RECIE	BO DE PAGAMEN	NTO DE SALÁRIO	Comp	Competência 05/2019		
	CATRON JUNDIAI INST	ALACAO E MANUTENCA INE	Divisã	001.000.000		
)FESSORA CESARINA FO	PRTAREL GONÇALVES DIAS		Função		
Jundiaí	T., T.	SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	64.764.038/0001-13 SERRALHEIR	
N° Reg. 07704	Chapa Nome ANDRELUI	Z PEREIRA DE GODOY				
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001 002 326 330 101 111 162 180 498 813	Descrição SALARIO DESCANSO SEM REM (H) HORA EXTRA 50% HORA EXTRA 100% I.N.S.S HORA EXTRA 100% ADIANTAMENTO ASSISTENCIA MEDICA CESTA BASICA AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO ASSISTENCIA médica (Empresa) - 167,63			190,66 36,67 17,00 7,00 9,00	1.773,14 341,03 237,15 130,20	223,33 818,40 14,00 15,00 38,03
RESUMO DO Salário Base Sal.			Sal. Con	tribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁR		9,30		2.481,52	2.481,52	1.108,76
	Base Cál. F.G.T.S 2.481,52	F.G.T.S do Mês	3,52	Base Cál. I.R. 1.439,79	LÍQUIDO A RECEBER	1.372,76

Competência RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL 05/2019 Empresa Divisão R.H.

1457 ME	CATRON.	JUNDIAI INSTAL	ACAO E MANUTENCA	INDUSTRIAL LTD	A		001.000.000	
			Função					
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS, 135 - CIDAD Jundiaí SP 13214-150					CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	SERRALHEIROB	
N° Reg.	Chapa	Nome						
07704		ANDRELUIZ	PEREIRA DE GODOY	,				
Cód.	Descrição				Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO				190,66	1.773,14		
002	DESCA	NSO SEM REM (F	1)		36,67	341,03		
326	HORA E	EXTRA 50%			17,00	237,15		
330	HORA E	XTRA 100%			7,00	130,20		
101	I.N.S.S			9,00		223,33		
111	ADIANTAMENTO					818,40		
162	ASSISTENCIAMEDICA						14,00	
180	CESTA	BASICA					15,00	
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO							
813 Assistencia médica (Empresa)								
	- 167,6							
817	Cesta B	asica - 100,00						
RESUMO		9,30		Sal. Co	ntribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SALÁR					2.481,52	2.481,52	1.108,76	
l	Base Cál. I	se Cál. F.G.T.S f.G.T.S do Mês			Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	1 070 7/	
	2.481,52 198,52		198,52	1.439,79	A RECEBER	1.372,76		

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador