

**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\$ 1.288,00
<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 10:58:16

<b>Código da operação:</b>	00097588
<b>Chave de segurança:</b>	KZ6WVESTENPUF729

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			
000091 ALESSANDRA AFONSO DE CASTRO		CPF: 05007192686		Cuidadora	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.400,00		
999	Arredondamento do mes		0,05		
610	Arredondamento mes anterior			0,05	
903	INSS Folha			112,00	
			1.400,05	112,05	
Convênio 0010/2017 1ºT.A.			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.288,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	8,00	1.400,00	112,00	908,82
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

