

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 04/11/20 <i>Laysson Gama Helmer</i>	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Atividade 08/04/2019 Competência Outubro de 2020	
Empregado 000544 LAYSSON DA GAMA HELMER		CNPJ: 26.047.928/0001-15 08/04/2019	
PIS 16421849718		CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.937,28
310	INSS	9%	157,63
320	Vale-Transporte	6%	116,24
912	Atraso	1h19min	11,59
Total de Proventos			1.937,28
Total de Descontos			285,46
Líquido a Receber			1.651,82
Base de Cálculo do IRRF			
CPF: 092.783.726-92			
Salário Contratual		1.937,28	
Base de Cálculo do INSS		1.925,69	
Base de Cálculo do FGTS		1.925,69	
FGTS Contribuição Social			154,05

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura 04/11/20 <i>Laysson Gama Helmer</i>	
Empregador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE		Atividade 08/04/2019 Competência Outubro de 2020	
Empregado 000544 LAYSSON DA GAMA HELMER		CNPJ: 26.047.928/0001-15 08/04/2019	
PIS 16421849718		CNPJ: 26.047.928/0001-15	
Banco		Conta	
Agência		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas			
Cod.	Descrição	Referência	Provento
011	Salário-Base	30 dia(s)	1.937,28
310	INSS	9%	157,63
320	Vale-Transporte	6%	116,24
912	Atraso	1h19min	11,59
Total de Proventos			1.937,28
Total de Descontos			285,46
Líquido a Receber			1.651,82
Base de Cálculo do IRRF			
CPF: 092.783.726-92			
Salário Contratual		1.937,28	
Base de Cálculo do INSS		1.925,69	
Base de Cálculo do FGTS		1.925,69	
FGTS Contribuição Social			154,05

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
EOU MATERIAL FORNECIDO.
 Contagem, 04/11/2020
Laysson Gama Helmer
 4444597



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00005787-9
Conta destino:	0893 / 1288 / 000869390205-7
Nome destinatário:	LAYSSON DA GAMA HELMER
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.651,82
Data de débito:	04/11/2020
Data/hora da operação:	04/11/2020 14:36:44
Código da operação:	041436
Chave de segurança:	LSH9GA07WFHXSZ4

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