RECIE	30 DE PA	AGAMENTO		Competência 12/2019					
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA							Divisão R.H. 002.000.000 Função		
Jundiaí	Chara N	lome	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	8/0001-13	l	MEC. MANUTENCAO C1	
N° Reg. 07778			ALVESSIQUEIRA						
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos	
001 002 326 330 337 101 111 162 180 411 813	HORA EXT HORA EXT I.N.S.S ADIANTAN ASSISTEN CESTA BAS ATRASOS Assistencia - 167,63	RA 100% RA 150% MENTO CIA MEDICA	resa)		183,33 44,00 11,50 12,00 1,00 9,00	4 1 2	86,64 04,80 58,70 20,80 23,00	220,72 809,60 14,00 15,00 41,40	
RESUMO	ODO	Salário I	Base	Sal. Con	ļ tribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁR		9,20			2.452,54	2.493,94		1.100,72	
	Base Cál. F.G.	I. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 2.452,54 196		.20	Base Cál. I.R. 1.422,22	LÍQUIDO A RECEBER		1.393,22	

RECII	BO DE	PAGAMEN	ITO DE SALÁRI	O MENSA	٩L			Compet	ência 12/2019
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA							Divisão I	R.H. 002.000.000	
Rua PRO	OFESSORA	CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES D	IAS , 135 - C	IDADE L	UIZA		Função	
Jundiaí				SP 13214-1	50	CNPJ: 64.764.03	88/0001-13		MEC. MANUTENCAO C1
√ Reg.	Chapa	Nome							
)7778		JAI SON GOI	NCALVESSIQUEIRA						
Cód.	•		Descrição			Referência	Venciment	os	Descontos
001	SALAR	10				183,33		1.686,64	
002	DESCANSO SEM REM (H)					44,00		404,80	
326	HORA	EXTRA 50%				11,50	158,70		
330	HORA EXTRA 100%					12,00	220,80		
337	HORA EXTRA 150%					1,00	23,00		
101	I.N.S.S					9,00			220,72
111	ADIANTAMENTO								809,60
162	ASSISTENCIA MEDICA								14,00
180		BASICA							15,00
411	ATRASOS EM HORAS				4,50				41,40
813		ncia médica (E	mpresa)						
817	- 167,6	3 Basica - 115,00							
017	Cesta i	oasica - 113,00							
RESUM	ODO	Salá	irio Base	Sa	I. Contri	buicão	Total de Vencir	nentos	Total de Descontos
SALÁF		9,20		0.0	2.452,54		2.493,94		1.100,72
	Base Cál.				Base Cál. I.R.		LÍQUIDO		
		2.452,54		196,20		1.422,22	ARECEB	ER	1.393,22
				•					

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador