

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 01/10/19	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 01/04/2019	Competência Setembro de 2019
Empregado 000539 ADRIANO MIRANDA VIANA		Cargo COORDENADOR ADMINISTRATIVO I		Lotação LIBRAS	
PIS 12643356103	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base				
310	INSS	30 dia(s) 9%	2.537,44	228,36	
CPF: 045.607.116-40			Total de Proventos 2.537,44	Total de Descontos 228,36	
Salário Contratual 2.537,44	Base de Cálculo do INSS 2.537,44	Base de Cálculo do FGTS 2.537,44	FGTS 202,99	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 2.309,08
					Base de Cálculo do IRRF

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO.  
Contagem, 01/10/2019  
Adriano Miranda Viana  
CPF: 045.607.116-40  
Assinado por: 045.607.116-40

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 01/10/19	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 01/04/2019	Competência Setembro de 2019
Empregado 000539 ADRIANO MIRANDA VIANA		Cargo COORDENADOR ADMINISTRATIVO I		Lotação LIBRAS	
PIS 12643356103	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário-Base				
310	INSS	30 dia(s) 9%	2.537,44	228,36	
CPF: 045.607.116-40			Total de Proventos 2.537,44	Total de Descontos 228,36	
Salário Contratual 2.537,44	Base de Cálculo do INSS 2.537,44	Base de Cálculo do FGTS 2.537,44	FGTS 202,99	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 2.309,08
					Base de Cálculo do IRRF

**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\$ 2.309,08**Data de débito:** 01/10/2019**Data/hora da operação:** 01/10/2019 14:32:10**Código da operação:** 011432**Chave de segurança:** 14JRMZ6HCY02G705

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