

**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>	0893 / 013 / 00056993-1

<b>Nome destinatário:</b>	ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.252,00
<b>Identificação da operação:</b>	EFATA PAGAMENTO DE SALARI

<b>Data de débito:</b>	03/04/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	03/04/2019 10:19:00

<b>Código da operação:</b>	00046815
<b>Chave de segurança:</b>	CEGN6UZPKNTCL9Z6

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		03658925000112			
01/03/2019 a 31/03/2019					
000091 ALESSANDRA AFONSO		CPF: 05007192686		Cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.290,00		
599	Salário Família	002,00	65,60		
999	Arredondamento do mes		0,45		
610	Arredondamento mes anterior			0,85	
903	INSS Folha			103,20	
Felicidades no seu Aniversário.			1.356,05	104,05	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.252,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.290,00	1.290,00	8,00	1.290,00	103,20	807,62
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			