

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 07/2019	
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					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função MECANICO MANUT B3	
Nº Reg. 07630		Chapa		Nome JAIRIANO HENRIQUE DE SOUZA LOPES		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			190,66	1.946,64	
002	DESCANSO SEM REM (H)			36,67	374,40	
016	ABONO DE FERIAS				168,09	
018	ADIC 1/3 FERIAS ABON				56,03	
101	I.N.S.S			9,00		208,43
111	ADIANTAMENTO					898,48
116	ABONO DE FERIAS					224,11
162	ASSISTENCIA MEDICA					14,00
180	CESTA BASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			0,50		5,11
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,21		Sal. Contribuição 2.315,93		Total de Vencimentos 2.545,16
						Total de Descontos 1.365,13
Base Cál. F.G.T.S 2.315,93		F.G.T.S do Mês 185,27		Base Cál. I.R. 1.209,02		LÍQUIDO A RECEBER 1.180,03

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 07/2019	
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					Divisão R.H. 002.000.000	
					Função MECANICO MANUT B3	
Nº Reg. 07630		Chapa		Nome JAIRIANO HENRIQUE DE SOUZA LOPES		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			190,66	1.946,64	
002	DESCANSO SEM REM (H)			36,67	374,40	
016	ABONO DE FERIAS				168,09	
018	ADIC 1/3 FERIAS ABON				56,03	
101	I.N.S.S			9,00		208,43
111	ADIANTAMENTO					898,48
116	ABONO DE FERIAS					224,11
162	ASSISTENCIA MEDICA					14,00
180	CESTA BASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			0,50		5,11
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,21		Sal. Contribuição 2.315,93		Total de Vencimentos 2.545,16
						Total de Descontos 1.365,13
Base Cál. F.G.T.S 2.315,93		F.G.T.S do Mês 185,27		Base Cál. I.R. 1.209,02		LÍQUIDO A RECEBER 1.180,03

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