

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: 01/2019
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	
0520 - Desconto INSS	9,00		180,45
		Total: 2.005,00	Total: 180,45
		Valor Líquido 1.824,55	

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: _____

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: 06/02/2019
Valor Efetivado: 1.824,55
Documento da Empresa: 000213
Documento do Banco: 000000233 **Forma de Pagamento** Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000002330602201910400086-8000987404015-2 3