

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência 2019
Empregado 000530 SORAYA CAETANO SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12772763112	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

808

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/03/2019	Competência 2019
Empregado 000530 SORAYA CAETANO SANTOS			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12772763112	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



0615903639

Matrícula

Assinatura



MG18886424

Matrícula

809

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0085 / 013 / 00977580-9**Nome destinatário:** SORAYA CAETANO SANTOS VIANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 432,11**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 18:02:20**Código da operação:** 121802**Chave de segurança:** T7TEYJV214A4CNV2**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