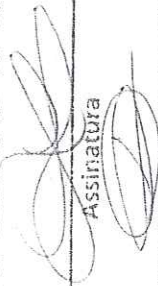
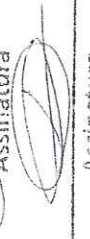


600-239

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ
 Função : CUIDADOR

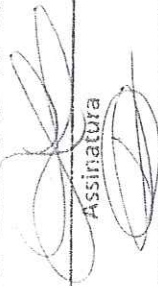
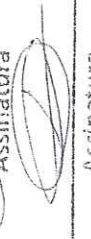
CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	6,00	480,00	38,40
501	INSS	8,00		200,00
713	ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	0,00		
<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><u>4615396355</u> Matrícula</p> <p> Assinatura</p> <p><u>MG1021XSP</u> Matrícula</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		480,00	280,00	22,40
			Base IRRF	Faixa IRRF
			480,00	238,40
			Salário Líquido	241,60
			Base IRRF	441,60
				0,00
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : EDNA FATIMA DE OLIVEIRA DINIZ
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Referente : 12/2017
 Admissão : 19/06/2017
 Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	6,00	480,00	38,40
501	INSS	8,00		200,00
713	ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	0,00		
<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><u>4615396355</u> Matrícula</p> <p> Assinatura</p> <p><u>MG1021XSP</u> Matrícula</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		480,00	280,00	22,40
			Base IRRF	Faixa IRRF
			480,00	238,40
			Salário Líquido	241,60
			Base IRRF	441,60
				0,00
Data _____ Assinatura _____				

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 / 00061801-0

Nome destinatário:	EDNA FATIMA DE O DINIS
Valor:	R\$ 241,60
Identificação da operação:	2 PARCELA E 13 SALARIO

Data de débito:	06/12/2017
Data/hora da operação:	06/12/2017 15:56:14

Código da operação:	00685501
Chave de segurança:	XX4FYT56JT1T68UC

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