

*200*

Recibo de Pagamento ( 13º Salário )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/09/2019	Competência 2019
Empregado 000573 MICHELLE DOS SANTOS GONCALVES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 13075332118	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		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 11/09/2019	Competência 2019
Empregado 000573 MICHELLE DOS SANTOS GONCALVES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 13075332118	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]*

Assinatura

MG15903639

Matricula

*[Assinatura]*

Assinatura

MG18886424

Matricula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 023 / 00014275-7

<b>Nome destinatário:</b>	MICLELLE DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 200,42

<b>Data de débito:</b>	12/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	12/12/2019 18:41:34

<b>Código da operação:</b>	121841
<b>Chave de segurança:</b>	CRR9T1WVP5VV2EEE

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