

CAIXA

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 eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3609 / 00000010812-X
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CIBELE GROSSI ROCHA
CPF/CNPJ:	028.268.456-59
Valor:	R\$ 1.042,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2 PARC 13 SAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	19/12/2019 16:43:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140849
Chave de segurança:	K29G0L132L35PZ2Q

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

000966

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

ASSOCIAÇÃO 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.: 001426 - Cibele Grossi Rocha		Matrícula: 0000001426	Período: 13º Salário/2019
C.O.: 0073 - Medico Neurologista		Admissão: 05/11/2018	CTPS: 3072598 / 00001
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA			CPF: 028.268.456-59
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0030 - 13º Salário	12,00	3.009,00	1.504,50
0032 - Desconto Adiantamento 13º Salário	11,00		346,41
0525 - Desconto INSS 13º Salário	15,00		115,52
0532 - Desconto IRRF 13º Salário			
		Total: 3.009,00	Total: 1.966,43
		Valor Líquido	1.042,57

DATA: 19 / 12 / 19
 DOCUMENTO: 140849
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 19 / 12 / 19
 ASS: *[Signature]*

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.009,00	3.009,00	1.504,50	120,36	3.135,47	

000967