

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.: 001249 - Daniela Benicio de Oliveira			Período: 06/2019
Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional		Matrícula: 0000001249	CTPS: 4108011 / 00010
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 26/08/2016	CPF: 081.054.316-88
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT	1,00	102,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			21,60
0520 - Desconto INSS	9,00		198,81
		Total: 2.209,00	Total: 220,41
		Valor Líquido	1.988,59

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.107,00	2.209,00	2.209,00	176,72	2.010,19	

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

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

Dados do FavorecidoFavorecido: DANIELA BENICIO DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 081.054.316-88
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:**Dados do Crédito**Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987292753-2
Data de Efetivação: 04/07/2019
Valor Efetivado: 1.988,59
Documento da Empresa: 000460
Documento do Banco: 000000460 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente**Aceite de Pagamento**Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000004600407201910400086-8000987292753-2 5