



674 - 239

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela				
Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Nome : FLAVIA DOS SANTOS COSTA ARAUJO Função : CUIDADOR				
CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115 Referente : 12/2017 Admissão : 19/06/2017 Setor/CC : /				
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501 713	13º SALARIO INSS ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	6,00 8,00 0,00	480,00	38,40 200,00
Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço deste documento foi recebido e conferido  Assinatura 4615396355 Matrícula  Assinatura 161622062 Matrícula				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens
960,00		480,00	280,00	22,40
			Base IRRF	Faixa IRRF
			480,00	238,40
			Salário Líquido	241,60
			Base IRRF	0,00
			62,42	
Data _____ Assinatura _____				

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela				
Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Nome : FLAVIA DOS SANTOS COSTA ARAUJO Função : CUIDADOR				
CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115 Referente : 12/2017 Admissão : 19/06/2017 Setor/CC : /				
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 501 713	13º SALARIO INSS ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	6,00 8,00 0,00	480,00	38,40 200,00
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mens
960,00		480,00	280,00	22,40
			Base IRRF	Faixa IRRF
			480,00	238,40
			Salário Líquido	241,60
			Base IRRF	0,00
			62,42	
Data _____ Assinatura _____				

075-889

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00047911-0
<b>Nome destinatário:</b>	FLAVIA DOS SANTOS COSTA ARAUJO
<b>Valor:</b>	R\$ 241,60
<b>Identificação da operação:</b>	2 PARCELA E 13 SALARIO
<b>Data de débito:</b>	06/12/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2017 16:03:35
<b>Código da operação:</b>	00690925
<b>Chave de segurança:</b>	Z13KYC6QC8Y7Y6SW

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