

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.: 001430 - Flavia Godoy Dutra		Período: 06/2019	
Cargo: 0050 - Enfermeiro(a)		Matrícula: 0000001430	CTPS: 0095665 / 00146
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 06/11/2018	CPF: 012.973.876-00
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.810,00	
0505 - Descanso Remunerado	6,00	143,90	
1057 - Diferença de Insalubridade	1,00	13,60	
1629 - Insalub. 20% Nominal	1,00	562,00	
1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT	1,00	68,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			55,20
0520 - Desconto INSS	11,00		395,72
0530 - Desconto IRRF	15,00		125,47
		Total: 3.597,50	Total: 576,39
		Valor Líquido 3.021,11	

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.810,00	3.597,50	3.597,50	287,80	3.201,78	15%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: FLAVIA GODOY DUTRA CPF/CNPJ: 012.973.876-00
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987292748-6
 Data de Efetivação: 04/07/2019
 Valor Efetivo: 3.021,11
 Documento da Empresa: 000467
 Documento do Banco: 000000477 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000004770407201910400086-8000987292748-6 9