

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000287-0**Conta destino:** 0893 / 013 / 00249467-0**Nome destinatário:** GLEICE CONCEICAO SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 901,00**Data de débito:** 17/12/2020**Data/hora da operação:** 17/12/2020 06:51:57**Código da operação:** 000700**Chave de segurança:** FWJGRR7NRSS9AAYC


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 CRIANÇA CARENTE DE CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
01/12/2020 a 31/12/2020		SERVIÇO DE CONVIVENCIA	00.211.504/0001-50		
001937 GLEICE DA CONCEIÇÃO SILVA		Orientador Social			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
005	13 Salario	012,00	2.165,10		
999	Arredondamento no Mes		0,34		
608	Desc Adiantamento 13 Salario			1.083,00	
899	INSS 13o. Salario			181,44	
			2.165,44	1.264,44	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>901,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.165,10	2.165,10	8,38	1.082,55	86,60	1.794,07
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>31/12/20</u>					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

287-0  
 Dezembro  
 20