
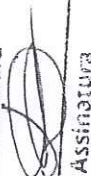


141-839

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

Empresa : 0042 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198  
 Nome : LAYSSON DA GAMA HELMER  
 Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

| Cód   | Descrição   | Referência | Vencimentos | Descontos       |
|---|-------------|------------|-------------|-----------------|
| 001   | 13º SALARIO | 5,00       | 229,17      |                 |
| <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>AG15396385</u> Matrícula</p> <p> Assinatura</p> <p><u>MG16200000</u> Matrícula</p> |             |            |             |                 |
| Salário Base  | Base INSS   | Base FGTS  | FGTS Mês    | Salário Líquido |
| 1.100,00  | 0,00        | 229,17     | 18,33       | 229,17          |
|   |             |            | Base IRRF   | Base IRRF       |
|   |             |            | 0,00        | 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 : LAYSSON DA GAMA HELMER  
 Função : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

| Cód                         | Descrição   | Referência | Vencimentos | Descontos       |
|-----------------------------|-------------|------------|-------------|-----------------|
| 001                         | 13º SALARIO | 5,00       | 229,17      |                 |
| Salário Base                | Base INSS   | Base FGTS  | FGTS Mês    | Salário Líquido |
| 1.100,00                    | 0,00        | 229,17     | 18,33       | 229,17          |
|                             |             |            | Base IRRF   | Base IRRF       |
|                             |             |            | 0,00        | 0,00            |
| Data _____ Assinatura _____ |             |            |             |                 |

142-839



**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> | 0893 / 013 / 00088636-8          |

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | LAYSSON DA GAMA HELMER |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 229,17             |
| <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 11:42:53 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00543033         |
| <b>Chave de segurança:</b> | JK3T8M1XKZEQFWT4 |

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