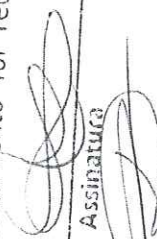
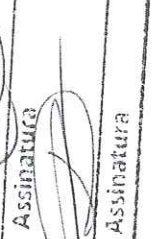


628-239

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : AMANDA CAROLINA LIMA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 07/11/2017
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501 713	13º SALARIO INSS ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	2,00 8,00 0,00	160,00	12,80 40,00
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.				
 Assinatura		<u>M615396355</u> Matrícula		
 Assinatura		<u>M610200452</u> Matrícula		
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		160,00	120,00	9,60
		Base IRRF		160,00
		Salário Líquido		107,20
		Base IRRF		52,80
		Faixa IRRF		12,80 40,00



Data _____

Assinatura _____

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : AMANDA CAROLINA LIMA
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 07/11/2017
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501 713	13º SALARIO INSS ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	2,00 8,00 0,00	160,00	12,80 40,00
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido.				
 Assinatura		<u>M615396355</u> Matrícula		
 Assinatura		<u>M610200452</u> Matrícula		
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		160,00	120,00	9,60
		Base IRRF		160,00
		Salário Líquido		107,20
		Base IRRF		52,80
		Faixa IRRF		12,80 40,00

Data _____

Assinatura _____

629.839

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:	2940 / 1013 / 00051756-7

Nome destinatário:	AMANDA C LIMA
Valor:	R\$ 107,20
Identificação da operação:	2 PARCELA E 13 SALARIO

Data de débito:	06/12/2017
Data/hora da operação:	06/12/2017 15:47:55

Código da operação:	00668872
Chave de segurança:	2SXN52Y1PUWH1ZZK

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