

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.: 001420 - Ingrid Lilian de Freitas Goncalves		Período: 11/2018	
Cargo: 0010 - Psicologo(a)		Matrícula: 0000001420	CTPS: 0066255 / 00170
Depto.: 901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 107.826.656-59
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.005,00	
1642 - Reembolso Vale Transporte	6,00	83,85	
0520 - Desconto INSS	9,00		180,45
		Total: 2.088,85	Total: 180,45
		Valor Líquido	1.908,40

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: INGRID LILIAN DE FREITAS GONCA CPF/CNPJ: 107.826.656-59
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987404015-2
 Data de Efetivação: 05/12/2018
 Valor Efetivado: 1.908,40
 Documento da Empresa: 000020
 Documento do Banco: 000000016 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000000160512201810400086-8000987404015-2 3