RECIB	O DE PAGAMENT	TO DE SALÁRIO M	IENSAL			Competência	05/2019
Empresa						Divisão R.H.	001.000.000
		ACAO E MANUTENCA INDU			•	Função	001.000.000
	ESSORA CESARINA FORT	「AREL GONÇALVES DIAS , ´ SP				Função	. SEG. TRAB. D1
Jundiaí N° Reg.	Chapa Nome	32	13214-150	CNPJ: 64.764.03	8/0001-13	TEC	. SEG. TRAB. DT
v keg. 07776	FELIPEROBEI	RTOLISCIO					
Cód.	T EEN ENOBEI	Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO	Descrição		31,00		00,00	Descontos
101	I.N.S.S			11,00	3.0	00,00	330,00
111	ADIANTAMENTO			11,00			1.200,00
162	ASSISTENCIA MEDICA CESTA BASICA						14,00
180							15,00
813							13,00
	- 167,63	pi osa)					
817	Cesta Basica - 100,00						
RESUMO DO Salário Base		Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁRI	0	3.000,00		3.000,00	3.0	00,00	1.559,00
В	ase Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		
	3.000,00	240,	00	1.470,00	A RECEBER		1.441,00
						·	
	- Créfice O Vice						
nouelo FIX	o Gráfico - 2 Vias						1° via/Funcioná

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Compete	ência 05/2019			
Empresa 1457 ME	CATRON	JUNDIAI INST	ALACAO E MANUTENC	A INDUSTRI	IAL LTDA			Divisão F	R.H. 001.000.000
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA						Função			
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13								TEC. SEG. TRAB. D1	
Nº Reg.	Chapa	Nome						•	
07776	FELIPE ROBERTO LISCIO								
Cód.	Descrição Referência Venciment					Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO 31,00 3.000,00								
101	I.N.S.S 11,00							330,00	
111									1.200,00
1 1	162 ASSISTENCIAMEDICA						14,00		
1 1	180 CESTA BASICA							15,00	
813		encia médica (l	Empresa)						
	- 167,								
817	Cesta	Basica - 100,00)						
DECLINA	200	0.1	(d. D.)		0-1 0- 1	.u	Table de Wareday	-	Table to December
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base			Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		FO. T.C.	3.000,00			3.000,00	1	00,00	1.559,00
Base 0		3.000,00	F.G.T.S do Mé	240,00		Base Cál. I.R. 1.470,00	LÍQUIDO A RECEBER		1.441,00
		3.333,00		210,00					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador