

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.: 005409 - Aline Fernanda Candida Silva de Oliveira			Período: 04/2019
Cargo: 0126 - Gerente		Matricula: 0000005409	CTPS: 0405569 / 00001
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 21/02/2011	CPF: 052.255.166-10
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.017,00	50,40
0210 - Desconto Ticket Refeição			441,87
0520 - Desconto INSS	11,00		181,47
0530 - Desconto IRRF	15,00		
		Total: 4.017,00	Total: 673,74
		Valor Líquido	3.343,26

**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 4.017,00	Sal. Contr. INSS 4.017,00	Base Cál. FGTS 4.017,00	FGTS do Mês 321,36	Base Cál. IRRF 3.575,13	Faixa IRRF 15%
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE FERNANDA CANDIDA SILVA CPF/CNPJ: 052.255.166-10
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987292758-3
Data de Efetivação: 07/05/2019
Valor Efetivado: 3.343,26
Documento da Empresa: 000348
Documento do Banco: 000000377 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000003770705201910400086-8000987292758-3 2