



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.048-000
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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00015845001-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANA DRUMMOND DE FIGUEIREDO ROSSI
CPF/CNPJ:	881.890.406-00
Valor:	R\$ 350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA 786 LUCIANA DRUMMOND
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/10/2019 12:41:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185314
Chave de segurança:	3A4TSYPUL55X16SU

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	MÊS/ANO REF.
786	set/2019

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
APAE DE BELO HORIZONTE	182163660001-68

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 A IMPORTÂNCIA DE: **R\$ 350,00**
), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

Montagem de Kit AVIF
 (#NOME?

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
R\$ 437,50	20%	R\$ 87,50

ESPECIFICAÇÃO:

I - VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: **R\$ 437,50**
 II - OUTROS PROVENTOS:
 SOMA: **R\$ 437,50**

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)
Aplicar 20% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)

DESCONTOS:

III - IMPOSTO DE RENDA FONTE: **0,00**
 IV - INSS: **87,50**
 V - ISS: **0,00**
 VI - OUTROS DESCONTOS:
 TOTAL DESCONTOS: **R\$ 87,50**
 VALOR LÍQUIDO: **R\$ 350,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
NO INSS: 124.17492.34-4
NO CPF: 881.890.406-00

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
MG-3.826.404	SSP-MG

LOCALIDADE	DATA
BELO HORIZONTE	01/09/2019

ASSINATURA

Luciana D. F. Rossi

NOME COMPLETO

Luciana Drummond de Figueiredo Rossi

2ª VIA - Contratante

Elaborado por: Gerência de Prestação de Contas de Convênios - GEPCOC

AIXADO

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

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

DATA: 10/10/19
 DOCUMENTO: 185314
 BANCO: Pauza Econômica
 CONTA: 3858-3