

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000461 JENNIFER MARIANO DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12704629139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	10/12	919,37			
310	INSS	8%		73,54		
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			413,72		
			Total de Proventos 919,37	Total de Descontos 487,26		
			Líquido a Receber 432,11			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 919,37	Base de Cálculo do FGTS 505,65	FGTS 40,45	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

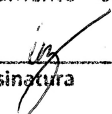
016

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000461 JENNIFER MARIANO DE SOUZA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12704629139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	10/12	919,37			
310	INSS	8%		73,54		
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			413,72		
			Total de Proventos 919,37	Total de Descontos 487,26		
			Líquido a Receber 432,11			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 919,37	Base de Cálculo do FGTS 505,65	FGTS 40,45	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material
 Serviço


deste documento foi recebido e conferido.



 Assinatura

MG15903639

 Matrícula



 Assinatura

MG18886424

 Matrícula



017

2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	3049/1092763-2
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	18-Pagamento de Honorários
Nome destinatário:	JENNIFER MARIANO DE SOUZA
CPF/CNPJ destinatário:	012.790.166-39
Valor a ser transferido:	R\$ 432,11
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 432,11
Identificação da operação:	PAG 2 PAR 13 SAL

Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019

Código da operação:	00076563
Chave de segurança:	H8LQUCWQT1V0VJW8

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