

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.: 005409 - Aline Fernanda Candida Silva de Oliveira			Período: 06/2019
Cargo: 0126 - Gerente		Matrícula: 0000005409	CTPS: 0405569 / 00001
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 21/02/2011	CPF: 052.255.166-10
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.222,00	
1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT	1,00	205,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			55,20
0520 - Desconto INSS	11,00		486,97
0530 - Desconto IRRF	22,50		250,38
		Total: 4.427,00	Total: 792,55
		Valor Líquido	3.634,45

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.222,00	4.427,00	4.427,00	354,16	3.940,03	22,5%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE FERNANDA CANDIDA SILVA CPF/CNPJ: 052.255.166-10
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987292758-3
Data de Efetivação: 04/07/2019
Valor Efetivado: 3.634,45
Documento da Empresa: 000451
Documento do Banco: 000000456 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000004560407201910400086-8000987292758-3 7