

**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 / 00019716-0      |

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | JOANA ANGELICA NEGREIRO SANTOS |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.219,00                   |
| <b>Identificação da operação:</b> | EFATA PAGAMENTO DE SALARI      |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 04/11/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 04/11/2019 11:17:42 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 81057547         |
| <b>Chave de segurança:</b> | H6P55UGW6Q1MK7AR |

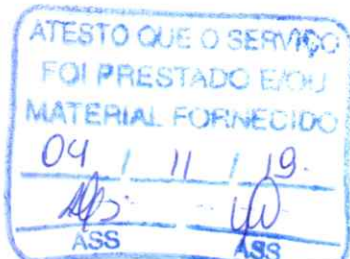
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

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                               |  |                |            |
| 01/10/2019 a 31/10/2019   |                             | -  |  |                |            |
| 000085 JOANA ANGELICA NEGREIRO SANTOS   |                             | CPF: 61444502549                             |  | Cuidadora      |            |
| Cód.  | Descrição                   | Referência                                   | Vencimentos  | Descontos      |            |
| 001   | Salário Base                | 161:20                                       | 1.026,67   |                |            |
| 037   | Adicional Noturno 30% ,     | 117:36                                       | 320,73   |                |            |
| 999   | Arredondamento do mes       |  | 0,22   |                |            |
| 610   | Arredondamento mes anterior |  |  | 0,47           |            |
| 903   | INSS Folha                  |  |  | 128,15         |            |
|  |                             |  |  |                |            |
| Férias de 10/09/2019 até 09/10/2019 Dia(s) 9 (066:00)                               |                             |  | 1.347,62   | 128,62         |            |
| Convênio 0010/2017 1º T.A.  |                             |  | <b>Valor Líquido</b>   | 1.219,00       |            |
| Saldo Base  | Sal. Contri. INSS           | Base Cál. FGTS                               | F. G. T. S do mês  | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.400,00  | 1.347,40                    | 9,00   | 1.347,40   | 107,79         | 1.219,25   |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO                |                             |  |  |                |            |
| 04/11/19.   |                             | Joana Angelica Negreiro Santos               |  |                |            |
| DATA  |                             | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO                    |  |                |            |