



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 845/2018

2ª Via - 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 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\$ 9.456,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FL 02 2020
Histórico:	

Data / Hora da operação:	05/03/2020 15:09:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122016
Chave de segurança:	U4SWY6TX4M5ZMQ22

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

000447

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC.
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 948/2018

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.: 001177 - Valter Henrique Veiga Macedo	Matricula: 0000001177	Periodo: 02/2020
Cargo: 0154 - Gestor Administrativo Financeiro	Admissão: 01/06/2015	CTPS: 0064027 / 00624
Depto.: 000905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		CPF: 566.208.296-00

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	12.500,00	40,80
0210 - Desconto Ticket Refeição	11,00		671,11
0520 - Desconto INSS	27,50		2.331,45
0530 - Desconto IRRF			
		Total: 12.500,00	Total: 3.043,36
		Valor Líquido	9.456,64

DATA: 05 / 03 / 20
 DOCUMENTO: 102016
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 05 / 03 / 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
12.500,00	12.500,00	12.500,00	1.000,00	11.639,30	27,5%

000448