



180 - 839

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

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : NATALIA LORENA DA SILVA GALVA  
 Função : TÉCNICO DE ENFERMAGEM



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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	5,00	312,50	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <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> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura  <u>MG16396251</u>            Matrícula         </div> <div style="text-align: center;">             Assinatura  <u>MG1022045</u>            Matrícula         </div> </div> </div>				
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF
1.500,00	0,00	312,50	25,00	0,00
			Salário Líquido	312,50
			Base IRRF	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 : NATALIA LORENA DA SILVA GALVA  
 Função : TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	5,00	312,50	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <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> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura  <u>MG16396251</u>            Matrícula         </div> <div style="text-align: center;">             Assinatura  <u>MG1022045</u>            Matrícula         </div> </div> </div>				
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF
1.500,00	0,00	312,50	25,00	0,00
			Salário Líquido	312,50
			Base IRRF	0,00
			Faixa IRRF	0,00
Data: _____ Assinatura: _____				

141-839

**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>	0893 / 013 / 00088282-6

<b>Nome destinatário:</b>	NATHALIA LORENA DA SILVA GALVAO
<b>Valor:</b>	R\$ 312,50
<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 12:12:15

<b>Código da operação:</b>	00549471
<b>Chave de segurança:</b>	7ZC8ZK24XG9Z80Z7

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