



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

50.200

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

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0086 / 003 / 00003858-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7006 / 00000025543-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VALTER HENRIQUE VEIGA MACEDO
CPF/CNPJ:	566.208.296-00
Valor:	R\$ 8.785,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FL 09 2019
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/10/2019 10:16:44
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00143213
Chave de segurança:	17872MLJ25NTZPJE

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.: 001177 - Valter Henrique Veiga Macedo		Período: 09/2019
Cargo: 0120 - Superintendente	Matrícula: 0000001177	CTPS: 0064027 / 00624
Depto.: 905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV	Admissão: 01/06/2015	CPF: 566.208.296-00

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	11.559,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			50,40
0520 - Desconto INSS	11,00		642,33
0530 - Desconto IRRF	27,50		2.080,59
		Total: 11.559,00	Total: 2.773,32
		Valor Líquido	8.785,68

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

PAGUE-SE
DATA: 04 / 10 / 19
ASS: *[Assinatura]*

Certificamos que os materiais/serviços constantes deste documento foram recebidos de acordo.
Data: 04 / 10 / 19
Nome: _____
C.I.: _____
Assinatura: _____

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.559,00	11.559,00	11.559,00	924,72	10.727,08	27,5%

DATA: 04 / 10 / 19
DOCUMENTO: 14.3213
BANCO: Caixa Econômica
CONTA: 3858-3