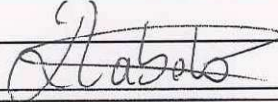
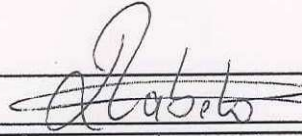


Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura 01/03/18 		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 12/03/2018	Competência Julho de 2018	
Empregado 000415 LEONARDO COELHO DE OLIVEIRA RABELO		Cargo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS	Lotação LIBRAS		
PIS 12896463099	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.756,00		
310	INSS	9%		158,04	
CPF: 048.887.106-94			Total de Proventos 1.756,00	Total de Descontos 158,04	
			Líquido a Receber 1.597,96		
Salário Contratual 1.756,00	Base de Cálculo do INSS 1.756,00	Base de Cálculo do FGTS 1.756,00	FGTS 140,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura 01/03/18 		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 12/03/2018	Competência Julho de 2018	
Empregado 000415 LEONARDO COELHO DE OLIVEIRA RABELO		Cargo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS	Lotação LIBRAS		
PIS 12896463099	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.756,00		
310	INSS	9%		158,04	
CPF: 048.887.106-94			Total de Proventos 1.756,00	Total de Descontos 158,04	
			Líquido a Receber 1.597,96		
Salário Contratual 1.756,00	Base de Cálculo do INSS 1.756,00	Base de Cálculo do FGTS 1.756,00	FGTS 140,48	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDO DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00005787-9
Conta destino:	1529 / 001 / 00026490-0

Nome destinatário:	LEONARDO COELHO DE OLIVEIRA RABE
Valor:	R\$ 1.597,96
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JULHO/2018

Data de débito:	01/08/2018
Data/hora da operação:	01/08/2018 10:51:03

Código da operação:	00224288
Chave de segurança:	UUQH68N8TEEULVWW

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