

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura 01/08/19 <i>Carmem RO</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 03/04/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000540 CARMEM RODRIGUES CHAVES			Cargo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS		Lotação LIBRAS
PIS 12300723133	Banco		Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base				
310	INSS	30 dia(s) 9%	1.843,80	165,94	
CPF: 718.285.916-53			Total de Proventos 1.843,80	Total de Descontos 165,94	
Salário Contratual 1.843,80	Base de Cálculo do INSS 1.843,80	Base de Cálculo do FGTS 1.843,80	FGTS 147,50	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 1.677,86
					Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura 01/08/19 <i>Carmem RO</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 03/04/2019	Competência Julho de 2019
Empregado 000540 CARMEM RODRIGUES CHAVES			Cargo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS		Lotação LIBRAS
PIS 12300723133	Banco		Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base				
310	INSS	30 dia(s) 9%	1.843,80	165,94	
CPF: 718.285.916-53			Total de Proventos 1.843,80	Total de Descontos 165,94	
Salário Contratual 1.843,80	Base de Cálculo do INSS 1.843,80	Base de Cálculo do FGTS 1.843,80	FGTS 147,50	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 1.677,86
					Base de Cálculo do IRRF

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.**

Contagem, 01/08/2019

[Assinatura] 26.11.2019.971

A 1641065035

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00005787-9**Conta destino:** 0893 / 013 / 00102961-2**Nome destinatário:** CARMEM RODRIGUES CHAVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.677,86**Data de débito:** 01/08/2019**Data/hora da operação:** 01/08/2019 09:50:02**Código da operação:** 010950**Chave de segurança:** ZHNGORHVAWPSJRSW

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