

300

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 000559 KALINE OLIVEIRA CHAVES		Cargo ENFERMEIRO (A)		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12979674135	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	4/12	666,67		
310	INSS	8%		53,33	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			250,00	
			Total de Proventos 666,67	Total de Descontos 303,33	
			Líquido a Receber 363,34		
Salário Contratual 2.000,00	Base de Cálculo do INSS 666,67	Base de Cálculo do FGTS 416,67	FGTS 33,33	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 000559 KALINE OLIVEIRA CHAVES		Cargo ENFERMEIRO (A)		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12979674135	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	4/12	666,67		
310	INSS	8%		53,33	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			250,00	
			Total de Proventos 666,67	Total de Descontos 303,33	
			Líquido a Receber 363,34		
Salário Contratual 2.000,00	Base de Cálculo do INSS 666,67	Base de Cálculo do FGTS 416,67	FGTS 33,33	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura	16615903639
Assinatura	16618886424
Assinatura	Matricula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00011611-2**Nome destinatário:** KALINE OLIVEIRA CHAVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 363,34**Data de débito:** 13/12/2019**Data/hora da operação:** 13/12/2019 14:28:54**Código da operação:** 131428**Chave de segurança:** TRTEMFYZGX2HT6J6

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