

**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\$ 755,00**Data de débito:** 17/12/2020**Data/hora da operação:** 17/12/2020 06:51:58**Código da operação:** 000799**Chave de segurança:** 8ELN17S9CPYHS6U5

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 CONTAG DAS PAINEIRAS, 1448
 01/12/2020 a 31/12/2020 SERVIÇO DE CONVIVENCIA 00.211.504/0001-50

001956 DELIANE RIBEIRO DE JESUS SILVA Orientador Social

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
005	13 Salario	010,00	1.804,25		
999	Arredondamento no Mes		0,45		
608	Desc Adiantamento 13 Salario			903,00	
899	INSS 13o. Salario			146,70	
			1.804,70	1.049,70	
			Valor Líquido	755,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.165,10	1.804,25	8,13	902,12	72,16	1.657,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
17/12/20 DATA Deliane Ribeiro de Jesus Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Atestamos que o valor de R\$ 755,00 (setecentos e cinquenta e cinco reais) foi pago em permissão de caixa em 17/12/2020. Assinatura: [Assinatura] Data: 17/12/2020