

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <u>01/07/20</u> <u>Laysson Gama Helmer</u>		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 08/04/2019	Competência Junho de 2020	
Empregado 000544 LAYSSON DA GAMA HELMER	Cartão TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS	Lotação LIBRAS		
PIS 16421849718	Banco	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.937,28	158,67
310	INSS	9%		116,24
320	Vale-Transporte	6%		
			Total de Proventos 1.937,28	Total de Descontos 274,91
				Líquido a Receber 1.662,37
			FGTS	Base de Cálculo do IRRF
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS Contribuição Social	
1.937,28	1.937,28	1.937,28	154,98	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura <u>01/07/20</u> <u>Laysson Gama Helmer</u>		
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	Inscrição CNPJ: 26.047.928/0001-15	Admissão 08/04/2019	Competência Junho de 2020	
Empregado 000544 LAYSSON DA GAMA HELMER	Cartão TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS	Lotação LIBRAS		
PIS 16421849718	Banco	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.937,28	158,67
310	INSS	9%		116,24
320	Vale-Transporte	6%		
			Total de Proventos 1.937,28	Total de Descontos 274,91
				Líquido a Receber 1.662,37
			FGTS	Base de Cálculo do IRRF
Salário Contratual	Base de Cálculo do INSS	Base de Cálculo do FGTS	FGTS Contribuição Social	
1.937,28	1.937,28	1.937,28	154,98	

**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO.**
Contagem, 01 / 07 / 20
mg 15.903.639
by Ana Julia 204.951

**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\$ 1.662,37**Data de débito:** 01/07/2020**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:02:12**Código da operação:** 011502**Chave de segurança:** M8Y954R8FPPLW1XA

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