

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: 01/2019
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	
0210 - Desconto Ticket Refeição			52,80
0520 - Desconto INSS	11,00		642,33
0530 - Desconto IRRF	27,50		1.547,09
		CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018	
		Total:	9.619,00
		Total:	2.242,22
		Valor Líquido	7.376,78

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	8.787,08	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:	06/02/2019	
Valor Efetivado:	7.376,78	
Documento da Empresa:	000205	
Documento do Banco:	000000241	Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: **0000002410602201910400086-8000987378856-0 4**