

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				
Data e Assinatura: <u>01/07/20</u> <u>Carmem Ribeiro</u>		Competência Junho de 2020		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	Inscrição CNP.J: 26.047.928/0001-15	Admissão 03/04/2019	Competência Junho de 2020	
Empregado 000540 CARMEM RODRIGUES CHAVES	Carroo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS	Lotação LIBRAS		
PIS 12300723133	Banco	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	20 dia(s)	1.291,52	115,36
310	INSS	12%		
Salário Contratual 1.937,28		Base de Cálculo do INSS 1.291,52	Base de Cálculo do FGTS 1.291,52	Total de Proventos 1.291,52
		FGTS 103,32	FGTS Contribuição Social	Total de Descontos 115,36
				Líquido a Receber 1.176,16
				Base de Cálculo do IRRF

Recibo de Pagamento ( Folha de Pagamento )				
Data e Assinatura: <u>01/07/20</u> <u>Carmem Ribeiro</u>		Competência Junho de 2020		
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	Inscrição CNP.J: 26.047.928/0001-15	Admissão 03/04/2019	Competência Junho de 2020	
Empregado 000540 CARMEM RODRIGUES CHAVES	Carroo TRADUTOR INTERPRETE DE LIBRAS	Lotação LIBRAS		
PIS 12300723133	Banco	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas				
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto
011	Salário-Base	20 dia(s)	1.291,52	115,36
310	INSS	12%		
Salário Contratual 1.937,28		Base de Cálculo do INSS 1.291,52	Base de Cálculo do FGTS 1.291,52	Total de Proventos 1.291,52
		FGTS 103,32	FGTS Contribuição Social	Total de Descontos 115,36
				Líquido a Receber 1.176,16
				Base de Cálculo do IRRF

**ATÉ O DIA 07/07/2020 QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
E O MATERIAL FORNECIDO.**

Contagem, 01/07/2020

M615903629

*[Assinatura]*

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00005787-9**Conta destino:** 0893 / 013 / 00102961-2**Nome destinatário:** CARMEM RODRIGUES CHAVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.176,16**Data de débito:** 01/07/2020**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:02:44**Código da operação:** 011502**Chave de segurança:** WAZPYHG5W1HSS0XQ

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