

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					10/2019
					Divisão R.H. 007.000.000
					Função SERRALHEIRO A
Nº Reg. 07768	Chapa	Nome JOAQUIM APARECIDO ANTONIO			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		190,66	2.001,93	
002	DESCANSO SEM REM (H)		36,67	385,04	
326	HORA EXTRA 50%		12,00	189,00	
337	HORA EXTRA 150%		4,00	105,00	
101	I.N.S.S		9,00		241,28
111	ADIANTAMENTO				924,00
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO				125,48
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,66				
817	Cesta Basica - 115,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,50	Sal. Contribuição 2.680,97	Total de Vencimentos 2.680,97	Total de Descontos 1.319,76
Base Cál. F.G.T.S 2.680,97		F.G.T.S do Mês 214,47	Base Cál. I.R. 1.515,69	LÍQUIDO A RECEBER	1.361,21

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					10/2019
					Divisão R.H. 007.000.000
					Função SERRALHEIRO A
Nº Reg. 07768	Chapa	Nome JOAQUIM APARECIDO ANTONIO			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO		190,66	2.001,93	
002	DESCANSO SEM REM (H)		36,67	385,04	
326	HORA EXTRA 50%		12,00	189,00	
337	HORA EXTRA 150%		4,00	105,00	
101	I.N.S.S		9,00		241,28
111	ADIANTAMENTO				924,00
162	ASSISTENCIA MEDICA				14,00
180	CESTA BASICA				15,00
498	AST MEDICA - CO PARTICIPAÇÃO				125,48
813	Assistencia médica (Empresa) - 167,66				
817	Cesta Basica - 115,00				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 10,50	Sal. Contribuição 2.680,97	Total de Vencimentos 2.680,97	Total de Descontos 1.319,76
Base Cál. F.G.T.S 2.680,97		F.G.T.S do Mês 214,47	Base Cál. I.R. 1.515,69	LÍQUIDO A RECEBER	1.361,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO