

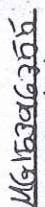



195-403

**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES  
 Função : CUIDADOR



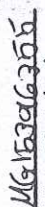

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 10/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">             Matricula         </div> <div style="text-align: center;">             Matricula         </div> </div> </div>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00	883,20	825,60
Base FGTS		960,00	Base IRRF	0,00
FGTS Mens		76,80	Salário Líquido	
Assinatura				
Data				

**Recibo de Pagamento de Salário**

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM  
 Endereço : RUA RISO DO PRADO - , 198  
 Nome : DULCILEY DE FATIMA PINHO LOPES  
 Função : CUIDADOR

CNPJ/CPF/CEI : 26047928000115  
 Referente : 10/2017  
 Admissão : 19/06/2017  
 Setor/CC :

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	30,00	960,00	76,80
501	INSS	8,00		57,60
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Certificamos que o <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/> Serviço</p> <p>deste documento foi recebido e conferido.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> <div style="text-align: center;">             Assinatura         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">             Matricula         </div> <div style="text-align: center;">             Matricula         </div> </div> </div>				
Salário Base		960,00	960,00	134,40
Base INSS		960,00	Base IRRF	825,60
Base FGTS		960,00	883,20	0,00
FGTS Mens		76,80	Salário Líquido	
Assinatura				
Data				



**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>	2940 / 023 / 00000409-5
<b>Nome destinatário:</b>	DULCILEY DE FATIMA PINHO
<b>Valor:</b>	R\$ 825,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAG SAL OUTUBRO2017
<b>Data de débito:</b>	01/11/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	01/11/2017 15:21:47
<b>Código da operação:</b>	00520294
<b>Chave de segurança:</b>	FE5V7CLF7XJLE5Y

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



