

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.: 001354 - Daniela Cristina Teodoro da Silva			Período: 11/2018
Cargo: 0156 - Gestor de Saúde		Matrícula: 0000001354	CTPS: 9608058 / 00010
Depto.: 905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 02/04/2018	CPF: 055.833.806-24
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	9.619,00	
1643 - Reembolso Refeição	18,00	216,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			45,60
0520 - Desconto INSS	11,00		621,03
0530 - Desconto IRRF	27,50		1.552,94
		Total: 9.835,00	Total: 2.219,57
		Valor Líquido	7.615,43

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.619,00	9.619,00	9.619,00	769,52	8.808,38	27,5%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: DANIELA CRISTINA TEODORO CPF/CNPJ: 055.833.806-24

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987378856-0

Data de Efetivação: 05/12/2018

Valor Efetivado: 7.615,43

Documento da Empresa: 000013

Documento do Banco: 000000023 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000000230512201810400086-8000987378856-0 6