

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 02/12/19 <i>Laysson Gama Helmer</i>			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE				Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência Novembro 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						
310	INSS	30 dia(s)	1.937,28				
320	Vale-Transporte	9%		174,35			
		6%		116,24			
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.937,28		Total de Descontos 290,59		
Salário Contratual 1.937,28		Base de Cálculo do INSS 1.937,28	Base de Cálculo do FGTS 1.937,28	FGTS 154,98	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 1.646,69	
						Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura 02/12/19 <i>Laysson Gama Helmer</i>			
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE				Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência Novembro 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						
310	INSS	30 dia(s)	1.937,28				
320	Vale-Transporte	9%		174,35			
		6%		116,24			
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.937,28		Total de Descontos 290,59		
Salário Contratual 1.937,28		Base de Cálculo do INSS 1.937,28	Base de Cálculo do FGTS 1.937,28	FGTS 154,98	FGTS Contribuição Social	Líquido a Receber 1.646,69	
						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\$ 1.646,69**Data de débito:** 02/12/2019**Data/hora da operação:** 02/12/2019 16:06:38**Código da operação:** 021606**Chave de segurança:** N3YFPZW6RL3J33PZ**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