

304

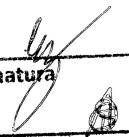
Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 05/09/2019	Competência 2019
Empregado 000560 ADRIANA CELIA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12405300488	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
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 05/09/2019	Competência 2019
Empregado 000560 ADRIANA CELIA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12405300488	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

16615903639
 Matrícula


 Assinatura

16618886424
 Matrícula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0083 / 013 / 00024375-7**Nome destinatário:** ADRIANA CELIA FERNANDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 200,42**Data de débito:** 13/12/2019**Data/hora da operação:** 13/12/2019 14:29:46**Código da operação:** 131429**Chave de segurança:** NFJN6J17K20AXTA3

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