

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 01/08/19		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 01/04/2019	Competência Julho 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	30 dia(s)	2.415,00			
310	INSS	9%		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	Líquido a Receber 2.197,65	
				Base de Cálculo do IRRF		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 01/08/19		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 01/04/2019	Competência Julho 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	30 dia(s)	2.415,00			
310	INSS	9%		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	Líquido a Receber 2.197,65	
				Base de Cálculo do IRRF		

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

Contagem, 01.108.12019

Adriano Miranda Viana
06.11.294.951

0 MG 11065035

**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:** 01/08/2019**Data/hora da operação:** 01/08/2019 09:45:18**Código da operação:** 010945**Chave de segurança:** 9NR2ZZ8K0GAYRU7G

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