

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.: 001484 - Carolina Milagres Macedo Pereira | | Período: 06/2019 | |
|--|------------|------------------------|-----------------------|
| Cargo: 0169 - Medico Oftalmologista | | Matrícula: 0000001484 | CTPS: 0477979 / 00020 |
| Depto.: 904 - REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL | | Admissão: 16/01/2019 | CPF: 066.961.966-33 |
| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 0001 - Salário Contratual | 30,00 | 3.009,00 | |
| 1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT | 1,00 | 50,00 | |
| 0530 - Desconto IRRF | 15,00 | | 104,05 |
| | | Total: 3.059,00 | Total: 104,05 |
| | | Valor Líquido | 2.954,95 |

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

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.009,00 | 3.059,00 | 3.059,00 | 244,72 | 3.059,00 | 15% |

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

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: CAROLINA MILAGRES M PEREIRA

CPF/CNPJ: 066.961.966-33

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987154048-0

Data de Efetivação: 04/07/2019

Valor Efetivado: 2.954,95

Documento da Empresa: 000456

Documento do Banco: 000000464

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de PagamentoPela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000004640407201910400086-8000987154048-0 0