

680-839

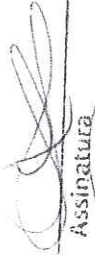
## Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

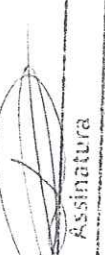
Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : GISELE MARIA DE SALES  
 Função : CUIDADOR

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  
 165396215  
 Matrícula

  
 Assinatura  
 1610200452  
 Matrícula

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	480,00	280,00	22,40	0,00	0,00
Salário Líquido			241,60		

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

## Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : GISELE MARIA DE SALES  
 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	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	480,00	280,00	22,40	0,00	0,00
Salário Líquido			241,60		

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

001-839

**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>	0893 / 013 / 00070046-9

<b>Nome destinatário:</b>	GISELE MARIA DE SALES
<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 16:07:06

<b>Código da operação:</b>	00692446
<b>Chave de segurança:</b>	X29XPM3PNMP8M5AA

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