

**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>	3814 / 013 / 00018829-3

<b>Nome destinatário:</b>	JOELMA COSTA GIL
<b>Valor:</b>	R\$ 1.275,00
<b>Identificação da operação:</b>	EFATA PAGAMENTO DE SALARI

<b>Data de débito:</b>	05/06/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/06/2019 10:55:04

<b>Código da operação:</b>	00095832
<b>Chave de segurança:</b>	ZFAUEV2U63X3TM4J

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			
000082 JOELMA COSTA GIL		CPF: 00783090692		COZINHEIRA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220,00	1.350,00		
599	Salário Família	001,00	32,80		
999	Arredondamento do mes		0,70		
610	Arredondamento mes anterior			0,50	
903	INSS Folha			108,00	
			1.383,50	108,50	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.275,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. 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	1.052,41
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO  
FOI PRESTADO E/OU  
MATERIAL FORNECIDO  
05/06/19  
ASS ASS

