
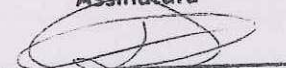


Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000364 ROSELI GOMES MONTEIRO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		16,20			
310	INSS	8%		80,80		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Certificamos que o</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Material</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> Serviço</p> <p align="center">deste documento foi recebido e conferido.</p> <p>  <span style="margin-left: 100px;"><u>MG 16396376</u></span>                      Assinatura <span style="margin-left: 100px;">Matrícula</span> </p> <p>  <span style="margin-left: 100px;"><u>MG 16220462</u></span>                      Assinatura <span style="margin-left: 100px;">Matrícula</span> </p> </div>			Total de Proventos		Total de Descontos	
			1.026,20		80,80	
				945,40		
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.010,00	1.010,00	1.010,00	80,80			

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 19/06/2017	Competência Novembro de 2018
Empregado 000364 ROSELI GOMES MONTEIRO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.010,00			
915	Reembolso de Passagem		16,20			
310	INSS	8%		80,80		
			Total de Proventos		Total de Descontos	
			1.026,20		80,80	
					Líquido a Receber	
					945,40	
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	
1.010,00	1.010,00	1.010,00	80,80			

369

**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 / 013 / 00062220-4

<b>Nome destinatário:</b>	ROSELI GOMES MONTEIRO
<b>Valor:</b>	R\$ 945,40
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF NOV/2018

<b>Data de débito:</b>	06/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2018 12:27:38

<b>Código da operação:</b>	00234611
<b>Chave de segurança:</b>	0HC3PXY4TPPKW73P

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



