

Recibo de Pagamento (13º Salário)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 27/02/2019	Competência 2019	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19048043487	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

800

Recibo de Pagamento (13º Salário)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 27/02/2019	Competência 2019	
Empregado 000527 SARA ALVES MOSELLI		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 19048043487	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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

ME15903639  
Matricula

MG18886424  
Matricula

801

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0082 / 023 / 00008794-3**Nome destinatário:** SARA ALVES MOSELLI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 432,11**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 17:58:54**Código da operação:** 121758**Chave de segurança:** 8RVNHPTY5FJ1MCFV**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