

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
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					06/2019
					Divisão R.H.
					002.000.000
					Função
					AUX FERRAMENTARIA
Nº Reg. 07778	Chapa	Nome JAISON GONCALVES SIQUEIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		176,00	1.330,56	
002	DESCANSO SEM REM (H)		44,00	332,64	
326	HORA EXTRA 50%		13,00	147,42	
101	I.N.S.S		9,00		161,59
111	ADIANTAMENTO				665,28
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		2,00		15,12
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,56	Sal. Contribuição 1.795,50	Total de Vencimentos 1.810,62	Total de Descontos 870,99
Base Cál. F.G.T.S 1.795,50		F.G.T.S do Mês 143,64	Base Cál. I.R. 968,63	LÍQUIDO A RECEBER	939,63

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

1º via/Funcionário

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
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					06/2019
					Divisão R.H.
					002.000.000
					Função
					AUX FERRAMENTARIA
Nº Reg. 07778	Chapa	Nome JAISON GONCALVES SIQUEIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		176,00	1.330,56	
002	DESCANSO SEM REM (H)		44,00	332,64	
326	HORA EXTRA 50%		13,00	147,42	
101	I.N.S.S		9,00		161,59
111	ADIANTAMENTO				665,28
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
411	ATRASOS EM HORAS		2,00		15,12
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,63				
817	Cesta Basica - 100,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 7,56	Sal. Contribuição 1.795,50	Total de Vencimentos 1.810,62	Total de Descontos 870,99
Base Cál. F.G.T.S 1.795,50		F.G.T.S do Mês 143,64	Base Cál. I.R. 968,63	LÍQUIDO A RECEBER	939,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO