

**2ª Via - 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
Coltagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo: 048/2020

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 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\$ 9.438,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FL 03 2020
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/04/2020 16:21:30
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157667
Chave de segurança:	JG19KMYYPPLX5Q6S

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

001126



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: 03/2020
Cargo: 0154 - Gestor Administrativo Financeiro		Matrícula: 0000001177	CTPS: 0064027 / 00624
Depto.: 000905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 01/06/2015	CPF: 566.208.296-00
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	12.500,00	28,80
0210 - Desconto Ticket Refeição			713,08
0520 - Desconto INSS	14,00		2.319,91
0530 - Desconto IRRF	27,50		
		Total: 12.500,00	Total: 3.061,79
		Valor Líquido	9.438,21

DATA: 03 / 04 / 20
DOCUMENTO: 159667
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

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 045/2010

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
12.500,00	12.500,00	12.500,00	1.000,00	11.597,33	27,5%

PAGUE-SE
DATA: 03 / 04 / 20
ASS: *[assinatura]*

001127