

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.: 001407 - Karina Marcia Rachid			Período: 04/2019
Cargo: 0061 - Nutricionista		Matrícula: 0000001407	CTPS: 4440835 / 00010
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 893.899.301-97
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.674,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			50,40
0520 - Desconto INSS	9,00		240,66
0530 - Desconto IRRF	7,50		39,70
		Total: 2.674,00	Total: 330,76
		Valor Líquido	2.343,24

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
2.674,00	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: 07/05/2019
Valor Efetivado: 2.343,24
Documento da Empresa: 000375
Documento do Banco: 000000400 Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000004000705201910400086-8000987292738-9 9