RECIB	o de pagan	MENTO DE SALÁRI	Cor	Competência 09/2019		
Empresa			Divi	são R.H.		
1457 MEC	CATRON JUNDIAI I	NSTALACAO E MANUTENCA		008.000.000		
Rua PROF	ESSORA CESARINA	A FORTAREL GONÇALVES D	IAS , 135 - CIDA	DE LUIZA	Fur	ção
Jundiaí			SP 13214-150	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	MECANICO MANUT E1
N° Reg.	Chapa Nome					
07744	JOSEH	ILTON DE OLI VEI RA				
Cód.		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			176,00	1.367,5	52
002	DESCANSO SEM F	REM (H)		44,00	341,8	
015	FERIAS	• •			178,4	
017	ADIC 1/3 DE FERI	AS			59,4	17
220	13 SALÁRIO DO N	MES			178,4	12
326	HORA EXTRA 509	6		25,00	291,3	38
327	HORA EXTRA 609	6		0,50	6,2	22
330	HORA EXTRA 100%			8,00	124,3	32
337	HORA EXTRA 150%			0,50	9,7	71
101	I.N.S.S					189,89
102	I.N.S.S S/FERIAS					18,73
103	INSS S/13o SALA					18,73
162	ASSISTENCIA ME	DICA				14,00
180	CESTA BASICA					15,00
190	I.R.R.F.			7,50		13,18
323	ASSIST MÉDICA D					181,63
411	ATRASOS EM HORAS			4,00		31,08
813	Assistencia médic	ca (Empresa)				
	- 167,63					
817	Cesta Basica - 10	0,00				
RESUMO			Sal. (Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
SALÁRI	0	7,77		2.526,26	2.557,3	34 482,24
В	ase Cál. F.G.T.S F.G.T.S do Mês			Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
2.526,26 202,09			202,09	2.079,75	ARECEBER	2.075,10

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 1º via/Funcionário

RECI	BO DE	PAGAMEN	Cor	Competência 09/2019			
mpresa 1457 M		JUNDIAI INSTA	Div	Divisão R.H. 008.000.0			
Rua PRO	OFFSSORA	CESARINA FOR	Fur	nção			
undiaí	01 2000101	020/11/11/11/01	Si	•	CNPJ: 64.764.038	3/0001-13	MECANICO MANUT E1
l° Reg.	Chapa	Nome	<u> </u>	.02	3.11.31.31.73.11333	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	207.11.17.00 1.17.11.10 1.2.1
7744	- Janapa		NDEOLIVEIRA				
Cód.		3332111213	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARI		Descrição		176,00	1.367,	
002			1.1\		44,00	·	
)15		NSO SEM REM (п)		44,00	341,; 178,	
)17	FERIAS					178, [,] 59,	
220	ADIC 1/3 DE FERIAS 13 SALÁRIO DO MES					178, [,]	
26	HORA EXTRA 50%				25,00	291,	
27	HORA EXTRA 60%				0,50	6,	
30	HORA EXTRA 100%				8,00	124,	
37	HORA EXTRA 150%				0,50	9,	
01	I.N.S.S				0,00	- 1	189,8
02	I.N.S.SS/FERIAS					18,7	
03	INSS S/13o SALARIO						18,7
62	ASSISTENCIA MEDICA						14,0
80	CESTA BASICA						15,0
90	I.R.R.F.				7,50		13,1
323	ASSIST MÉDICA DEPENDENTES						181,6
111	ATRASOS EM HORAS				4,00		31,0
313	Assistencia médica (Empresa)						
	- 167,6						
317	Cesta E	Basica - 100,00					
RESUMODO Salário Base S.			Sal. Co	 ntribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SALÁI	210	7,77			2.526,26	2.557,	34 482,2
	Base Cál.	F.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO	
2.526,26 202,09			202,09	2.079,75	ARECEBER	2.075,1	

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador