

|  |  |                                     |  |                           |                             |                               |
|--|--|-------------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL  |  |                                     |  |                           | Competência<br>02/2019      |                               |
| Empresa<br>1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA<br>Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA<br>Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 |  |                                     |  |                           | Divisão R.H.<br>001.000.000 |                               |
|  |  |                                     |  |                           | Função<br>SERRALHEIRO B     |                               |
| Nº Reg.<br>07704   | Chapa  | Nome<br>ANDRE LUIZ PEREIRA DE GODOY |  |                           |                             |                               |
| Cód.   | Descrição  |                                     |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                     |
| 099<br>162<br>180  | INSUFIC SALDO -C<br>ASSISTENCIA MEDICA<br>CESTA BASICA |                                     |  |                           | 24,85                       | 9,85<br>15,00                 |
| RESUMODO<br>SALÁRIO  |  | Salário Base<br>9,30                |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>24,85 |
|  |  |                                     |  |                           |                             | Total de Descontos<br>24,85   |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.074,36  |  | F.G.T.S do Mês<br>165,95            |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>0,00  |
| Funcionário no Seguro !!!  |  |                                     |  |                           |                             |                               |

|  |  |                                     |  |                           |                             |                               |
|--|--|-------------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL  |  |                                     |  |                           | Competência<br>02/2019      |                               |
| Empresa<br>1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA<br>Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA<br>Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 |  |                                     |  |                           | Divisão R.H.<br>001.000.000 |                               |
|  |  |                                     |  |                           | Função<br>SERRALHEIRO B     |                               |
| Nº Reg.<br>07704   | Chapa  | Nome<br>ANDRE LUIZ PEREIRA DE GODOY |  |                           |                             |                               |
| Cód.   | Descrição  |                                     |  | Referência                | Vencimentos                 | Descontos                     |
| 099<br>162<br>180  | INSUFIC SALDO -C<br>ASSISTENCIA MEDICA<br>CESTA BASICA |                                     |  |                           | 24,85                       | 9,85<br>15,00                 |
| RESUMODO<br>SALÁRIO  |  | Salário Base<br>9,30                |  | Sal. Contribuição<br>0,00 |                             | Total de Vencimentos<br>24,85 |
|  |  |                                     |  |                           |                             | Total de Descontos<br>24,85   |
| Base Cál. F.G.T.S<br>2.074,36  |  | F.G.T.S do Mês<br>165,95            |  | Base Cál. I.R.<br>0,00    |                             | LÍQUIDO<br>A RECEBER<br>0,00  |
| Funcionário no Seguro !!!  |  |                                     |  |                           |                             |                               |

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