

006 - 239

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198
 Nome : ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDI
 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 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 38,40 |
| 713 | ADIANTAMENTO 1a. PARCELA | 0,00 | | 200,00 |

Certificamos que o
 Material
 Serviço
 deste documento foi recebido e conferido.

[Assinatura]
 Assinatura
 4615396355
 Matrícula

[Assinatura]
 Assinatura
 4616200452
 Matrícula

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|----------|-------|-----------------|--------|-----------|------------|
| Salário Base | 960,00 | Base INSS | 480,00 | Base FGTS | 280,00 | FGTS Mês | 22,40 | Vencimentos | 480,00 | Descontos | 238,40 |
| | | | | | | | | Salário Líquido | | | 241,60 |
| | | | | | | | | Base IRRF | | | Faixa IRRF |
| | | | | | | | | | | | 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 : ELIZABETH PEREIRA SANTOS SARDI
 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 | |
| 501 | INSS | 8,00 | | 38,40 |
| 713 | ADIANTAMENTO 1a. PARCELA | 0,00 | | 200,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|----------|-------|-----------------|--------|-----------|------------|
| Salário Base | 960,00 | Base INSS | 480,00 | Base FGTS | 280,00 | FGTS Mês | 22,40 | Vencimentos | 480,00 | Descontos | 238,40 |
| | | | | | | | | Salário Líquido | | | 241,60 |
| | | | | | | | | Base IRRF | | | Faixa IRRF |
| | | | | | | | | | | | 0,00 |

Data _____ Assinatura _____

007-839

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 / 00021948-8 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nome destinatário: | ELIZABETH P DOS SANTOS SARDINHA |
| 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 15:58:18 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00687881 |
| Chave de segurança: | 3FN13NKZYGKJ5XUW |

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