

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Agosto de 2019		
Empregado 000466 MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA		Lotação CUIDADORAS		
PIS 19000553779		Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dias(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
320	Vale-Transporte	6%		66,19
			Total de Proventos	Total de Descontos
			1.262,95	167,22
Salário Contratual			Líquido a Receber	
1.103,24			1.095,73	
Base de Cálculo do INSS		Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.262,95		1.262,95	101,03	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição 18/02/2019		
CNPJ: 26.047.928/0001-15		Competência Agosto de 2019		
Empregado 000466 MARCELINA DA CONCEICAO PEDROSA ROCHA		Lotação CUIDADORAS		
PIS 19000553779		Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		159,71	
011	Salário-Base	30 dias(s)	1.103,24	
310	INSS	8%		101,03
320	Vale-Transporte	6%		66,19
			Total de Proventos	Total de Descontos
			1.262,95	167,22
Salário Contratual			Líquido a Receber	
1.103,24			1.095,73	
Base de Cálculo do INSS		Base de Cálculo do FGTS	FGTS	Base de Cálculo do IRRF
1.262,95		1.262,95	101,03	

Certificamos que o
 Material
 Serviço
 deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura: *Marcelina*
 Matrícula: *19000553779*
 Assinatura: *Marcelina*
 Matrícula: *19000553779*

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00105354-8
Nome destinatário:	MARCELINA DA CONCEICAO P ROCHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.095,73
Data de débito:	04/09/2019
Data/hora da operação:	04/09/2019 15:23:43
Código da operação:	041523
Chave de segurança:	QWVKN1FMAGPHOLFR

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

