

Recibo de Pagamento ( 13º Salário )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 08/04/2019	Competência 2019
Empregado 000543 ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12281583521	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	9/12	827,43		
310	INSS	8%		66,19	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			367,75	
			Total de Proventos 827,43	Total de Descontos 433,94	
			Líquido a Receber 393,49		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 827,43	Base de Cálculo do FGTS 459,68	FGTS 36,77	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

794


Recibo de Pagamento ( 13º Salário )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 08/04/2019	Competência 2019
Empregado 000543 ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12281583521	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	9/12	827,43		
310	INSS	8%		66,19	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			367,75	
			Total de Proventos 827,43	Total de Descontos 433,94	
			Líquido a Receber 393,49		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 827,43	Base de Cálculo do FGTS 459,68	FGTS 36,77	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o


Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

  
 Assinatura

0615903639  
 Matrícula

  
 Assinatura

1618886424  
 Matrícula

795

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2427 / 013 / 00034974-6**Nome destinatário:** ROSEMEIRE SOARES DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 393,49**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 17:55:13**Código da operação:** 121755**Chave de segurança:** U1ZNCZLXRU8X2TUM**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