

Recibo de Pagamento ( 13º Salário )			Data e Assinatura 02/12/19 Laysson Gama Helmer			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência 2019
Empregado 000544 LAYSSON DA GAMA HELMER			Cargo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS		Lotação LIBRAS	
PIS 16421849718		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	9/12	1.452,96			
310	INSS					
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação	8%		116,23		
				614,60		
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.452,96	Total de Descontos 730,83		
Salário Contratual 1.937,28	Base de Cálculo do INSS 1.452,96	Base de Cálculo do FGTS 838,36	FGTS 67,06	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 722,13	
				Base de Cálculo do IRRF		

Recibo de Pagamento ( 13º Salário )			Data e Assinatura 02/12/19 Laysson Gama Helmer			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE			Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência 2019
Empregado 000544 LAYSSON DA GAMA HELMER			Cargo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS		Lotação LIBRAS	
PIS 16421849718		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
160	13º Salário	9/12	1.452,96			
310	INSS					
450	Adiantam. 13º Sal. Compensação	8%		116,23		
				614,60		
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.452,96	Total de Descontos 730,83		
Salário Contratual 1.937,28	Base de Cálculo do INSS 1.452,96	Base de Cálculo do FGTS 838,36	FGTS 67,06	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 722,13	
				Base de Cálculo do IRRF		

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00005787-9**Conta destino:** 0893 / 013 / 00088636-8**Nome destinatário:** LAYSSON DA GAMA HELMER**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 722,13**Data de débito:** 02/12/2019**Data/hora da operação:** 02/12/2019 16:27:04**Código da operação:** 021627**Chave de segurança:** 6YTA2RY2T1FKGH46

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