

270


Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 13/09/2019	Competência 2019
Empregado 000576 ELLEN EVELYN DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 21202895265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	4/12	367,75		
310	INSS	8%		29,42	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			137,91	
			Total de Proventos 367,75	Total de Descontos 167,33	
			Líquido a Receber 200,42		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 367,75	Base de Cálculo do FGTS 229,84	FGTS 18,38	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 13/09/2019	Competência 2019
Empregado 000576 ELLEN EVELYN DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 21202895265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	4/12	367,75		
310	INSS	8%		29,42	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			137,91	
			Total de Proventos 367,75	Total de Descontos 167,33	
			Líquido a Receber 200,42		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS 367,75	Base de Cálculo do FGTS 229,84	FGTS 18,38	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


Certificamos que o

Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura

MG15903639
 Matrícula


 Assinatura

MG18886424
 Matrícula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1529 / 001 / 00031674-9**Nome destinatário:** ELLEN EVELYN DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 200,42**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 18:37:36**Código da operação:** 121837**Chave de segurança:** T9AF8KLH10U1EAZ4**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