

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <u>01/10/20</u> <i>Brumudub</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Admissão 24/08/2020 Competência Setembro de 2020		
Empregado 000596 BRUNO VINICIUS FERNANDES BRAGA		Cartão TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS		
PIS 20495104919 Banco		Conta Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.937,28	158,30
310	INSS	9%		116,24
320	Vale-Transporte	6%		4,11
912	Atraso	28min		
CPF: 137.032.846-09		Total de Proventos 1.937,28		Total de Descontos 278,65
Salário Contratual 1.937,28		Base de Cálculo do INSS 1.933,17		FGTS Contribuição Social 154,65
				Líquido a Receber 1.658,63
				Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <u>01/10/20</u> <i>Brumudub</i>		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Admissão 24/08/2020 Competência Setembro de 2020		
Empregado 000596 BRUNO VINICIUS FERNANDES BRAGA		Cartão TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS		
PIS 20495104919 Banco		Conta Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.937,28	158,30
310	INSS	9%		116,24
320	Vale-Transporte	6%		4,11
912	Atraso	28min		
CPF: 137.032.846-09		Total de Proventos 1.937,28		Total de Descontos 278,65
Salário Contratual 1.937,28		Base de Cálculo do INSS 1.933,17		FGTS Contribuição Social 154,65
				Líquido a Receber 1.658,63
				Base de Cálculo do IRRF

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.**
 Contagem, 01/10/2020
 DEBORA OLIVEIRA JACONDE WILSON 294971
 Coordenadora R. V. Alves M. 21100 97

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00005787-9**Conta destino:** 3553 / 013 / 00025543-0**Nome destinatário:**

BRUNO VINICIUS FERNANDES BRAGA

Quantidade de vezes:**Valor:** R\$ 1.658,63**Data de débito:**

01/10/2020

Data/hora da operação:

01/10/2020 17:57:08

Código da operação: 011757**Chave de segurança:** UH7EGH3HFMUZ7RU9**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