
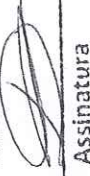


168 - 839

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

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198  
 Nome : REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE  
 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          |            |
| <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> _____<br/>Assinatura</p> <p><u>165152400345</u> _____<br/>Matrícula</p> <p> _____<br/>Assinatura</p> <p><u>MG16220452</u> _____<br/>Matrícula</p> |             |            |                 |            |
| Salário Base  | Base INSS   | Base FGTS  | FGTS Mês        | Base IRRF  |
| 960,00  | 0,00        | 200,00     | 16,00           | 0,00       |
|   |             |            | Salário Líquido | Faixa IRRF |
|   |             |            | 200,00          | 200,00     |
|   |             |            | Base IRRF       | 0,00       |
|   |             |            | 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 : REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE  
 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  |
| 960,00                      | 0,00        | 200,00     | 16,00           | 0,00       |
|                             |             |            | Salário Líquido | Faixa IRRF |
|                             |             |            | 200,00          | 200,00     |
|                             |             |            | Base IRRF       | 0,00       |
|                             |             |            | 0,00            | 0,00       |
| Data _____ Assinatura _____ |             |            |                 |            |

189 - 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 / 00021185-9          |

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | REGINA FERREIRA DE AMORIM VILE |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 200,00                     |
| <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 12:15:02 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00551782         |
| <b>Chave de segurança:</b> | SQENF3P9UC449XKM |

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