

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 13/08/2019	Competência 2019
Empregado 000558 GLAUCIA CASSIA NICOLAU RODRIGUES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16204236688	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	5/12	459,68			
310	INSS	8%		36,77		
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			183,87		
			Total de Proventos 459,68	Total de Descontos 220,64		
			Líquido a Receber 239,04			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 459,68	Base de Cálculo do FGTS 275,81	FGTS 22,06	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

730

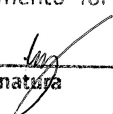
Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 13/08/2019	Competência 2019
Empregado 000558 GLAUCIA CASSIA NICOLAU RODRIGUES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16204236688	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	5/12	459,68			
310	INSS	8%		36,77		
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			183,87		
			Total de Proventos 459,68	Total de Descontos 220,64		
			Líquido a Receber 239,04			
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 459,68	Base de Cálculo do FGTS 275,81	FGTS 22,06	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Certificamos que o

Material

Serviço


deste documento foi recebido e conferido.



Assinatura

MGI5903639

Matrícula



Assinatura

MGI5886424

Matrícula

731

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00267737-5**Nome destinatário:** GLAUCIA CASSIA NICOLAU RODRIGUES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 239,04**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 17:19:59**Código da operação:** 121719**Chave de segurança:** S4XTVPCTEY4TJ8US**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