

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência 2019
Empregado 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO			Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS
PIS 21227001446	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	10/12	1.006,93		
310	INSS	8%		80,55	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			453,12	
			Total de Proventos 1.006,93	Total de Descontos 533,67	
			Líquido a Receber 473,26		
Salário Contratual 1.208,31	Base de Cálculo do INSS 1.006,93	Base de Cálculo do FGTS 553,81	FGTS 44,30	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF



644

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência 2019
Empregado 000533 ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA SANTIAGO			Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Lotação CUIDADORAS
PIS 21227001446	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	10/12	1.006,93		
310	INSS	8%		80,55	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			453,12	
			Total de Proventos 1.006,93	Total de Descontos 533,67	
			Líquido a Receber 473,26		
Salário Contratual 1.208,31	Base de Cálculo do INSS 1.006,93	Base de Cálculo do FGTS 553,81	FGTS 44,30	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

045

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00106702-6
Nome destinatário:	ALAN FERNANDO DE OLIVEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 473,26
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 16:40:26
Código da operação:	121640
Chave de segurança:	V4HGFX2PHZ4G53S7

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