





212 - 839

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 1ª Parcela

Empresa : 0042 - ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 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	
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.				
	 Assinatura	 Matrícula		
	 Assinatura	 Matrícula		
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		0,00	200,00	16,00
				Base IRRF
				0,00
			Salário Líquido	Faixa IRRF
			200,00	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 : ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
 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													
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Salário Base</td> <td>Base INSS</td> <td>Base FGTS</td> <td>FGTS Mês</td> <td>Salário Líquido</td> <td>Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>960,00</td> <td>0,00</td> <td>200,00</td> <td>16,00</td> <td>200,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Salário Líquido	Faixa IRRF	960,00	0,00	200,00	16,00	200,00	0,00
Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Salário Líquido	Faixa IRRF											
960,00	0,00	200,00	16,00	200,00	0,00											
Data _____																
Assinatura _____																

219.839

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 / 00069641-0

Nome destinatário:	ZILANDA OLIVEIRA EWANGEL
Valor:	R\$ 200,00
Identificação da operação:	1 PARCELA 13 SALARIO

Data de débito:	13/11/2017
Data/hora da operação:	13/11/2017 12:27:58

Código da operação:	00558065
Chave de segurança:	AGM97M5XP545ESH6

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