

155-839


Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

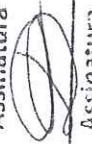
Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : MARIA ENI SILVA PEREIRA
 Função : CUIDADOR

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
 16-15-3216255
 Matrícula


 Assinatura
 MG162200452
 Matrícula

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
950,00	0,00	200,00	16,00	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 : MARIA ENI SILVA PEREIRA
 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 Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
950,00	0,00	200,00	16,00	0,00	0,00
				Salário Líquido	200,00

Data _____

Assinatura _____

156 - 839

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:	2427 / 013 / 00041004-6

Nome destinatário:	MARIA ENI SILVA PEREIRA
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13 SALARIO

Data de débito:	13/11/2017
Data/hora da operação:	13/11/2017 11:49:05

Código da operação:	00545704
Chave de segurança:	9ZR2EPM3SQ62YCF

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