

Recibo de Pagamento (Adiantamento de 13º Salário)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019	
Empregado 000505 JESSICA CRISTINA DA SILVA MIGUEL		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 20641831468	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
150	Adiantamento de 13º Salário	9 Avos	413,72		
			Total de Proventos 413,72	Total de Descontos 0,00	
			Líquido a Receber 413,72		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS 413,72	FGTS 33,09	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

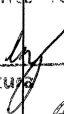
686


Recibo de Pagamento (Adiantamento de 13º Salário)				Data e Assinatura	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 18/02/2019	Competência Novembro de 2019	
Empregado 000505 JESSICA CRISTINA DA SILVA MIGUEL		Carro CUIDADOR	Lotação CUIDADORAS		
PIS 20641831468	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
150	Adiantamento de 13º Salário	9 Avos	413,72		
			Total de Proventos 413,72	Total de Descontos 0,00	
			Líquido a Receber 413,72		
Salário Contratual 1.103,24	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS 413,72	FGTS 33,09	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF


Certificamos que o


Material
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.


 Assinatura


 Assinatura


 Matrícula


 Matrícula



687

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 1639 / 013 / 00142434-2**Nome destinatário:** JESSICA CRISTINA DA SILVA MIGUEL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 413,72**Data de débito:** 12/11/2019**Data/hora da operação:** 12/11/2019 19:00:21**Código da operação:** 121900**Chave de segurança:** 2G6FTG8CW9VT5FFV**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