

Recibo de Pagamento (13º Salário)				Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE				Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 19/02/2019	Competência 2019
Empregado 000522 ESTER MARQUES DAS DORES				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20410204050		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		

708


Recibo de Pagamento (13º Salário)				Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE				Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 19/02/2019	Competência 2019
Empregado 000522 ESTER MARQUES DAS DORES				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20410204050		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.


MG 25903039
 Assinatura Matricula


MG 18886434
 Assinatura Matricula



709

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00106365-9
Nome destinatário:	ESTER MARQUES DAS DORES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 432,11
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 17:12:46
Código da operação:	121712
Chave de segurança:	0EZ08UKH9Q93NYLL

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