

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 03/09/19 <i>Carmem Rêhaves</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 03/04/2019	Competência Agosto 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
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		280,44	
011	Salário-Base		1.937,28	
310	INSS	30 dia(s) 9%		199,59
CPF: 718.285.916-53			Total de Proventos 2.217,72	Total de Descontos 199,59
Salário Contratual 1.937,28	Base de Cálculo do INSS 2.217,72	Base de Cálculo do FGTS 2.217,72	FGTS 177,41	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF
			Líquido a Receber 2.018,13	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 03/09/19 <i>Carmem Rêhaves</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 03/04/2019	Competência Agosto 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
007	Dissídio Mai/Jun/Jul		280,44	
011	Salário-Base		1.937,28	
310	INSS	30 dia(s) 9%		199,59
CPF: 718.285.916-53			Total de Proventos 2.217,72	Total de Descontos 199,59
Salário Contratual 1.937,28	Base de Cálculo do INSS 2.217,72	Base de Cálculo do FGTS 2.217,72	FGTS 177,41	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF
			Líquido a Receber 2.018,13	

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

Contagem, 03/09/2019

*[Assinatura]*

MG 11065025

**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\$ 2.018,13**Data de débito:** 03/09/2019**Data/hora da operação:** 03/09/2019 14:03:58**Código da operação:** 031403**Chave de segurança:** AST86UFHRSC95KGY

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