

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.: 001399 - Aline Cerbino		Período: 11/2018	
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matrícula: 0000001399	CTPS: 0024651 / 00159
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 080.429.016-40
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.005,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		180,45
		Total: 2.005,00	Total: 180,45
		Valor Líquido 1.824,55	

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

Salário Base
2.005,00Sal. Contr. INSS
2.005,00Base Cál. FGTS
2.005,00FGTS do Mês
160,40Base Cál. IRRF
1.824,55

Faixa IRRF

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo****Dados da Empresa Pagadora**

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE CERBINO

CPF/CNPJ: 080.429.016-40

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292759-1

Data de Efetivação: 05/12/2018

Valor Efetivado: 1.824,55

Documento da Empresa: 000004

Documento do Banco: 000000032

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de PagamentoPela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000000320512201810400086-8000987292759-1 0