
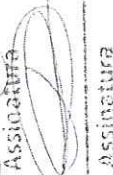


710.839

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

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : MARIA HELENA MARTINS SILVA  
 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	240,00	19,20
501	INSS	8,00		100,00
713	ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	0,00		
<p>Certificamos que o</p> <p><input type="checkbox"/> Material</p> <p><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <p> Assinatura Matrícula 16112000315</p> <p> Assinatura Matrícula 16112000497</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
480,00		240,00	140,00	11,20
			Base IRRF	220,80
			Salário Líquido	120,80
			Base 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 : MARIA HELENA MARTINS SILVA  
 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	240,00	19,20
501	INSS	8,00		100,00
713	ADIANTAMENTO 1a. PARCELA	0,00		
			Salário Líquido	120,80
			Base IRRF	0,00
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
480,00		240,00	140,00	11,20
			Base IRRF	220,80
			Salário Líquido	120,80
			Base IRRF	0,00
Data		Assinatura		

717-839



**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 / 000004717-2
<b>Conta destino:</b>	2940 / 013 / 00003588-0

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA HELENA MARTINS SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 120,80
<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 16:15:59

<b>Código da operação:</b>	00702290
<b>Chave de segurança:</b>	X5LX9S8TVM77Z653

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