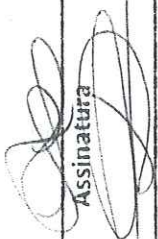
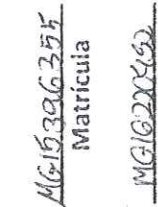


202-839

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : TATIANA PORTO LOPES
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	1º 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</p> <p> _____ Assinatura</p> <p>MG19396355 _____ Matrícula</p> <p>MG1022452 _____ Matrícula</p>				
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	
950,00	0,00	200,00	16,00	
			Base IRRF	
			0,00	
			Salário Líquido	
			200,00	
			Base IRRF	
			0,00	
			Faixa IRRF	
			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 : TATIANA PORTO LOPES
 Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	1º SALARIO	5,00	200,00	
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	
950,00	0,00	200,00	16,00	
			Base IRRF	
			0,00	
			Salário Líquido	
			200,00	
			Base IRRF	
			0,00	
			Faixa IRRF	
			200,00	
			0,00	
Data _____ Assinatura _____				

213 - 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:	1529 / 013 / 00046440-7

Nome destinatário:	TATIANA PORTO LOPES
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13 SALARIO

Data de débito:	13/11/2017
Data/hora da operação:	13/11/2017 12:24:59

Código da operação:	00557262
Chave de segurança:	5S632QJF1WE5Q156

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