RECIB	ECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							07/2019
Empresa 1457 MEC	CATRON JUN	IDIAI INSTALA(CAO E MANUTENCA IN	DUSTRIAL LTD/	Ą		Divisão R.H.	002.000.000
Rua PROF	ESSORA CE	SARINA FORTA	REL GONÇALVES DIAS	, 135 - CIDADI	ELUIZA		Função	
undiaí			SP	13214-150	CNPJ: 64.764.038	8/0001-13	SEI	RRALHEIROD
√ Reg.	Chapa N	lome						
)7784	E	ELCIODASILV	'A GRACIANO					
Cód.			Descrição		Referência	Vencimentos		Descontos
001	SALARIO				190,66	1.4	90,96	
002	DESCANSO SEM REM (H)				36,67		86,76	
003	DESCANSO SEM REM (D)				1,00			55,50
101	I.N.S.S				8,00			132,71
111	ADIANTAMENTO							688,16
142	FALTAS (DIAS)			1,00			55,50
162	ASSISTEN(CIAMEDICA						14,00
411	ATRASOS	EM HORAS			1,00			7,82
813	Assistencia médica (Empresa)							
	- 167,63							
RESUMO					ntribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRI	0	7,82			1.658,90	1.777,72		953,69
Base Cál. F.G		.G.T.S F.G.T.S do Mês			Base Cál. I.R.	LÍQUIDO		
1.658,90 132,71			2,71	838,03	ARECEBER		824,03	
							·	
Modelo Fix	o Gráfico - 2	Vias						1º via/Funcioná

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL							Compet	Competência 07/2019	
Empresa 1457 MECATRON JUNDIAI INSTALACAO E MANUTENCA INDUSTRIAL LTDA							Divisão	R.H. 002.000.000	
Rua PROFESSORA CESARINA FORTAREL GONÇALVES DIAS , 135 - CIDADE LUIZA							Função		
Jundiaí SP 13214-150 CNPJ: 64.764.038/0001-13							SERRALHEIRO D		
N° Reg. Ch 07784	.	Nome ELCIO DA SILVA GRACIANO							
Cód.			Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
002 D 003 D 101 I. 111 A 142 F 162 A 411 A 813 A	GALARIO DESCANSO SE DESCANSO SE .N.S.S ADIANTAMEN' FALTAS (DIAS ASSISTENCIAN ATRASOS EM H ASSISTENCIA ATRASOS EM H ASSISTENCIA TRASOS EM H ASSISTENCIA	EM REM (ITO S) MEDICA HORAS	(D)			190,66 36,67 1,00 8,00 1,00		490,96 286,76	55,50 132,71 688,16 55,50 14,00 7,82
RESUMO DO		Salá	rio Base		Sal Cont	ribuição	Total de Vencimentos		Total de Descontos
SALÁRIO	,	7,82			Sal. Contribuição 1.658,90			777,72	953,69
Base	e Cál. F.G.T.S 1.6	58,90	F.G.T.S do Mês 132,71		Base Cál. I.R. 838,03		LÍQUIDO		824,03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2° via/Empregador