RECIBO	O DE I	PAGAMENT	o de salário	MENSAL			Competência	01/2020
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA							Divisão R.H.	008.000.000
			AREL GONÇALVES DIA				Função	
lundiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	/0001-13	ME	EC. MONTADOR A1
N° Reg.	Chapa	Nome				1		
07650		APARECIDOS	ERGIOPEZOLITO					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO				190,66	1.994,30		
002	DESCAN	ISO SEM REM (H)			36,67	38		
101	I.N.S.S				9,00			210,71
111	ADIANTAMENTO							894,08
162								14,00
180	O CESTA BASICA							15,00
323		MÉDICA DEPEND	ENTES					181,63
411		S EM HORAS	_		3,50			36,61
498		DICA - CO PARTIO	-					38,03
813	` ' '							
	- 167,63							
817	Cesta Ba	asica - 115,00						
RESUMO [00	Salário	Base	Sal Coi	_ ntribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO		10,46		2.341,26		2.377,87		1.390,06
Ba	ase Cál. F	.G.T.S	F.G.T.S do Mês		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		
				87,30	1.046,88	ARECEBER		987,81
			•	- ,				
Iodelo Fixo	Gráfico -	2 Vias						1º via/Funcioná

RECII	CIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							01/2020
mpresa 457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA							Divisão R.H. 008.00	
ua PRO	DFESSOR <i>A</i>	CESARINA FO	RTAREL GONÇALVES D	IAS . 135 - CIE	DADE LUIZA	F	unção	
undiaí				SP 13214-15		8/0001-13	MEC. N	MONTADOR A1
l° Reg.	Chapa	Nome						
7650		APARECI D	OSERGIOPEZOLITO					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALAR	IO			190,66	1.99	4,30	
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67	38	3,57	
101	I.N.S.S				9,00			210,7
111	ADIANTAMENTO							894,0
62	ASSIST	ENCIAMEDICA	A					14,0
80	CESTA	BASICA						15,0
23	ASSIST MÉDICA DEPENDENTES							181,6
11	ATRASOS EM HORAS				3,50			36,6
198		EDICA - CO PAF	•					38,0
313	Assistencia médica (Empresa)							
	- 167,6							
317	Cesta I	3asica - 115,00)					
RESUM SALÁF	RIO		ário Base 10,46		Contribuição 2.341,26	Total de Vencimentos 2.37		otal de Descontos 1.390,0
Base Cá			F.G.T.S do Mê		Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		007.0
		2.341,26		187,30	1.046,88	A RECEBER		987,8

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

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador