | IDO   | Salário E    | Base               | Sal Co        | ntribuição       | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |  |
| SALÁR              |   | 7,77         |                    | Gai. 001      | 1.966,04         | 1.966,04             |             | 889,70             |  |
|                    | Base Cál. F.G.T   | 1            |                    |               | Base Cál. I.R.   | LÍQUIDO              |             | 337773             |  |
| 1.966,04           |   |              | 157,28             |               | 1.105,34         | ARECEBER             |             | 1.076,34           |  |

1º via/Funcionário

Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 12/2019 Empresa Divisão R.H. 001.000.000

| 1457 ME                | 57 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA |                 |                    |             |                      |                  | 001.000.000 |          |          |
|------------------------|--|-----------------|--------------------|-------------|----------------------|------------------|-------------|----------|----------|
| Rua PRO                | FESSORA  | CESARINA FOR    | TAREL GONÇALVES D  | IAS , 135 - | CIDADE L             | UIZA             | F           | unção    |          |
| Jundiaí                |  |                 | •                  | SP 1321     |                      | CNPJ: 64.764.038 | 8/0001-13   | MECANICO | MANUT E1 |
| √° Reg.                | Chapa  | Nome            |                    |             |                      |                  |             |          |          |
| 07774                  |  | EDUARDO I C     | CARO DE OLI VEI RA |             |                      |                  |             |          |          |
| Cód.                   |  |                 | Descrição          |             |                      | Referência       | Vencimentos | De       | escontos |
| 001                    | SALARI   | O               |                    |             |                      | 183,33           | 1.42        | 4,47     |          |
| 002                    | DESCA  | NSO SEM REM (H  | <del>l</del> )     |             |                      | 44,00            | 34          | 1,88     |          |
| 066                    | AD. NO   | T. 35%          |                    |             |                      | 0,50             |             |          |          |
| 326                    | HORA E   | EXTRA 50%       |                    |             |                      | 17,00            | 19          | 8,14     |          |
| 101                    | I.N.S.S  |                 |                    |             |                      | 9,00             |             |          | 176,94   |
| 111                    | ADIAN <sup>-</sup>   | TAMENTO         |                    |             |                      |                  |             |          | 683,76   |
| 162                    | ASSISTENCIAMEDICA  |                 |                    |             |                      |                  |             |          | 14,00    |
| 180                    | CESTA BASICA 15,   |                 |                    |             |                      |                  |             |          | 15,00    |
| 813                    | Assistencia médica (Empresa)                               |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        | - 167,6  | 3               |                    |             |                      |                  |             |          |          |
| 817                    | Cesta B  | Basica - 115,00 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
|                        |  |                 |                    |             |                      |                  |             |          |          |
| RESUMO DO Salário Base |  |                 | Sal. Contribuição  |             | Total de Vencimentos |                  |             |          |          |
| SALÁR                  | 10   |                 | 7,77               |             |                      | 1.966,04         |             | 6,04     | 889,70   |
|                        | Base Cál. I  | F.G.T.S         | F.G.T.S do Mê      | s           | Base Cál. I.R.       |                  | LÍQUIDO     |          |          |
|                        |  | 1.966,04        |                    | 157,28      | 1.105,34             |                  | ARECEBER    |          | 1.076,34 |

| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                           |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|
|  |                           |  |  |  |  |  |  |
|  |                           |  |  |  |  |  |  |
| DATA   | ASSINATURA DO FUNCIONARIO |  |  |  |  |  |  |

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador