

CAIXA**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
 Goiânia / MG - CEP - CEP 72.063-000
 Processo 809/2010

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 EXCEPCION
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3181 / 00001007817-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELEN AZEVEDO MARIZ
CPF/CNPJ:	012.426.066-70
Valor:	R\$ 3.495,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FL 01 2020
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/02/2020 13:43:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00105383
Chave de segurança:	KCX78W4LKTGHU0CV

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

LANÇADO

002282

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 0028048

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.: 006610 - Elen Azevedo Mariz		Matrícula: 0000006610	Período: 01/2020
Cargo: 0126 - Gerente		Admissão: 06/06/2013	CTPS: 0089468 / 00087
Depto.: 000905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV			CPF: 012.426.066-70
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.222,00	52,80
0210 - Desconto Ticket Refeição	11,00		464,42
0520 - Desconto INSS	22,50		209,33
0530 - Desconto IRRF			
		Total: 4.222,00	Total: 726,55
		Valor Líquido	3.495,45

DATA: 07/02/20
 DOCUMENTO: 105383
 BANCO: CEP
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 07/02/20
 ASS: *[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
4.222,00	4.222,00	4.222,00	337,76	3.757,58	22,5%

002283