

308

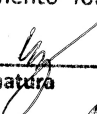
Recibo de Pagamento (13º Salário)			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 21/10/2019	Competência 2019
Empregado 000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12996712120	Banco	Agência	Conta	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 000581 ANA CAROLINA DA SILVA CABRAL COSTA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12996712120	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

MG18886124
 Matrícula

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00048586-0
Nome destinatário:	ANA CAROLINA DA S CABRAL COSTA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 61,61
Data de débito:	13/12/2019
Data/hora da operação:	13/12/2019 14:30:30
Código da operação:	131430
Chave de segurança:	2N4PK0Z3U9ZXSTRQ

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