

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 02/05/19	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 01/04/2019
Empregado 000539 ADRIANO MIRANDA VIANA		Cargo COORDENADOR ADMINISTRATIVO I	Competência Abril de 2019
PIS 12643356103	Banco	Agência	Conta
		Lotação LIBRAS	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base		
310	INSS	30 dia(s) 9%	2.415,00
			Desconto 217,35
CPF: 045.607.116-40		Total de Proventos 2.415,00	Total de Descontos 217,35
Salário Contratual 2.415,00	Base de Cálculo do INSS 2.415,00	Base de Cálculo do FGTS 2.415,00	FGTS 193,20
		FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
		Líquido a Receber 2.197,65	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 02/05/19	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15	Admissão 01/04/2019
Empregado 000539 ADRIANO MIRANDA VIANA		Cargo COORDENADOR ADMINISTRATIVO I	Competência Abril de 2019
PIS 12643356103	Banco	Agência	Conta
		Lotação LIBRAS	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base		
310	INSS	30 dia(s) 9%	2.415,00
			Desconto 217,35
CPF: 045.607.116-40		Total de Proventos 2.415,00	Total de Descontos 217,35
Salário Contratual 2.415,00	Base de Cálculo do INSS 2.415,00	Base de Cálculo do FGTS 2.415,00	FGTS 193,20
		FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF
		Líquido a Receber 2.197,65	

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

Contagem, 02/05/2019

*[Assinatura]* 06.11.2019

*[Assinatura]* MG11065035



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00005787-9

**Conta destino:** 1529 / 013 / 00084882-5

**Nome destinatário:** ADRIANO MIRANDA VIANA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.197,65

**Data de débito:** 02/05/2019

**Data/hora da operação:** 02/05/2019 15:30:28

**Código da operação:** 217053

**Chave de segurança:** NAQ5N0H20QJ441QG

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