

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 05/2019	
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		
326	HORA EXTRA 50%		1,00	15,32		
101	I.N.S.S		9,00			206,13
111	ADIANTAMENTO					898,48
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS		4,50			45,95
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO					60,83
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,21	Sal. Contribuição 2.290,41		Total de Vencimentos 2.336,36	Total de Descontos 1.240,39
Base Cál. F.G.T.S 2.290,41		F.G.T.S do Mês 183,23	Base Cál. I.R. 1.185,80		LÍQUIDO A RECEBER	1.095,97

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 05/2019	
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		
326	HORA EXTRA 50%		1,00	15,32		
101	I.N.S.S		9,00			206,13
111	ADIANTAMENTO					898,48
162	ASSISTENCIAMEDICA					14,00
180	CESTABASICA					15,00
411	ATRASOS EM HORAS		4,50			45,95
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO					60,83
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63					
817	Cesta Basica - 100,00					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,21	Sal. Contribuição 2.290,41		Total de Vencimentos 2.336,36	Total de Descontos 1.240,39
Base Cál. F.G.T.S 2.290,41		F.G.T.S do Mês 183,23	Base Cál. I.R. 1.185,80		LÍQUIDO A RECEBER	1.095,97

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