
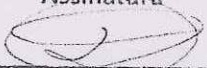


592

Recibo de Pagamento ( 13º Salário )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência 2018
Empregado 000345 LUCIMARA HELOISA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12647287114	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	12/12	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			451,72	
<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 align="center"></p> <p align="center">Assinatura</p> <p align="center"></p> <p align="center">Assinatura</p>			<p align="center">Matricula</p> <p align="center">16616396356</p> <p align="center">Matricula</p> <p align="center">16616396356</p>		
			<p align="right">Total de Proventos 1.010,00</p> <p align="right">Total de Descontos 532,52</p>		
					Líquido a Receber 477,48
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 558,28	FGTS 44,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( 13º Salário )			Data e Assinatura		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 19/06/2017	Competência 2018
Empregado 000345 LUCIMARA HELOISA FERNANDES			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS
PIS 12647287114	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
160	13º Salário	12/12	1.010,00		
310	INSS	8%		80,80	
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação			451,72	
			<p align="right">Total de Proventos 1.010,00</p> <p align="right">Total de Descontos 532,52</p>		
					Líquido a Receber 477,48
Salário Contratual 1.010,00	Base de Cálculo do INSS 1.010,00	Base de Cálculo do FGTS 558,28	FGTS 44,66	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF

593

**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 / 00053083-0

<b>Nome destinatário:</b>	LUCIMARA HELOISA FERNANDES
<b>Valor:</b>	R\$ 477,48
<b>Identificação da operação:</b>	PAG 13 SAL 2018

<b>Data de débito:</b>	17/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	17/12/2018 17:01:14

<b>Código da operação:</b>	00332088
<b>Chave de segurança:</b>	S53PE291MFP1Y1R8

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