

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 09/2019	
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 ELETRICISTA A4	
Nº Reg. 07796		Chapa		Nome RAFAEL HENRIQUE FIALHONASCIMENTO DE ALMEIDA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			176,00	1.256,64	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	314,16	
012	ADC PERICULOSIDADE				471,24	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE			4,50	62,65	
101	I.N.S.S			9,00		188,45
111	ADIANTAMENTO					816,82
162	ASSISTENCIA MEDICA					14,00
180	CESTA BASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			1,50		10,71
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,14		Sal. Contribuição 2.093,98		Total de Vencimentos 2.104,69
Base Cál. F.G.T.S 2.093,98		F.G.T.S do Mês 167,51		Base Cál. I.R. 1.088,71		LÍQUIDO A RECEBER 1.059,71

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 09/2019	
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 ELETRICISTA A4	
Nº Reg. 07796		Chapa		Nome RAFAEL HENRIQUE FIALHONASCIMENTO DE ALMEIDA		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			176,00	1.256,64	
002	DESCANSO SEM REM (H)			44,00	314,16	
012	ADC PERICULOSIDADE				471,24	
728	H.E 50% C/ AD. PERICULOSIDADE			4,50	62,65	
101	I.N.S.S			9,00		188,45
111	ADIANTAMENTO					816,82
162	ASSISTENCIA MEDICA					14,00
180	CESTA BASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS			1,50		10,71
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,14		Sal. Contribuição 2.093,98		Total de Vencimentos 2.104,69
Base Cál. F.G.T.S 2.093,98		F.G.T.S do Mês 167,51		Base Cál. I.R. 1.088,71		LÍQUIDO A RECEBER 1.059,71

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