

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 000512 DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE			Cargo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20185111046	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	10/12	1.138,26			
310	INSS	8%		91,06		
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			512,22		
			Total de Proventos 1.138,26	Total de Descontos 603,28		
			Líquido a Receber 534,98			
Salário Contratual 1.365,91	Base de Cálculo do INSS 1.138,26	Base de Cálculo do FGTS 626,04	FGTS 50,08	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

648

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 000512 DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE			Cargo ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20185111046	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	10/12	1.138,26			
310	INSS	8%		91,06		
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			512,22		
			Total de Proventos 1.138,26	Total de Descontos 603,28		
			Líquido a Receber 534,98			
Salário Contratual 1.365,91	Base de Cálculo do INSS 1.138,26	Base de Cálculo do FGTS 626,04	FGTS 50,08	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

649

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00089724-6**Nome destinatário:** DEBORA RITIELLE ALVES ANDRADE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 534,98**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 16:43:16**Código da operação:** 121643**Chave de segurança:** 6YL5AK0NS7TYLU7K

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