

609

Recibo de Pagamento (13º Salário)		Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 15/10/2018	Competência 2018
Empregado 000427 VANEIDE DE SOUZA		Cargo CUIDADOR			Lotação CUIDADORAS
PIS 12948788112	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	3/12	252,50		
310	INSS	8%		20,20	
<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>					
Assinatura		Matrícula			
Assinatura		Matrícula			
			Total de Proventos 252,50	Total de Descontos 20,20	
			Líquido a Receber 232,30		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 252,50	Base de Cálculo do FGTS 252,50	FGTS 20,20	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 15/10/2018	Competência 2018
Empregado 000427 VANEIDE DE SOUZA		Cargo CUIDADOR			Lotação CUI. ADORAS
PIS 12948788112	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	3/12	252,50		
310	INSS	8%		20,20	
			Total de Proventos 252,50	Total de Descontos 20,20	
			Líquido a Receber 232,30		
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 252,50	Base de Cálculo do FGTS 252,50	FGTS 20,20	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

670

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 2940 / 023 / 00002277-8**Nome destinatário:** VANEIDE DE SOUZA**Valor:** R\$ 232,30**Identificação da operação:** PAG 13 SAL 2018**Data de débito:** 17/12/2018**Data/hora da operação:** 17/12/2018 17:25:58**Código da operação:** 00343600**Chave de segurança:** N820Z4MGVVRVQMFJ

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