

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.: 001485 - Eliane Cristina de Sousa		Período: 05/2019	
Cargo: 0008 - Servicos Gerais		Matrícula: 0000001485	CTPS: 0870443 / 00030
Depto.: 900 - UNIDADE DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - CER IV		Admissão: 01/02/2019	CPF: 067.555.906-57
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.062,00	
0500 - Salário Família	2,00	65,60	
0093 - Vale Transporte	26,00		63,72
0210 - Desconto Ticket Refeição			45,60
0520 - Desconto INSS	8,00		84,96
		Total:	Total:
		1.127,60	194,28
		Valor Líquido 933,32	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
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
1.062,00	1.062,00	1.062,00	84,96	977,04	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: ELIANE CRISTINA DE SOUZA CPF/CNPJ: 067.555.906-57
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987097559-9
Data de Efetivação: 06/06/2019
Valor Efetivado: 933,32
Documento da Empresa: 000413
Documento do Banco: 000000453 Forma de Pagamento **Crédito em conta corrente**

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000004530606201910400086-8000987097559-9 4