


682-439

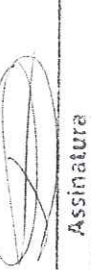
Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Referente : 12/2017
 Nome : GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO Admissão : 30/10/2017
 Função : CUIDADOR Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	2,00	160,00	12,80
501	INSS	8,00		40,00
713	ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	0,00		

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

 Assinatura
 Matricula 1615376255

 Assinatura
 Matricula 1610220462

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	160,00	120,00	9,60	147,20	0,00
				Salário Líquido	107,20

 Data _____

 Assinatura

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198 Referente : 12/2017
 Nome : GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO Admissão : 30/10/2017
 Função : CUIDADOR Setor/CC : /

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	13º SALARIO	2,00	160,00	12,80
501	INSS	8,00		40,00
713	ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	0,00		

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	160,00	120,00	9,60	147,20	0,00
				Salário Líquido	107,20

 Data _____

 Assinatura

003 - 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:	0536 / 013 / 00028162-6

Nome destinatário:	GLAUCENIZE OLIVEIRA PINHO
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 16:07:30

Código da operação:	00693063
Chave de segurança:	TSRKT CJ1ZACX84LS

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