

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000514 ADRIANA CONCEICAO NEVES DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12622088118	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


658

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000514 ADRIANA CONCEICAO NEVES DOS SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12622088118	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

17615903639

 Matrícula



 Assinatura

17618886424

 Matrícula

659

**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\$ 432,11
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 16:47:19
Código da operação:	121647
Chave de segurança:	87H51GG7MAPRPF9

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