

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					10/2018
					Divisão R.H. 001.000.000
					Função MECANICO MANUT B3
Nº Reg. 07697	Chapa	Nome VAGNER PEREIRA DA ROSA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		190,66	1.853,22	
002	DESCANSO SEM REM (H)		36,67	356,43	
066	AD. NOT. 35%		64,00	248,21	
326	HORA EXTRA 50%		25,00	364,50	
327	HORA EXTRA 60%		1,00	15,55	
521	H. E. NOT. 100% VALOR			183,71	
003	DESCANSO SEM REM (D)		1,00		68,98
101	I.N.S.S		11,00		317,20
111	ADIANTAMENTO				855,36
142	FALTAS (DIAS)		1,00		68,98
162	ASSISTENCIA MEDICA				62,32
590	REFEIÇÃO - TICKET				17,38
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 9,72	Sal. Contribuição 2.883,66	Total de Vencimentos 3.021,62	Total de Descontos 1.390,22
Base Cál. F.G.T.S 2.883,66		F.G.T.S do Mês 230,69	Base Cál. I.R. 1.711,10	LÍQUIDO A RECEBER	1.631,40

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					10/2018
					Divisão R.H. 001.000.000
					Função MECANICO MANUT B3
Nº Reg. 07697	Chapa	Nome VAGNER PEREIRA DA ROSA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		190,66	1.853,22	
002	DESCANSO SEM REM (H)		36,67	356,43	
066	AD. NOT. 35%		64,00	248,21	
326	HORA EXTRA 50%		25,00	364,50	
327	HORA EXTRA 60%		1,00	15,55	
521	H. E. NOT. 100% VALOR			183,71	
003	DESCANSO SEM REM (D)		1,00		68,98
101	I.N.S.S		11,00		317,20
111	ADIANTAMENTO				855,36
142	FALTAS (DIAS)		1,00		68,98
162	ASSISTENCIA MEDICA				62,32
590	REFEIÇÃO - TICKET				17,38
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 9,72	Sal. Contribuição 2.883,66	Total de Vencimentos 3.021,62	Total de Descontos 1.390,22
Base Cál. F.G.T.S 2.883,66		F.G.T.S do Mês 230,69	Base Cál. I.R. 1.711,10	LÍQUIDO A RECEBER	1.631,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO