

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00000565-0
<b>Conta destino:</b>	1529 / 013 / 00074572-4

<b>Nome destinatário:</b>	LILIANA G DA S FERREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.527,00
<b>Identificação da operação:</b>	EFATA PAGAMENTO DE SALARI

<b>Data de débito:</b>	06/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/06/2019 10:37:54

<b>Código da operação:</b>	00121520
<b>Chave de segurança:</b>	4HM10CLKA53S5MRA

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		<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>			
R BENZOL, 454					
01/05/2019 a 31/05/2019		03658925000112			
000089 LILIANA GONCALVES DA SILVA FERREIRA		CPF: 07875243602	auxiliar de cuidadora		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.350,00		
037	Adicional Noturno 30%	168:00	309,27		
999	Arredondamento do mes		0,78		
610	Arredondamento mes anterior			0,31	
903	INSS Folha			132,74	
			1.660,05	133,05	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.527,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.659,27	8,00	1.659,27	132,74	1.147,35
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/06/19		Liliana Gonçalves da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			