


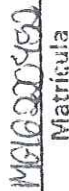


550-839

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO -, 198
 Nome : JUCIARA DIAS FELIX
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 28047928000115
 Referente : 11/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<p>***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <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> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  Assinatura </div> <div style="text-align: center;">  Matrícula </div> </div> </div>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00		
Base FGTS		960,00		
FGTS Mês		76,80		
Salário Líquido			960,00	825,60
Base IRRF		883,20		
Faixa IRRF				0,00
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO -, 198
 Nome : JUCIARA DIAS FELIX
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 28047928000115
 Referente : 11/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	
501	INSS	8,00		76,80
605	VALE TRANSPORTE	6,00		57,60
<p>***** FELIZ ANIVERSÁRIO *****</p>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00		
Base FGTS		960,00		
FGTS Mês		76,80		
Salário Líquido			960,00	825,60
Base IRRF		883,20		
Faixa IRRF				0,00
Data _____ Assinatura _____				

551 - 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:	2427 / 013 / 00112925-1

Nome destinatário:	JUCIARA DIAS FELIX
Valor:	R\$ 825,60
Identificação da operação:	PAG SAL NOV 2017

Data de débito:	04/12/2017
Data/hora da operação:	04/12/2017 11:08:52

Código da operação:	00574969
Chave de segurança:	8E8FZCM412PHFWLV

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

