

**CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA
<b>Conta origem:</b>	1529   003   00000565-0
<b>Conta destino:</b>	3814   013   00018829-3
<b>Nome destinatário:</b>	JOELMA COSTA GIL
<b>Valor:</b>	R\$ 1.530,00
<b>Identificação da operação:</b>	PG EFATA
<b>Data de débito:</b>	05/07/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	05/07/2021 10:30:50
<b>Código da operação:</b>	64507682
<b>Chave de segurança:</b>	T5FGTV0JYNMYME61

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nº do Recibo	Nº do Talão
Nome ou Razão Social da empresa			05/2021	
ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA			Matrícula (CNPJ ou INSS)	
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos Serviços de			68658025000112	
a importância de R\$ Um Mil, Quinhentos e Trinta Reais			<b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO</b> 05/07/2021 ASS ASS	
Salário - Base	TAXA	Valor máximo p/ Reembolso	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	
	X 10% =		I Valor do serviço prestado.....R\$ 2.040,00	
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (10% de até o salário-base)...R\$	
			Soma....R\$ 2.040,00	
<b>CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)</b>			<b>DESCONTO</b>	
Aplicar 10% sobre o valor de mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			III IRRF.....R\$ 0,00	
Número de Inscrição			IV INSS.....R\$ 408,00	
NO INSS: 16197140145			V Outros.....R\$ 102,00	
NO CPF: 00783090692			VALOR LÍQUIDO R\$ 1.530,00	
Documento de identidade			Assinatura	
Número 08279503	Orgão Emissor	PCMG	Joelma Costa Gil	
Localidade	Data		Nome Completo	
Betim	30/06/2021		JOELMA COSTA GIL	