

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 01/2019	
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiai SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função TEC. SEG. TRAB. D1	
Nº Reg. 07776		Chapa		Nome FELIPEROBERTOLISCIO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			31,00	2.903,25	
037	HORA EXTRA 50%			25,00	494,87	
038	HORA EXTRA 100%			8,00	211,15	
066	AD. NOT. 35%			1,50	7,90	
084	HORA EXTRA 60%			1,50	31,67	
337	HORA EXTRA 150%			1,00	33,00	
772	HORA EXTRA 50% C/ AD NOT 35%			1,50	40,10	
101	I.N.S.S			11,00		409,41
111	ADIANTAMENTO					1.100,00
190	I.R.R.F.			7,50		23,14
590	REFEIÇÃO - TICKET					13,43
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.903,25		Sal. Contribuição 3.721,94		Total de Vencimentos 3.721,94
						Total de Descontos 1.545,98
Base Cál. F.G.T.S 3.721,94		F.G.T.S do Mês 297,75		Base Cál. I.R. 2.212,53		LÍQUIDO A RECEBER 2.175,96

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência 01/2019	
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA Jundiai SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13					Divisão R.H. 001.000.000	
					Função TEC. SEG. TRAB. D1	
Nº Reg. 07776		Chapa		Nome FELIPEROBERTOLISCIO		
Cód.	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO			31,00	2.903,25	
037	HORA EXTRA 50%			25,00	494,87	
038	HORA EXTRA 100%			8,00	211,15	
066	AD. NOT. 35%			1,50	7,90	
084	HORA EXTRA 60%			1,50	31,67	
337	HORA EXTRA 150%			1,00	33,00	
772	HORA EXTRA 50% C/ AD NOT 35%			1,50	40,10	
101	I.N.S.S			11,00		409,41
111	ADIANTAMENTO					1.100,00
190	I.R.R.F.			7,50		23,14
590	REFEIÇÃO - TICKET					13,43
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.903,25		Sal. Contribuição 3.721,94		Total de Vencimentos 3.721,94
						Total de Descontos 1.545,98
Base Cál. F.G.T.S 3.721,94		F.G.T.S do Mês 297,75		Base Cál. I.R. 2.212,53		LÍQUIDO A RECEBER 2.175,96

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