RECIE	BO DE PAGAMEN	ITO DE SALÁRIO I	Compe	etência 10/2019		
Empresa 1457 ME		NLACAO E MANUTENCA IND	Divisão			
		RTAREL GONÇALVES DIAS ,	Funçã	0		
Jundiaí		SP	3/0001-13	SERRALHEIROB		
N° Reg. 07704	Chapa Nome ANDRELUIZ	Z PEREIRA DE GODOY			1	
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
Cód. Descrição O01 SALARIO O02 DESCANSO SEM REM (H) 326 HORA EXTRA 50% 330 HORA EXTRA 100% 101 I.N.S.S 111 ADIANTAMENTO 162 ASSISTENCIA MEDICA CESTA BASICA 411 ATRASOS EM HORAS 813 Assistencia médica (Empresa) - 167,63 817 Cesta Basica - 115,00				190,66 36,67 5,50 4,00 9,00	190,66 36,67 341,03 5,50 76,73 4,00 74,40	
RESUMO SALÁR		Salário Base 9,30 G.T.S F.G.T.S do Mês		tribuição 2.256,00 Base Cál. I.R.	Total de Vencimentos 2.265,30 LÍQUIDO	Total de Descontos 1.059,7
		2.256,00		1.234,56	ARECEBER	1.205,56

								1		
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Competên	cia 10/2019		
Empresa								Divisão R.H		
1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA									001.000.000	
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA								Função		
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ:						CNPJ: 64.764.03	38/0001-13	0001-13 SERRALHEIROB		
N° Reg.	Chapa	Nome								
07704		ANDRELUI	Z PEREIRA DE GODO	Y						
Cód.		Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos	
001	SALARIO				190,66	1.5	773,14			
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67	;	341,03			
326	HORA	EXTRA 50%				5,50		76,73		
330	HORA	EXTRA 100%				4,00		74,40		
101	I.N.S.	5				9,00			203,04	
111	ADIAN	ITAMENTO							818,40	
162	ASSIS	TENCIA MEDICA	P.						14,00	
180	CESTA	BASICA							15,00	
411	ATRAS	SOS EM HORAS				1,00			9,30	
813	Assist	encia médica (E	Empresa)							
	- 167,	53								
817	Cesta	Basica - 115,00)							
550					0 1 0 1					
RESUMO DO		Salário Base			Sal. Contribuição		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
SALÁRIO		9,30		<u> </u>	2.256,00			265,30	1.059,74	
	Base Cál.	. F.G.T.S do Mês			Base Cál. I.R.		LÍQUIDO A RECEBER		1.205,56	
		2.256,00		180,48		1.234,56	AKLOLDER		1.203,30	

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador