

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 / 001 / 00032117-3

Nome destinatário:	LILIANA GONCALVES DA S FERREIRA
Valor:	R\$ 584,00
Identificação da operação:	13EFATA

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 11:44:54

Código da operação:	48695614
Chave de segurança:	R7WGHUNKGTF0UZCM

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					
01/12/2019 a 31/12/2019		03658925000112			
000089 LILIANA GONCALVES DA SILVA FERREIRA		CPF: 07875243602		auxiliar de cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
005	13º Salário	012,00	1.350,00		
037	Adicional Noturno 30%	056:00	103,09		
999	Arredondamento do mes		0,15		
608	Desc Adiant Décimo Terceiro			753,00	
899	INSS 13o. Salário			116,24	
			1.453,24	869,24	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			Valor Líquido	584,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.453,09	8,00	700,77	56,06	957,67
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/12/19.		Liliana Gonçalves da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO
 FOI PRESTADO E/OU
 MATERIAL FORNECIDO
 06/12/19
 ASS ASS

