

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 01/08/19 <i>Laysson Gama Helmer</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência Julho de 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		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.843,80			
310	INSS	9%		165,94		
320	Vale-Transporte	6%		110,63		
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.843,80	Total de Descontos 276,57		
Salário Contratual 1.843,80	Base de Cálculo do INSS 1.843,80	Base de Cálculo do FGTS 1.843,80	FGTS 147,50	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 1.567,23	
				Base de Cálculo do IRRF		

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 01/08/19 <i>Laysson Gama Helmer</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência Julho de 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		
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.843,80			
310	INSS	9%		165,94		
320	Vale-Transporte	6%		110,63		
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.843,80	Total de Descontos 276,57		
Salário Contratual 1.843,80	Base de Cálculo do INSS 1.843,80	Base de Cálculo do FGTS 1.843,80	FGTS 147,50	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 1.567,23	
				Base de Cálculo do IRRF		

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

Contagem, 01/08/2019

[Assinatura]

RG 1611065035

**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\$ 1.567,23**Data de débito:** 01/08/2019**Data/hora da operação:** 01/08/2019 09:50:26**Código da operação:** 010950**Chave de segurança:** SJ9GSNH20YJRQU7W

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