

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.: 001427 - Simone Pedroso Lemos		Período: 04/2019	
Cargo: 0164 - Medico Otorrinolaringologista		Matrícula: 0000001427	CTPS: 0016322 / 00139
Depto.: 901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA		Admissão: 05/11/2018	CPF: 053.536.086-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.934,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		322,74
0530 - Desconto IRRF	7,50		24,61
		CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018	
		Total: 2.934,00	Total: 347,35
		Valor Líquido	2.586,65

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.934,00	2.934,00	2.934,00	234,72	2.232,08	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: SIMONE PEDROSO LEMOS **CPF/CNPJ:** 053.536.086-07
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA **CEP:** 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987397556-5
Data de Efetivação: 07/05/2019
Valor Efetivado: 2.586,65
Documento da Empresa: 000385
Documento do Banco: 000000403 **Forma de Pagamento** Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000004030705201910400086-8000987397556-5 0