

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	2427 / 003 / 00008436-2
<b>Conta destino:</b>	2427 / 013 / 00095531-0
<b>Nome destinatário:</b>	MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCH
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.574,72
<b>Data de débito:</b>	11/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	11/12/2018 10:24:17
<b>Código da operação:</b>	048834
<b>Chave de segurança:</b>	UKV1V23ARL35LZGJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.\*

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA ORISSANGA, 466 CASA		04467087000162			
01/12/2018 a 31/12/2018		04467087000162			
000017 MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA		AUXILIAR DE COORDENACAO PEDAGOGICA			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
005	2a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	3.400,00		
608	Desc Adiantamento 13 Salario			1.700,00	
899	INSS 13o. Salário			374,00	
909	IRRF 13o. Salário			70,66	
Férias de 26/12/2018 até 11/01/2019 Dia(s) 6 (044:00)			3.400,00	2.144,66	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.255,34</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.400,00	3.400,00	11,00	1.700,00	136,00	2.836,41
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
11/12/18		MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

[https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime\\_transferencia\\_enviada.processa](https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_transferencia_enviada.processa)

11/12/2018

**FÉRIAS**

Empresa: ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS ( 00082 )
CNPJ.: 04467087000162
Funcionário: MICHELINE BICHARA RODRIGUES ROCHA ( 000017 ) / Depto.: 0001
CTPS: 01628173 / 00060   Admissão: 02/02/2015   Função: AUXILIAR DE COORDENACAO PEDAGOGICA

**SOLICITAÇÃO DE ABONO**

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

**NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS**

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração 17 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 02/02/2018 a 01/02/2019	Período a ser gozado 26/12/2018 a 11/01/2019
Data 26/11/2018	Assinatura do Funcionário		
Data 26/11/2018	Assinatura da Empresa		

**RECIBO DE FÉRIAS**

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	1.926,67	
597 1/3 Férias	642,22	
902 INSS Férias		231,20
913 IRRF Férias		18,31
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref.	Base	Aliq. Valor
12/2018	906,67	9,00 % 81,60
01/2019	1.662,22	9,00 % 149,60
	*****2.568,89	*****249,51
	Líquido:	*****2.319,38

Recebi a importância de Dois Mil, Trezentos e Dezenove Reais e Trinta e Oito Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento 11/12/18	Assinatura do Funcionário MBRocha
-------------------------------	--------------------------------------