

### Recibo de Pagamento de Salário

**Empresa** : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
**Endereço** : RUA RISO DO PRADO - , 198  
**Nome** : LARISSA STEPHANIE SANTOS  
**Função** : CUIDADOR

**CNP/J/CPF/CEI** : 26047928000115  
**Referente** : 01/2018  
**Admissão** : 19/06/2017  
**Sector/CC** :

| Cód                    | Descrição       | Referência      | Vencimentos      | Descontos         |
|------------------------|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|
| 001                    | SALARIO BASE    | 15,00           | 492,79           |                   |
| 501                    | INSS            | 8,00            |                  | 39,42             |
| 605                    | VALE TRANSPORTE | 6,00            |                  | 29,57             |
| <b>Salário Base</b>    |                 | <b>FGTS Mês</b> | <b>Base IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b> |
|                        | 985,58          | 492,79          | 492,79           | 0,00              |
| <b>Salário Líquido</b> |                 |                 |                  |                   |
|                        |                 | 492,79          | 423,80           | 68,99             |
| _____<br>Data          |                 |                 |                  |                   |
| _____<br>Assinatura    |                 |                 |                  |                   |

### Recibo de Pagamento de Salário

**Empresa** : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
**Endereço** : RUA RISO DO PRADO - , 198  
**Nome** : LARISSA STEPHANIE SANTOS  
**Função** : CUIDADOR

**CNP/J/CPF/CEI** : 26047928000115  
**Referente** : 01/2018  
**Admissão** : 19/06/2017  
**Sector/CC** :

| Cód                    | Descrição       | Referência      | Vencimentos      | Descontos         |
|------------------------|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|
| 001                    | SALARIO BASE    | 15,00           | 492,79           |                   |
| 501                    | INSS            | 8,00            |                  | 39,42             |
| 605                    | VALE TRANSPORTE | 6,00            |                  | 29,57             |
| <b>Salário Base</b>    |                 | <b>FGTS Mês</b> | <b>Base IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b> |
|                        | 985,58          | 492,79          | 492,79           | 0,00              |
| <b>Salário Líquido</b> |                 |                 |                  |                   |
|                        |                 | 492,79          | 423,80           | 68,99             |
| _____<br>Data          |                 |                 |                  |                   |
| _____<br>Assinatura    |                 |                 |                  |                   |

Certificamos que o

Material  
 Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Matricula

209

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

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | null                    |
| <b>Conta origem:</b>  | 0893 / 003 / 00004717-2 |
| <b>Conta destino:</b> | 2940 / 013 / 00038881-3 |

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | LARISSA STEPHANIE SANTOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 423,80               |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG SAL JAN 2018         |

|                                |                     |
|--------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>         | 09/02/2018          |
| <b>Data /hora da operação:</b> | 09/02/2018 15:39:01 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00523591         |
| <b>Chave de segurança:</b> | AH6JW7APR2T36TEQ |

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

