

027 - 839

### Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : ALINE SOUZA GONÇALVES  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 11/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	5,00	200,00	

Certificamos que o  Material  Serviço  
 deste documento foi recebido e conferido.  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura AGL5396385 Matrícula  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura 1016200402 Matrícula

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens	Base IRRF	Salário Líquido	Faixa IRRF
960,00	0,00	200,00	16,00	0,00	200,00	0,00

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : ALINE SOUZA GONÇALVES  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 11/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	5,00	200,00	

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens	Base IRRF	Salário Líquido	Faixa IRRF
960,00	0,00	200,00	16,00	0,00	200,00	0,00

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

068 - 839

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00040373-1
<b>Nome destinatário:</b>	ALINE SOUZA GONCALVES
<b>Valor:</b>	R\$ 200,00
<b>Identificação da operação:</b>	1 PARCELA 13 SALARIO
<b>Data de débito:</b>	13/11/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2017 10:52:24
<b>Código da operação:</b>	00466032
<b>Chave de segurança:</b>	WFEQAE76SV1W6E5W

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