

# 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

<b>Func.:</b> 001407 - Karina Marcia Rachid			<b>Período:</b> 01/2019
<b>Cargo:</b> 0061 - Nutricionista		<b>Matrícula:</b> 0000001407	<b>CTPS:</b> 4440835 / 00010
<b>Depto.:</b> 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		<b>Admissão:</b> 01/11/2018	<b>CPF:</b> 893.899.301-97
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.674,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			52,80
0520 - Desconto INSS	9,00		240,66
0530 - Desconto IRRF	7,50		39,70
		<b>Total:</b> 2.674,00	<b>Total:</b> 333,16
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.340,84</b>

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

Recebi o valor líquido, acima descrito em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.674,00	2.674,00	2.674,00	213,92	2.433,34	7,5%



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

### Dados da Empresa Pagadora

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

### Dados do Favorecido

**Favorecido:** 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:** 06/02/2019

**Valor Efetivado:** 2.340,84

**Documento da Empresa:** 000221

**Documento do Banco:** 000000220

**Forma de Pagamento** Crédito em conta corrente

### Aceite de Pagamento

Pela  
Empresa

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pelo  
Favorecido

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registro Autenticação: 0000002200602201910400086-8000987292738-9 4