

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.: 001354 - Daniela Cristina Teodoro da Silva		Período: 05/2019	
Cargo: 0156 - Gestor de Saúde		Matrícula: 0000001354	CTPS: 9608058 / 00010
Depto.: 905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 02/04/2018	CPF: 055.833.806-24
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	9.619,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			45,60
0520 - Desconto INSS	11,00		642,33
0530 - Desconto IRRF	27,50		1.547,09
		Total: 9.619,00	Total: 2.235,02
		Valor Líquido	7.383,98

CENTRO ESPECIALIZADO SEM FINS LUCRATIVOS
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - LUIZ
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa - Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2019

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.619,00	9.619,00	9.619,00	769,52	8.787,08	27,5%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: **DANIELA CRISTINA TEODORO** CPF/CNPJ: **055.833.806-24**
 Endereço: **RUA CRISTAL**
 Bairro: **SANTA TEREZA** CEP: **31010-110**
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: **104**
 Agência: **00086-8**
 Conta: **000987378856-0**
 Data de Efetivação: **06/06/2019**
 Valor Efetivado: **7.383,98**
 Documento da Empresa: **000409**
 Documento do Banco: **000000406** Forma de Pagamento **Crédito em conta corrente**

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: **0000004060606201910400086-8000987378856-0 7**