

**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> | 3814 / 013 / 00032192-9      |

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | FRANCIELE DE PAIVA SILVA |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.430,00             |
| <b>Identificação da operação:</b> | PG EFATA                 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/05/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/05/2020 10:19:18 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 84461467         |
| <b>Chave de segurança:</b> | AQ45NPK3376R44K2 |

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<br>R BENZOL, 454<br>01/04/2020 a 30/04/2020 |                             | <b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b> |                      |                | 03658925000112 |
|---|-----------------------------|--|----------------------|----------------|----------------|
| 000095 FRANCIELE DE PAIVA SILVA   |                             | CPF: 11800200650                             |                      | Cuidadora      |                |
| Cód.  | Descrição                   | Referência                                   | Vencimentos          | Descontos      |                |
| 001   | Salário Base                | 220:00                                       | 1.555,00             |                |                |
| 999   | Arredondamento do mes       |  | 0,06                 |                |                |
| 610   | Arredondamento mes anterior |  |                      | 0,79           |                |
| 903   | INSS Folha                  |  |                      | 124,27         |                |
|   |                             |  |                      |                |                |
| Felicidades no seu Aniversário.   |                             |  | 1.555,06             | 125,06         |                |
| Convênio 0010/2017 1ºT.A.   |                             |  | <b>Valor Líquido</b> | 1.430,00       |                |
| Saldo Base  | Sal. Contr. INSS            | Base Cál. FGTS                               | F.G.T.S do mês       | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF     |
| 1.555,00  | 1.555,00 7,9916             | 1.555,00                                     | 124,40               | 1.241,14       |                |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO            |                             |  |                      |                |                |
| 06/05/2020  |                             |  |                      |                |                |
| DATA  |                             | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO                    |                      |                |                |