

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16576063386	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	


780


Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000479 PAMELA CAROLAYNE LOURDES DA SILVA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16576063386	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.

Assinatura  Matrícula M615903639

Assinatura  Matrícula M618886424

781

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	1529 / 013 / 00057028-2
Nome destinatário:	PAMELA CAROLAYNE L DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 432,11
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 17:45:20
Código da operação:	121745
Chave de segurança:	GUM61HZFJ7KMJPLV

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