

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.: 001419 - Ana Carolina Moreira de Souza Santos		Período: 11/2018	
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matricula: 0000001419	CTPS: 1780591 / 00003
Depto.: 904 - REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL		Admissão: 01/11/2018	CPF: 108.985.916-35
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.005,00	
1642 - Reembolso Vale Transporte	6,00	72,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		180,45
		Total: 2.077,00	Total: 180,45
		Valor Líquido	1.896,55

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

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



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 MOREIRA DE SOUZA CPF/CNPJ: 108.985.916-35
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987401755-0
Data de Efetivação: 05/12/2018
Valor Efetivado: 1.896,55
Documento da Empresa: 000007
Documento do Banco: 000000029 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000000290512201810400086-8000987401755-0 1