

CAIXA

Valor

R\$ 439,68

Data

08/04/2026

13:50:30

Dados do recebedor

Nome

Ana Clara Dias Faria

CPF

*****.852.256-****

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

ROTARY CLUB DE PATOS DE MINAS

CNPJ

23.357.908/0001-52

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.081.667-**, ***.671.156-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 439,68

Data/ Hora

08/04/2026 às 13:50:30

Descrição

Salário Referente Março 2026

ID transação

E00360305202604081145022b0863948

Código da operação

62824060470

Chave de segurança

XZUORES8VNXWZQ59

Chave Pix

70485225697

[Compartilhar](#)

[Voltar](#)

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



  **Pix na CAIXA.**
O novo jeito de pagar de todos os brasileiros.
Cadastre sua chave Pix. [Saiba mais](#)

00103 ROTARY CLUB DE PATOS DE MINAS				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
R MARANHAO, 493					
01/03/2026 a 31/03/2026		ADMINISTRATIVO		23357908000152	
000005 ANA CLARA DIAS FARIA				SECRETÁRIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	045:00	475,32	35,64	
903	INSS Folha				
			475,32	35,64	
			Valor Líquido	439,68	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.637,21	475,32 7,5000	475,32	38,02	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

00103 ROTARY CLUB DE PATOS DE MINAS				Demonstrativo de Pagamento de Salário	
R MARANHAO, 493					
01/03/2026 a 31/03/2026		ADMINISTRATIVO		23357908000152	
000005 ANA CLARA DIAS FARIA				SECRETÁRIA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	045:00	475,32	35,64	
903	INSS Folha				
			475,32	35,64	
			Valor Líquido	439,68	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.637,21	475,32 7,5000	475,32	38,02	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		