



103 - 839

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ELIANE PEREIRA BARBOSA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 11/2017
 Admissão : 16/08/2017
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	3.00	120,00	
<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> _____ Assinatura</p> <p><u>1615396355</u> _____ Matrícula</p> <p><u>MG160015</u> _____ Matrícula</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens
960,00		0,00	120,00	9,60
		Base IRRF	0,00	0,00
		Salário Líquido	120,00	0,00
		Base IRRF	0,00	0,00
		Faixa IRRF		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 : ELIANE PEREIRA BARBOSA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 11/2017
 Admissão : 16/08/2017
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	3,00	120,00	
<p>Salário Base</p> <p>960,00</p> <p>Base INSS</p> <p>0,00</p> <p>Base FGTS</p> <p>120,00</p> <p>FGTS Mens</p> <p>9,60</p> <p>Base IRRF</p> <p>0,00</p> <p>Salário Líquido</p> <p>120,00</p> <p>Faixa IRRF</p> <p>0,00</p>				
Data _____ Assinatura _____				

109-889

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	1529 / 023 / 00012357-7

Nome destinatário:	ELIANE PEREIRA BARBOSA
Valor:	R\$ 120,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13 SALARIO

Data de débito:	13/11/2017
Data/hora da operação:	13/11/2017 11:11:52

Código da operação:	00531106
Chave de segurança:	1WONGSU02A9FEH70

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