



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000287-0

**Conta destino:** 2940 / 013 / 00056161-2

**Nome destinatário:** ISABELA CRISTINA D CRUZ

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.803,00

**Data de débito:** 06/03/2020

**Data/hora da operação:** 06/03/2020 11:41:41

**Código da operação:** 037406

**Chave de segurança:** ANNC59PFL3N3T4SP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAC **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 DAS PAINEIRAS, 1448  
 fevereiro-20 SERVIÇO DE CONVIVENCIA 00.211.504/0001-50

001887 ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ CPF:07860760622 Orientador Social

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.165,10		
999	Arredondamento no Mes		0,28		
681	Seguro			4,48	
685	TX NEGOCIAL SOLIDARIA			33,00	
604	Desc Vale Transporte			129,91	
610	Desc Arredondamento Mes Anterior			0,14	
903	INSS Folha			194,85	
			2.165,38	362,38	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.803,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F G T S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.165,10	2.165,10 9,0000	2.165,10	173,20	1.970,25	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
06/03/20 DATA Isabela Duarte Cruz ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

