

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 003 / 00000287-0**Conta destino:** 1529 / 013 / 00028041-1**Nome destinatário:** DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 903,00**Data de débito:** 24/11/2020**Data/hora da operação:** 24/11/2020 06:35:38**Código da operação:** 000272**Chave de segurança:** RV4QXP6WHX4QE3**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

01/11/2020 a 30/11/2020

SERVIÇO DE CONVIVENCIA

00.211.504/0001-50

001956 DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA

Orientador Social

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	Adiantamento 13 Salario	010,00	902,13	
999	Arredondamento no Mes		0,87	
			903,00	0,00
			Valor Liquido	903,00

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.165,10	0,00	0,00	902,13	72,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

24/11/20
DATA

Deliane Ribeiro de Jesus Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
 O presente documento comprova o pagamento em dinheiro de R\$ 903,00 (novecentos e três reais) em favor do(a) Sr(a) DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA, CPF nº 000.211.504/0001-50, em 24/11/2020.
 Valor líquido: R\$ 903,00
 Valor descontado: R\$ 0,00
 Valor total: R\$ 903,00
 Assinado em 24/11/2020
 Assinatura: [Assinatura]