

Recibo de Pagamento (13º Salário)				Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE				Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000483 SANDRA REGINA FAGUNDES PEREIRA				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16597005660		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	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF		
1.103,24	919,37	505,65	40,45				

Recibo de Pagamento (13º Salário)				Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGE				Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência 2019
Empregado 000483 SANDRA REGINA FAGUNDES PEREIRA				Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 16597005660		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	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF		
1.103,24	919,37	505,65	40,45				

Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]

Assinatura

1615903639

Matricula

[Assinatura]

Assinatura

M618886424

Matricula

799

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1639 / 013 / 00051853-0**Nome destinatário:** SANDRA REGINA FAGUNDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 432,11**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 17:58:28**Código da operação:** 121758**Chave de segurança:** H2R5H3N9JSYY61XG

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