

204

Recibo de Pagamento (13º Salário)		Data e Assinatura / /			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 05/09/2019	Competência 2019	
Empregado 000562 RAFAELA PEREIRA NUNES AMARAL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 15636447772	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 05/09/2019	Competência 2019	
Empregado 000562 RAFAELA PEREIRA NUNES AMARAL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 15636447772	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

10615903639

Matricula

[Assinatura]

Assinatura

10618886424

Matricula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1529 / 013 / 00082999-5**Nome destinatário:** RAFAELLA P NUNES AMARAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 200,42**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 18:44:04**Código da operação:** 121844**Chave de segurança:** YU01TSH2H8UX40QY**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