
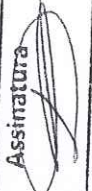


097-839

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES
 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	0,00
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <p> Assinatura</p> <p><u>MG15396355</u> Matrícula</p> <p> Assinatura</p> <p><u>MG16200452</u> Matrícula</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		0,00	200,00	16,00
			Base IRRF	Faixa IRRF
			0,00	0,00
			Salário Líquido	200,00

Data _____

Assinatura _____

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES
 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	0,00
<p>Salário Base</p> <p>960,00</p> <p>Base INSS</p> <p>0,00</p> <p>Base FGTS</p> <p>200,00</p> <p>FGTS Mês</p> <p>16,00</p> <p>Base IRRF</p> <p>0,00</p> <p>Salário Líquido</p> <p>200,00</p> <p>Faixa IRRF</p> <p>0,00</p>				

Data _____

Assinatura _____

098.839

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 000004717-2
Conta destino:	2940 / 023 / 000000409-5

Nome destinatário:	DULCILEY DE FATIMA PINHO
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13 SALARIO

Data de débito:	13/11/2017
Data/hora da operação:	13/11/2017 11:09:51

Código da operação:	00528113
Chave de segurança:	P7RQNGKWCWCW260K

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