



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
Conta origem:	0086 / 003 / 00003858-3
Conta destino:	1529 / 013 / 00017931-1
Nome destinatário:	KARINE BYANCA DE LACERDA SANTIAG
Valor:	R\$ 208,95
Identificação da operação:	ALIM E TRANSP
Data de débito:	22/11/2018
Data/hora da operação:	22/11/2018 16:47:14
Código da operação:	00168067
Chave de segurança:	JRTH58EEEXPSTLPK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE
18.216.366/0003-20

Avenida José dos Santos Diniz, 880 - Bairro Europa - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001411 - Karine Byanca de Lacerda Santiago		Matrícula: 0000001411	Período: 11/2018
Cargo: 0048 - Recepcionista		Admissão: 01/11/2018	CTPS: 0054678 / 00117
Depto.: 905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV			CPF: 053.320.066-08
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
1642 - Reembolso Vale Transporte	4,00	40,95	
1643 - Reembolso Refeição	14,00	168,00	
		Total: 208,95	Total: 0,00
		Valor Líquido	208,95

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	