

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.: 001406 - Josiana Rocha		Período: 01/2019	
Cargo: 0017 - Fonoaudiólogo (a)		Matrícula: 0000001406	CTPS: 0082707 / 00137
Depto.: 901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 085.712.186-33
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.005,00	
0093 - Vale Transporte	26,00		120,30
0520 - Desconto INSS	9,00		180,45
		TOTAL: 2.005,00	TOTAL: 300,75
		Valor Líquido	1.704,25

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

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

CAIXA**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo****Dados da Empresa Pagadora**

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: JOSIANA ROCHA

CPF/CNPJ: 085.712.186-33

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292741-9

Data de Efetivação: 06/02/2019

Valor Efetivado: 1.704,25

Documento da Empresa: 000217

Documento do Banco: 000000229

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de PagamentoPela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 000002290602201910400086-8000987292741-9 9