
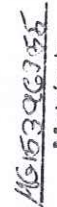




200 - 839

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042 ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
 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>				
 Assinatura		 Matricula		
 Assinatura		 Matricula		
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens	Salário Líquido
960,00	0,00	200,00	16,00	200,00
				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 : SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
 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>				
 Assinatura		 Matricula		
 Assinatura		 Matricula		
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens	Salário Líquido
960,00	0,00	200,00	16,00	200,00
				Base IRRF
				0,00
				Faixa IRRF
				0,00
Data _____				
Assinatura _____				

201-839

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 / 023 / 00019602-4

Nome destinatário:	SIMONE TEIXEIRA DA COSTA
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13 SALARIO

Data de débito:	13/11/2017
Data/hora da operação:	13/11/2017 12:21:42

Código da operação:	00555563
Chave de segurança:	H4T1FFZP1GKVVVZT

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