

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
Empregado 000521 LUDMILA JESSICA FERREIRA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Competência 2019
PIS 12987460092			Banco		Lotação CUIDADORAS
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

748

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
Empregado 000521 LUDMILA JESSICA FERREIRA DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Competência 2019
PIS 12987460092			Banco		Lotação CUIDADORAS
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

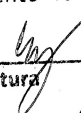
Certificamos que o

Materia

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


Assinatura



Matricula

MG15903639

Assinatura



Matricula

MG18886424

749

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1529 / 013 / 00062684-9**Nome destinatário:** LUDMILA JESSICA FERREIRA DA SILV**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 432,11**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 17:32:03**Código da operação:** 121732**Chave de segurança:** CVVGF5AK1EEEX24Q**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