

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: 05/2019	
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			45,60
0520 - Desconto INSS	9,00		240,66
0530 - Desconto IRRF	7,50		39,70
		Total: 2.674,00	Total: 325,96
		Valor Líquido	2.348,04

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%

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 045/2019

CAIXA**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo****Dados da Empresa Pagadora**

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

Dados do FavorecidoFavorecido: 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: 06/06/2019
Valor Efetivado: 2.348,04
Documento da Empresa: 000425
Documento do Banco: 000000423 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente**Aceite de Pagamento**Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000004230606201910400086-8000987292738-9 0