

710-839

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

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : MARCELINA DA CONCEIÇÃO PEDROSA  
 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		

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

Assinatura [Assinatura]  
 Matrícula 165396355

Assinatura [Assinatura]  
 Matrícula 1616220492

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	480,00	280,00	22,40	441,60	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 : MARCELINA DA CONCEIÇÃO PEDROSA  
 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		

Salário Base	Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00	480,00	280,00	22,40	441,60	0,00
Salário Líquido			241,60		

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

711 - 839



**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 / 023 / 00019591-5		
<b>Nome destinatário:</b>	MARCELINA DA CONCEICAO P ROCHA		
<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 16:14:05		
<b>Código da operação:</b>	00700635		
<b>Chave de segurança:</b>	3U7X0FYX72VLA3FC		

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