





Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
Nome : ANDREA REGINA DA SILVA NARCISO
Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	12,00	384,00	30,72
501	INSS	8,00		23,04
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <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 style="text-align: center;">  Assinatura </p> <p style="text-align: center;">  Assinatura </p> <p style="text-align: center;">  Matrícula </p> <p style="text-align: center;">  Matrícula </p> </div>				
Salário Base		FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00		384,00	353,28	0,00
Salário Líquido			384,00	53,76





Data _____

Assinatura _____

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa : 0042-ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Endereço : RUA RISO DO PRADO - 198
Nome : ANDREA REGINA DA SILVA NARCISO
Função : CUIDADOR

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

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE	12,00	384,00	30,72
501	INSS	8,00		23,04
605	VALE TRANSPORTE	6,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <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 style="text-align: center;">  Assinatura </p> <p style="text-align: center;">  Assinatura </p> <p style="text-align: center;">  Matrícula </p> <p style="text-align: center;">  Matrícula </p> </div>				
Salário Base		FGTS Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
960,00		384,00	353,28	0,00
Salário Líquido			384,00	53,76

Data _____

Assinatura _____



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 000004717-2
Conta destino:	0893 / 013 / 00091392-6

Nome destinatário:	ANDREA REGINA DA SILVA NARCISO
Valor:	R\$ 330,24
Identificação da operação:	PAGTO SAL REF JUNHO/2017

Data de débito:	11/07/2017
Data/hora da operação:	11/07/2017 10:26:48

Código da operação:	00134877
Chave de segurança:	JMW62WQ92Z594XX5

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

