

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|-------------------------------|-------------------|----------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | | Competência | | |
| Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 | | | | | 07/2019 | | |
| | | | | | Divisão R.H. | | |
| | | | | | 018.000.000 | | |
| | | | | | Função | | |
| | | | | | MEC MANUTENCAO A1 | | |
| Nº Reg. 07754 | | Chapa | | Nome ROBERTO FERNOCHIO | | | |
| Cód. | Descrição | | | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO | | | 190,66 | 2.402,32 | | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | 36,67 | 462,04 | | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | | 19,50 | 368,55 | | |
| 101 | I.N.S.S | | | 11,00 | | 351,46 | |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | | 1.108,80 | |
| 162 | ASSISTENCIA MEDICA | | | | | 14,00 | |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | 15,00 | |
| 411 | ATRASOS EM HORAS | | | 3,00 | | 37,80 | |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 100,00 | | | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 12,60 | | Sal. Contribuição 3.195,11 | | Total de Vencimentos 3.232,91 | |
| | | | | | | Total de Descontos 1.527,06 | |
| Base Cál. F.G.T.S 3.195,11 | | F.G.T.S do Mês 255,60 | | Base Cál. I.R. 1.734,85 | | LÍQUIDO A RECEBER 1.705,85 | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|-------------------------------|-------------------|----------------------------------|--|
| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | | Competência | | |
| Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13 | | | | | 07/2019 | | |
| | | | | | Divisão R.H. | | |
| | | | | | 018.000.000 | | |
| | | | | | Função | | |
| | | | | | MEC MANUTENCAO A1 | | |
| Nº Reg. 07754 | | Chapa | | Nome ROBERTO FERNOCHIO | | | |
| Cód. | Descrição | | | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO | | | 190,66 | 2.402,32 | | |
| 002 | DESCANSO SEM REM (H) | | | 36,67 | 462,04 | | |
| 326 | HORA EXTRA 50% | | | 19,50 | 368,55 | | |
| 101 | I.N.S.S | | | 11,00 | | 351,46 | |
| 111 | ADIANTAMENTO | | | | | 1.108,80 | |
| 162 | ASSISTENCIA MEDICA | | | | | 14,00 | |
| 180 | CESTA BASICA | | | | | 15,00 | |
| 411 | ATRASOS EM HORAS | | | 3,00 | | 37,80 | |
| 813 | Assistencia médica (Empresa) - 167,63 | | | | | | |
| 817 | Cesta Basica - 100,00 | | | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 12,60 | | Sal. Contribuição 3.195,11 | | Total de Vencimentos 3.232,91 | |
| | | | | | | Total de Descontos 1.527,06 | |
| Base Cál. F.G.T.S 3.195,11 | | F.G.T.S do Mês 255,60 | | Base Cál. I.R. 1.734,85 | | LÍQUIDO A RECEBER 1.705,85 | |
| | | | | | | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO