

254

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/10/2017	Competência Abril de 2018
Empregado 000394 SIMONE GONCALVES VIANA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42	78,85		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58			
310	INSS	8%				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <p>Assinatura <u>[assinatura]</u> Matrícula <u>1610396304</u></p> <p>Assinatura <u>[assinatura]</u> Matrícula <u>1610220402</u></p> </div>			Total de Proventos 1.049,00	Total de Descontos 78,85		
			Líquido a Receber 970,15			
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/10/2017	Competência Abril de 2018
Empregado 000394 SIMONE GONCALVES VIANA			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20122401241	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
010	Salário-Família	2 cota(s)	63,42	78,85		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58			
310	INSS	8%				
			Total de Proventos 1.049,00	Total de Descontos 78,85		
			Líquido a Receber 970,15			
Salário Contratual 985,58	Base de Cálculo do INSS 985,58	Base de Cálculo do FGTS 985,58	FGTS 78,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00076667-2

<b>Nome destinatário:</b>	SIMONE GONCALVES VIANA
<b>Valor:</b>	R\$ 970,15
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL ABRIL 2018

<b>Data de débito:</b>	03/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	03/05/2018 15:52:49

<b>Código da operação:</b>	00509705
<b>Chave de segurança:</b>	TY3HPHYXT9PYV063

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

