RECIE	O DE PAGAMEN	to de salário N	C	Competência 09/2019	
Empresa 1457 ME	CATRON JUNDIAI INSTAL	ACAO E MANUTENCA INDU	D	ovisão R.H. 002.000.000	
Rua PRO	FESSORA CESARINA FOR	TAREL GONÇALVES DIAS ,	135 - CIDADE LUIZA	F	unção
undiaí		SP	.038/0001-13	MEC. MANUTENCAO C1	
l° Reg.	Chapa Nome			,	
7778	JAI SON GON	CALVESSIQUEIRA			
Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		176,00	1.619	
002	DESCANSO SEM REM (F	1)	44,00		4,80
326	HORA EXTRA 50%		25,00		5,00
327	HORA EXTRA 60%		1,50	22	2,08
101	I.N.S.S		9,00		215,19
111	ADIANTAMENTO				809,60
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
813	Assistencia médica (En	npresa)			
	- 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMO	NDO Solári	o Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁR		9,20	2.391,08	2.39	
					1,00
	Base Cál. F.G.T.S 2.391,08	F.G.T.S do Mês 191,	Base Cál. I.R. 28 1.366,2	LÍQUIDO 9 A RECEBER	1.337,29

RECIE	BO DE	PAGAMEN	NTO DE SALÁRI	O MENSA	L		Competêr	ncia 09/2019
Empresa 1457 ME		JUNDIAI INST	Divisão R.	H. 002.000.000				
Rua PRC	OFESSORA	CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES D	IAS , 135 - CID	ADE LUIZA		Função	
lundiaí				SP 13214-15	0 CNPJ: 64.7	54.038/0001-13		MEC. MANUTENCAO C1
l° Reg.	Chapa	Nome						
7778		JAISONGO	NCALVESSIQUEIRA					
Cód.	·	·	Descrição		Referência	Vencimen	itos	Descontos
001	SALARI	SALARIO			176,0	0	1.619,20	
002	DESCA	DESCANSO SEM REM (H)			44,0	0	404,80	
326	HORA EXTRA 50%				25,0	0	345,00	
327	HORA EXTRA 60%				1,5	0	22,08	
101	I.N.S.S				9,0	0		215,19
111	ADIANTAMENTO							809,60
62	ASSISTENCIAMEDICA							14,00
180	CESTA	BASICA						15,00
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63							
817	Cesta E	asica - 100,00)					
RESUMO	ODO	Sali	ário Base	Sal.	Contribuição	Total de Venci	imentos	Total de Descontos
SALÁF		Juli	9,20	Sai.	2.391,0		2.391,08	1.053,79
**		EGTS		s				1.033,7
	Dase Cal. I	2.391,08	1.G.1.3 d0 Me	191,28	1.366			1.337,29
	Base Cál. I		F.G.T.S do Mê		Base Cál. I.R. 1.366	,29 A RECEE		

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador