



700 - 839

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : MARIA SOCORRO DE SOUSA
 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
<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</p> <p> Assinatura</p> <p>Matricula: 1515300255</p> <p>Matricula: 1516222362</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		480,00	280,00	22,40
			Base IRRF	Faixa IRRF
			480,00	238,40
			Salário Líquido	241,60
<p>_____ Data</p> <p>_____ Assinatura</p>				

Recibo de Pagamento do 13º Salário - 2ª Parcela

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
 Nome : MARIA SOCORRO DE SOUSA
 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
<p>_____ Data</p> <p>_____ Assinatura</p>				
Salário Base		Base INSS	Base FGTS	FGTS Mês
960,00		480,00	280,00	22,40
			Base IRRF	Faixa IRRF
			480,00	238,40
			Salário Líquido	241,60
<p>_____ Data</p> <p>_____ Assinatura</p>				

727 - 239



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:	2427 / 023 / 00008247-0

Nome destinatário:	MARIA SOCORRO DE SOUSA
Valor:	R\$ 241,60
Identificação da operação:	2 PARCELA E 13 SALARIO

Data de débito:	06/12/2017
Data/hora da operação:	06/12/2017 16:19:04

Código da operação:	00704897
Chave de segurança:	LS7QCU91ZWZW7RLT

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