

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	309560
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	9
Valor Total da Folha:	R\$ 549,09
Nome da Folha de Pagamento:	13 PISO ENFERMAGEM
Mês/Ano:	12/2025
Data de Débito:	29/12/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALAIDE DOS SANTOS BRUNO	071.748.728-83	0309/0009887875312	61,01	Autorizado
ALESSANDRA DE SOUZA GONCALV	321.392.228-57	0309/0009887873255	61,01	Autorizado
AMANDA GOES MAPELI	291.342.728-60	0309/0009887869690	61,01	Autorizado
ANGELICA APARECIDA V. DA SI	401.871.468-88	0309/0009887867476	61,01	Autorizado
EDNA FERREIRA DA SILVA PAES	067.257.418-78	0309/0009887958773	61,01	Autorizado
FABRICIA CRISTINA SIQUEIRA	157.844.468-35	0309/0009882950065	61,01	Autorizado
LUCIMARA DA SILVA SACONI	285.665.468-14	0309/0008632921787	61,01	Autorizado
MARIANA LIMA RODRIGUES ILHE	395.126.608-22	0309/0009887848579	61,01	Autorizado
RAFAELA CRISTINA BARGUENA	375.136.258-40	0309/0009684025756	61,01	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

29/12/2025, 11:15

G:eren:ciaDor____CAI_xA

GERENCIADOR
CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0309 / 1292 / 000577593425-0
Conta destino:	0309 / 3701 / 000596717644-2

Nome destinatário:	GABRIELE MARIA LEAO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 61,01

Data de débito:	29/12/2025
Data/hora da operação:	29/12/2025 11:09:05

Código da operação:	167747854
Chave de segurança:	6NKXU8R6X45ZQJPL

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104