

Recibo de Pagamento (13º Salário)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência 2018	
Empregado 000364 ROSELI GOMES MONTEIRO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	12/12	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			451,72	
<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</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p style="text-align: center;">deste documento foi recebido e conferido.</p> </div>					
Assinatura			1615396386		Matrícula
Assinatura			1616220432		Matrícula
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 532,52	
			Líquido a Receber 477,48		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 558,28	FGTS 44,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (13º Salário)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência 2018	
Empregado 000364 ROSELI GOMES MONTEIRO		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	12/12	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			451,72	
			Total de Proventos 1.010,00	Total de Descontos 532,52	
			Líquido a Receber 477,48		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 558,28	FGTS 44,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

040

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 010 / 00062220-4**Nome destinatário:** ROSELI GOMES MONTEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 477,48**Data de débito:** 17/12/2018**Data/hora da operação:** 17/12/2018 17:20:00**Código da operação:** 340587**Chave de segurança:** 59HSSGVF6LTXSZA0**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