

**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\$ 642,00
<b>Identificação da operação:</b>	13EFATA

<b>Data de débito:</b>	13/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	13/11/2019 10:57:39

<b>Código da operação:</b>	09745569
<b>Chave de segurança:</b>	LY54F3YZL717K9LC

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					
01/11/2019 a 30/11/2019		03658925000112			
000091 ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO		CPF: 05007192686		Cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	Adiantamento 13º salario	011,00	641,67		
999	Arredondamento do mes		0,33		
			642,00	0,00	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	642,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	0,00	0,00	641,67	51,33	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>13/11/19.</u>		<u>Alessandra Afonso de Castro</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

ATESTO QUE O SERVIÇO  
 FOI PRESTADO E/OU  
 MATERIAL FORNECIDO  
 13 / 11 / 19.  
 ASS ASS

