


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019	
Empregado 000514 ADRIANA CONCEICAO NEVES DOS SANTOS		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12622088118	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	14,21		
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
			Total de Proventos 469,21	Total de Descontos 36,40	
			Líquido a Receber 432,81		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019	
Empregado 000514 ADRIANA CONCEICAO NEVES DOS SANTOS		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 12622088118	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	14,21		
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00		
310	INSS	8%		36,40	
			Total de Proventos 469,21	Total de Descontos 36,40	
			Líquido a Receber 432,81		
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 _____
Assinatura

 _____
Assinatura

MG 13903639
Matricula

MG 18886424
Matricula



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00024188-0

Nome destinatário:	ADRIANA CONCEICAO NEVES DOS SANT
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 432,81

Data de débito:	08/03/2019
Data/hora da operação:	08/03/2019 11:56:45

Código da operação:	138329
Chave de segurança:	VAZHPV0HK9HC16EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

