

Recibo de Pagamento (13º Salário)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 27/05/2019	Competência 2019	
Empregado 000549 MELISSA ADRIANA DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16411041785	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	7/12	643,56		
310	INSS	8%		51,48	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			275,81	
			Total de Proventos 643,56	Total de Descontos 327,29	
			Líquido a Receber 316,27		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 643,56	Base de Cálculo do FGTS 367,75	FGTS 29,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

774

Recibo de Pagamento (13º Salário)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 27/05/2019	Competência 2019	
Empregado 000549 MELISSA ADRIANA DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16411041785	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	7/12	643,56		
310	INSS	8%		51,48	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			275,81	
			Total de Proventos 643,56	Total de Descontos 327,29	
			Líquido a Receber 316,27		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 643,56	Base de Cálculo do FGTS 367,75	FGTS 29,42	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura	MG15903639 Matricula
Assinatura	MG18886424 Matricula

775

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00108605-5
<b>Nome destinatário:</b>	MELISSA ADRIANA DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 316,27
<b>Data de débito:</b>	12/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	12/12/2019 17:43:18
<b>Código da operação:</b>	121743
<b>Chave de segurança:</b>	Y1XV79Q7KNV4G3TH

**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