
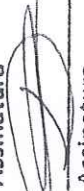


192-889
Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ROSELI GOMES MONTEIRO
 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> _____ Assinatura Matrícula <u>1615396355</u></p> <p> _____ Assinatura Matrícula <u>1616220460</u></p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens
960,00		0,00	200,00	16,00
		Base IRRF	Salário Líquido	Base IRRF
			200,00	0,00
		Base IRRF	Faixa IRRF	
		0,00	200,00	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 : ROSELI GOMES MONTEIRO
 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>Salário Base</p> <p>960,00</p> <p>Base INSS</p> <p>0,00</p> <p>Base FGTS</p> <p>200,00</p> <p>FGTS Mens</p> <p>16,00</p> <p>Base IRRF</p> <p>0,00</p> <p>Salário Líquido</p> <p>200,00</p> <p>Base IRRF</p> <p>0,00</p> <p>Faixa IRRF</p> <p>0,00</p>				
Data: _____ Assinatura: _____				

193 - 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:	0893 / 013 / 00062220-4

Nome destinatário:	ROSELI GOMES MONTEIRO
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13 SALARIO

Data de débito:	13/11/2017
Data/hora da operação:	13/11/2017 12:18:29

Código da operação:	00553191
Chave de segurança:	8U2WU4FQF1SE02Q0

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