

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA



Emitente:	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
Conta origem:	1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino:	1529 / 013 / 00074572-4
Nome destinatário:	LILIANA G DA S FERREIRA
Valor:	R\$ 1.275,00
Identificação da operação:	EFATA PAGAMENTO DE SALARI
Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 10:33:18
Código da operação:	00165323
Chave de segurança:	U3643HVM5WSCEE56

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

00009 ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R BENZOL, 454		03658925000112			
01/06/2019 a 30/06/2019					
000089 LILIANA GONCALVES DA SILVA FERREIRA		CPF: 07875243602	auxiliar de cuidadora		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.350,00		
599	Salário Família	001,00	32,80		
999	Arredondamehto do mes		0,98		
610	Arredondamento mes anterior			0,78	
903	INSS Folha			108,00	
			1.383,78	108,78	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	1.275,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	8,00	1.350,00	108,00	862,82
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/07/19		Liliana Gonçalves da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

