RECIE	BO DE PA	AGAMENTO	Competência	07/2019				
Empresa 1457 ME	CATRON JUN	IDIAI INSTALAC		Divisão R.H.	007.000.000			
Rua PRO	FESSORA CE	SARINA FORTAI	REL GONÇALVES DIAS ,	135 - CIDADE	LUIZA		Função	
Jundiaí			SP	8/0001-13	<u> </u>	MEC MANUTENCAO E		
N° Reg.		lome						
)7725	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		I NO DOS SANTOS					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO				190,66		192,59	
002		O SEM REM (H)			36,67		421,71	
326	HORA EXT				21,00	,	362,25	
330	HORA EXT	RA 100%			3,50		80,50	
101	I.N.S.S	4ENITO			11,00			333,11
111	ADIANTAN							1.012,00
162		CIAMEDICA						14,00
180 323	CESTA BAS	DICA DICA DEPENDEI	MTFC					15,00 363,26
411			NIES		2,50			28,75
813	ATRASOS EM HORAS Assistencia médica (Empresa)				2,50			26,75
013	- 167,63	a medica (Empi	esa)					
817		ca - 100,00						
RESUMO		Salário E		Sal. Con	-	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁR		11,50			3.028,30	3.057,05		1.766,12
ا	Base Cál. F.G.	T.S 3.028,30	F.G.T.S do Mês 242	,26	Base Cál. I.R. 1.304,01	LÍQUIDO A RECEBER		1.290,93

1º via/Funcionário

RECII	30 DE	PAGAMEN	C	Competência 07/2019			
Empresa 1457 MI		IUNDIAI INSTA		ivisão R.H. 007.000.000			
Rua PRO	OFESSORA	CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES DI	AS , 135 - CIDAI	DE LUIZA	F	unção
lundiaí			S	13214-150	CNPJ: 64.764.03	8/0001-13	MEC MANUTENCAO E
l° Reg.	Chapa	Nome					
7725		VALDECI GA	ALDINO DOS SANTOS				
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO				190,66	2.192	2,59
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67	421	1,71
326	HORA E	XTRA 50%			21,00	362	2,25
330	HORA EXTRA 100%				3,50	80	0,50
101	I.N.S.S				11,00		333,1
111	ADIAN	TAMENTO					1.012,00
62	ASSISTENCIA MEDICA						14,0
80	CESTA BASICA						15,0
323		MÉDICA DEPEI	NDENTES				363,2
111	ATRASOS EM HORAS				2,50		28,7
313		ncia médica (E	Empresa)				
	- 167,63						
817	Cesta b	asica - 100,00					
RESUM		Salá	ário Base	Sal. Co	ontribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁF		11,50		1	3.028,30	3.057	7,05 1.766,12
Base Cá		3.028,30	F.G.T.S do Mês	242,26	Base Cál. I.R. 1.304,01	LÍQUIDO A RECEBER	1.290,93

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador