

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura			
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 22/02/2018	Competência Abril de 2018	
Empregado 000414 TATIANA PEREIRA DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20062115930	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Certificamos que o</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> </div>			Total de Proventos 1.017,29	Total de Descontos 78,85	
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			
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 22/02/2018	Competência Abril de 2018	
Empregado 000414 TATIANA PEREIRA DA SILVA		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 20062115930	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	31,71		
011	Salário-Base	30 dia(s)	985,58		
310	INSS	8%		78,85	
			Total de Proventos 1.017,29	Total de Descontos 78,85	
			Líquido a Receber 938,44		
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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emittente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00097582-4

Nome destinatário:	TATIANA PEREIRA DA SILVA
Valor:	R\$ 938,44
Identificação da operação:	PAG SAL ABRIL 2018

Data de débito:	03/05/2018
Data/hora da operação:	03/05/2018 16:19:53

Código da operação:	00541245
Chave de segurança:	NRQNR6S12W3U016E

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

