

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura 02/12/2019 <i>Maria AP Sergio Gomes</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 03/04/2019
Empregado 000542 MARIA DA APARECIDA SERGIO GOMES			Cargo AUXILIAR DE LIMPEZA		Competência Novembro de 2019
PIS 16397891772		Banco	Agência		Conta
					Lotação LIBRAS
					Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
CPF: 050.138.056-60			Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 154,44	
			Líquido a Receber 948,80		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura 02/12/2019 <i>Maria AP Sergio Gomes</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 03/04/2019
Empregado 000542 MARIA DA APARECIDA SERGIO GOMES			Cargo AUXILIAR DE LIMPEZA		Competência Novembro de 2019
PIS 16397891772		Banco	Agência		Conta
					Lotação LIBRAS
					Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.103,24		
310	INSS	8%		88,25	
320	Vale-Transporte	6%		66,19	
CPF: 050.138.056-60			Total de Proventos 1.103,24	Total de Descontos 154,44	
			Líquido a Receber 948,80		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 1.103,24	Base de Cálculo do FGTS 1.103,24	FGTS 88,25	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00005787-9**Conta destino:** 0893 / 013 / 00256878-9**Nome destinatário:** MARIA DA APARECIDA SERGIO GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 948,80**Data de débito:** 02/12/2019**Data/hora da operação:** 02/12/2019 16:06:57**Código da operação:** 021606**Chave de segurança:** LHCZW0LM4KK5HR4T

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