

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.: 001405 - Ana Carolina Alves Souza		Período: 11/2018	
Cargo: 0017 - Fonoaudiologo (a)		Matrícula: 0000001405	CTPS: 0048417 / 00155
Depto.: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 01/11/2018	CPF: 105.142.506-90
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.005,00	
0093 - Vale Transporte	24,00		120,30
0520 - Desconto INSS	9,00		180,45
		Total: 2.005,00	Total: 300,75
		Valor Líquido 1.704,25	

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

Salário Base 2.005,00	Sal. Contr. INSS 2.005,00	Base Cál. FGTS 2.005,00	FGTS do Mês 160,40	Base 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: ANA CAROLINA ALVES SOUZA CPF/CNPJ: 105.142.506-90
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987292757-5
 Data de Efetivação: 05/12/2018
 Valor Efetivado: 1.704,25
 Documento da Empresa: 000006
 Documento do Banco: 000000030 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
--------------	-------------------	-----------------	-------------------

Registro Autenticação: 0000000300512201810400086-8000987292757-5 3