

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|---------------------------------------------|-------------------------------|
| Emitente: | ASSOCIACAO BENEFICIENTE EFATA |
| Conta origem: | 1529 / 003 / 00000565-0 |
| Conta destino: | 3814 / 1288 / 000858974856-0 |
| Nome destinatário: | SILVANA DE J S OLIVEIRA |
| Valor: | R\$ 1.784,00 |
| Identificação da operação: | PG EFATA |
| Data de débito: | 04/03/2021 |
| Data/hora da operação: | 04/03/2021 11:21:33 |
| Código da operação: 89389934 | |
| Chave de segurança: HPGKJW8V2559LECW | |

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 BENEFICIENTE EFATA
 R BENZOL, 454
 01/02/2021 a 28/02/2021

Demonstrativo de Pagamento de Salário

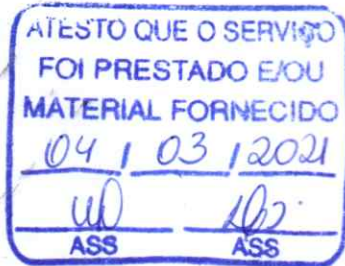
03658925000112

000099 SILVANA DE JESUS SILVA OLIVEIRA

CPF: 09911434699

auxiliar de cuidadora

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|----------------------------------|-----------------------|----------------|----------------------|-----------------|------------|
| 001 | Salário Base | 220:00 | 1.580,25 | | |
| 037 | Adicional Noturno 30% | 168:00 | 362,02 | | |
| 999 | Arredondamento do mes | | 0,03 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 158,30 | |
| | | | 1.942,30 | 158,30 | |
| Convênio 0010/2017 1ºT.A. | | | Valor Líquido | 1.784,00 | |
| Saldo Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.580,25 | 1.942,27 | 8,1502 | 1.942,27 | 155,38 | 1.404,79 |



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/03/2021
DATASilvana de Jesus Silva Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO