


Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 21/10/2019	Competência 2019
Empregado 000582 MARIA HELENA MARTINS SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12277764886	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	2/12	91,94		
310	INSS	8%		7,35	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			22,98	
			Total de Proventos 91,94	Total de Descontos 30,33	
			Líquido a Receber 61,61		
Salário Contratual 551,62	Base de Cálculo do INSS 91,94	Base de Cálculo do FGTS 68,96	FGTS 5,51	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 21/10/2019	Competência 2019
Empregado 000582 MARIA HELENA MARTINS SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12277764886	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	2/12	91,94		
310	INSS	8%		7,35	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			22,98	
			Total de Proventos 91,94	Total de Descontos 30,33	
			Líquido a Receber 61,61		
Salário Contratual 551,62	Base de Cálculo do INSS 91,94	Base de Cálculo do FGTS 68,96	FGTS 5,51	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:** 2940 / 013 / 00003588-0**Nome destinatário:** MARIA HELENA MARTINS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 61,61**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 18:40:43**Código da operação:** 121840**Chave de segurança:** 126VYKV9VZAQEFNE

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