

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura 02/01/2020		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 01/04/2019	Competência Dezembro de 2019
Empregado 000538 DENER OLIVEIRA VASCONCELOS		Cargo COORDENADOR GERAL II		Lotação LIBRAS	
PIS 12791892100	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	3.861,32		
310	INSS	11%		424,74	
311	IRRF	15%		75,37	
918	Contribuição Negocial			77,23	
CPF: 050.790.616-00			Total de Proventos 3.861,32	Total de Descontos 577,34	
Salário Contratual 3.861,32	Base de Cálculo do INSS 3.861,32	Base de Cálculo do FGTS 3.861,32	FGTS 308,90	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 3.283,98
				Base de Cálculo do IRRF 2.867,81	

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura 02/01/2020		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 01/04/2019	Competência Dezembro de 2019
Empregado 000538 DENER OLIVEIRA VASCONCELOS		Cargo COORDENADOR GERAL II		Lotação LIBRAS	
PIS 12791892100	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	3.861,32		
310	INSS	11%		424,74	
311	IRRF	15%		75,37	
918	Contribuição Negocial			77,23	
CPF: 050.790.616-00			Total de Proventos 3.861,32	Total de Descontos 577,34	
Salário Contratual 3.861,32	Base de Cálculo do INSS 3.861,32	Base de Cálculo do FGTS 3.861,32	FGTS 308,90	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 3.283,98
				Base de Cálculo do IRRF 2.867,81	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00005787-9**Conta destino:** 1640 / 013 / 00100314-8**Nome destinatário:** DENER OLIVEIRA VASCONCELOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.283,98**Data de débito:** 02/01/2020**Data/hora da operação:** 02/01/2020 16:55:39**Código da operação:** 021655**Chave de segurança:** G3ZW5NVY23QUH3HC

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