



## 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>	2837 / 013 / 00011864-6

<b>Nome destinatário:</b>	LENICE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.219,00
<b>Identificação da operação:</b>	EFATA PAGAMENTO DE SALARI

<b>Data de débito:</b>	03/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	03/12/2018 14:30:04

<b>Código da operação:</b>	00224553
<b>Chave de segurança:</b>	8G6JNXXV7CXNP860

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					
01/11/2018 a 30/11/2018		03658925000112			
000088 LENICE TEIXEIRA DE OLIVEIRA		CPF: 07114269617		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		0,53		
610	Arredondamento mes anterior			0,04	
903	INSS Folha			103,20	
			1.322,24	103,24	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.219,00</b>	
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					
/ /		<i>Lenice Oliveira</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			