

923
230

00082 ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 RUA ORISSANGA, 466
 01/12/2017 a 31/12/2017 Depto. RAIS 04467087000162

000029 SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA **MONITORA(CRECHES)**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
005	13 Salario	002,00	430,00		
899	INSS 13o. Salário			34,40	
Férias de 26/12/2017 até 30/12/2017 Dia(s) 5 (036:40)			430,00	34,40	
			Valor Líquido	395,60	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.580,00	430,00 8,00	430,00	34,40	395,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

22/12/2017 DATA

Simone Imaculada Xavier da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE FÉRIAS**Capítulo VI - Título II da C..L.T**

Dec.- Lei n.5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. - Lei n. 1535 de 13/04/1977

Funcionário: SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA		(000029) / Depto.: 0001	
Cart.Trabalho: 00076062	Admissão: 18/10/2017	Função: MONITORA(CRECHES)	N.Registro: Livro : 0 Polha: 0
Serie: 00134			

PERÍODOS

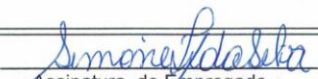
Período aquisitivo 18/10/2017 a 25/12/2017	Período Gozo das Férias 26/12/2017 a 30/12/2017
--	---

BASE PARA CALCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não Justificadas: 00 Dias	Salario base + media: R\$ 2.580,00
----------------------------------	------------------------------------

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	430,00	
597 1/3 Férias	143,33	
902 INSS Férias		45,86
Totais	*****573,33	***** 45,86
	Líquido:	***** 527,47

Recebi da firma ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE JESUS estabelecida á RUA ORISSANGA, 466 em Contagem a importância de R\$ 527,47 que me é paga adiantamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para Clarezza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

LOCAL/DATA: Contagem 22/12/2017 
Assinatura do Empregado

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE SERVOS DE
Conta origem:	2427 / 003 / 00008436-2
Conta destino:	2427 / 013 / 00107944-0

Nome destinatário:	SIMONE IMACULADA XAVIER DA SILVA
Valor:	R\$ 923,07

Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 10:29:04

Código da operação:	00156317
Chave de segurança:	GJQC5ZK869Z8ZF9T

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