



00009 ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA  
R BENZOL, 454  
01/04/2021 a 30/04/2021

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

03658925000112

000103 JOAO LUKAS DA SILVA

CPF: 16089010685

Assistente administrativo

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	1.900,00		
999	Arredondamento do mes		0,16		
610	Arredondamento mes anterior			0,66	
903	INSS Folha			154,50	
<div data-bbox="268 1137 614 1411" data-label="Text"> <p>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO <u>05/05/2021</u> <u>ASS</u> <u>ASS</u></p> </div>			1.900,16	155,16	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.745,00</b>	
Convênio 0010/2017 1º T.A.					
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00 8,1315	1.900,00	152,00	1.745,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>05/05/2021</u>		<u>João Lukas</u>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1529   003   00000565-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE EFATA
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.658.925/0001-12

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 10123260-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JOAO LUKAS DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	160.890.106-85
<b>Valor:</b>	R\$ 1.745,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG EFATA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2021 09:50:57

<b>Código da operação:</b>	00125068
<b>Chave de segurança:</b>	ULGU8HW5NVR174EV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104