



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1631 / 00000026406-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	DANIELLE FRANCO MACHADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	060.523.956-80
<b>Valor:</b>	R\$ 472,88
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FL 11 2019
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	05/12/2019 11:48:49
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00164195
<b>Chave de segurança:</b>	CQL1C2CXFUALJGT6

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



**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.: 001606 - Danielle Franco Machado		Período: 11/2019	
Cargo: 0073 - Medico Neurologista		Matrícula: 0000001606	CTPS: 1273701 / 00020
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 20/09/2019	CPF: 060.523.956-80
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	514,00	
9520 - Desconto INSS	8,00		41,12
<div data-bbox="107 895 592 1117" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           DATA: 05/12/19            DOCUMENTO: 164195            BANCO: CEF            CONTA: 38583         </div>		<div data-bbox="947 851 1332 1028" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>PAGUE-SE</b>            DATA: 05/12/19            ASS: <i>[Assinatura]</i> </div>	
		<b>Valor Líquido</b>	<b>472,88</b>

Recebi o valor líquido, acima descrito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
514,00	514,00	514,00	41,12	472,88	

000584