recibo de	PAGAMENT	Comp	Competência 09/2019			
Empresa 1457 MECATRON	I JUNDIAI INSTALA	Divisā	Divisão R.H. 002.000.000			
Rua PROFESSOR	A CESARINA FORTA	Funça	ão			
lundiaí		SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	OP EMPILHADE IRA E
N° Reg. Chapa 07790	Nome MARCIO BATI	STA DA SILVA				
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001 SALAI	RIO			176,00	1.232,00	
002 DESC	ANSO SEM REM (H)			44,00	308,00	
012 ADCP	ERICULOSIDADE				462,00	
728 H.E 50	0% C/ AD. PERICULO	OSIDADE		25,00	341,25	
l l	0% C/ AD. PERICUL	OSIDADE		22,00 9,00	320,32	
1						237,83
						800,80
	TENCIAMEDICA					14,00
	A BASICA					15,00
I	ATRASOS EM HORAS			3,00		21,00
813 Assist	encia médica (Emp	resa)				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Basica - 100,00					
RESUMO DO	Salário	Base	Sal. Cor	ıtribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRIO	7,00		2.642,57		2.663,57	
Base Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês 2.642,57			Base Cál. I.R. 1.603,94	LÍQUIDO A RECEBER	1.574,94	

RECII	30 DE	PAGAME	NTO DE SALÁRI	Com	petência 09/2019		
Empresa 1457 Mi		JUNDIAI INST	ALACAO E MANUTENCA		são R.H. 002.000.000		
Rua PRO	DFESSOR	A CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES D	Fun	ção		
Jundiaí			S	P 13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	OP EMPILHADEIRA E
N° Reg.	Chapa	Nome				,	
07790		MARCIO B	ATISTA DA SILVA				
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALAR	RIO			176,00	1.232,0	0
002	DESCA	ANSO SEM REM	(H)		44,00	308,0	0
012	ADC PI	ERICULOSIDAD	E			462,0	0
728	H.E 50% C/AD. PERICULOSIDADE				25,00	341,2	5
729	H.E. 60% C/AD. PERICULOSIDADE				22,00	320,3	2
101	I.N.S.S				9,00		237,83
111	ADIANTAMENTO						800,80
162		TENCIAMEDICA	A .				14,00
180		ABASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS				3,00		21,00
813		encia médica (I	Empresa)				
047	- 167,						
817	Cesta	Basica - 100,00	)				
RESUM SALÁF		Sal	ário Base 7,00	Sal. Co	ontribuição 2.642,57	Total de Vencimentos 2.663,5	Total de Descontos 7 1.088,63
	Base Cál.	FGTS	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	, 1.000,00
		2.642,57	1.0.1.0 do Mes	211,40	1.603,94	ARECEBER	1.574,94

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador