

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura 03/02/20 Laysson Gama Helmer		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência Janeiro de 2020
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)	1.937,28		
310	INSS	9%		174,35	
320	Vale-Transporte	6%		116,24	
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.937,28	Total de Descontos 290,59	
					Líquido a Receber 1.646,69
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	Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )			Data e Assinatura 03/02/20 Laysson Gama Helmer		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15		Admissão 08/04/2019	Competência Janeiro de 2020
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)	1.937,28		
310	INSS	9%		174,35	
320	Vale-Transporte	6%		116,24	
CPF: 092.783.726-92			Total de Proventos 1.937,28	Total de Descontos 290,59	
					Líquido a Receber 1.646,69
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	Base de Cálculo do IRRF

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E/OU MATERIAL FORNECIDO.**  
 Contagem, 03/02/2020  
 [Assinatura] [Assinatura]  
 [Assinatura] 16421849718

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00005787-9**Conta destino:** 0893 / 013 / 00092460-0**Nome destinatário:** JAYARA VITORIA DA SILVA VIEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.646,69**Data de débito:** 03/02/2020**Data/hora da operação:** 03/02/2020 16:39:27**Código da operação:** 031639**Chave de segurança:** 9VR425M7UQTXVW7N

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