

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 000476 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12349615873	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

724

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 000476 MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL		Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12349615873	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



725

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	3797 / 013 / 00015877-6
<b>Nome destinatário:</b>	MARLI APARECIDA DA SILVA MIGUEL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 413,72
<b>Data de débito:</b>	12/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	12/11/2019 19:40:37
<b>Código da operação:</b>	121940
<b>Chave de segurança:</b>	KKFMV4PUZRAA33WZ

**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