

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 15/04/2019	Competência 2019
Empregado 000545 DIANA MADALENA DE ALMEIDA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20085216083	Banco	Agência		Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	9/12	827,43		
310	INSS	8%		66,19	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			367,75	
			Total de Proventos 827,43	Total de Descontos 433,94	
			Líquido a Receber 393,49		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 827,43	Base de Cálculo do FGTS 459,68	FGTS 36,77	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


698

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 15/04/2019	Competência 2019
Empregado 000545 DIANA MADALENA DE ALMEIDA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 20085216083	Banco	Agência		Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	9/12	827,43		
310	INSS	8%		66,19	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			367,75	
			Total de Proventos 827,43	Total de Descontos 433,94	
			Líquido a Receber 393,49		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 827,43	Base de Cálculo do FGTS 459,68	FGTS 36,77	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material
 Serviço


deste documento foi recebido e conferido.



 Assinatura

1615903639

 Matrícula



 Assinatura

1618886424

 Matrícula

699

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	1529 / 013 / 00047226-4
Nome destinatário:	DIANA MADALENA DE ALMEIDA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 393,49
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 17:09:22
Código da operação:	121709
Chave de segurança:	ML40P1V621XXE23Q

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