

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.: 001407 - Karina Marcia Rachid

Cargo: 0061 - Nutricionista

Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA

Matricula: 0000001407

Admissão: 01/11/2018

Período: 13º Salário/2018

CTPS: 4440835 / 00010

CPF: 893.899.301-97

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0030 - 13º Salário			
0032 - Desconto Adiantamento 13º Salário	2,00	445,67	
0525 - Desconto INSS 13º Salário	8,00		222,83
			35,65
		Total: 445,67	Total: 258,48
		Valor Líquido 187,19	

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

Salário Base
2.674,00

Sal. Contr. INSS
445,67

Base Cál. FGTS
222,84

FGTS do Mês
17,82

Base Cál. IRRF
410,02

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: KARINA MARCIA RACHID

CPF/CNPJ: 893.899.301-97

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292738-9

Data de Efetivação: 20/12/2018

Valor Efetivado: 187,19

Documento da Empresa: 000071

Documento do Banco: 000000100

Forma de Pagamento **Crédito em conta corrente**

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000001002012201810400086-8000987292738-9 6