

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 000511 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO				Cargo COORDENADOR (A) DE APOIO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12991153115		Banco		Agência		Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
150	Adiantamento de 13º Salário	9 Avos	750,00				
			Total de Proventos 750,00	Total de Descontos 0,00			
					Líquido a Receber 750,00		
Salário Contratual 2.000,00		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS 750,00	FGTS 60,00	FGTS Contribuição Social		Base de Cálculo do IRRF



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 000511 NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO				Cargo COORDENADOR (A) DE APOIO		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12991153115		Banco		Agência		Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto			
150	Adiantamento de 13º Salário	9 Avos	750,00				
			Total de Proventos 750,00	Total de Descontos 0,00			
					Líquido a Receber 750,00		
Salário Contratual 2.000,00		Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS 750,00	FGTS 60,00	FGTS Contribuição Social		Base de Cálculo do IRRF

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

 Assinatura	0615903639 Matrícula
 Assinatura	166886424 Matrícula



731

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00004717-2**Conta destino:** 0893 / 013 / 00088282-6**Nome destinatário:** NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 750,00**Data de débito:** 12/11/2019**Data/hora da operação:** 12/11/2019 19:43:36**Código da operação:** 121943**Chave de segurança:** CE1YHQVH4Y06MXN3

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