

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA



Conta origem: 1529 / 003 / 00000565-0
Conta destino: 1529 / 013 / 00074572-4

Nome destinatário: LILIANA G DA S FERREIRA
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 1.218,00

Data de débito: 11/09/2018
Data/hora da operação: 11/09/2018 10:08:28

Código da operação: 171517
Chave de segurança: 981X2ETTXJJ0TJVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

00009 ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA R BENZOL, 454 01/08/2018 a 31/08/2018			Demonstrativo de Pagamento de Salário 03658925000112		
000089 LILIANA GONÇALVES DA SILVA		CPF: 07875243602	auxiliar de cuidadora		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.290,00		
599	Salário Família	001,00	31,71		
999	Arredondamento do mes		0,15		
610	Arredondamento mes anterior			0,66	
903	INSS Folha			103,20	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</p> <p style="text-align: center;">30/09/2018</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">ASS ASS</p> </div>					
Felicidades no seu Aniversário.			1.321,86	103,86	
			Valor Líquido	1.218,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.290,00	1.290,00	8,00	1.290,00	103,20	807,62
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
11/09/2018 DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			