

# 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: 06/2019	
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	2.810,00		
1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT	1,00	68,00		
0210 - Desconto Ticket Refeição			55,20	
0520 - Desconto INSS	9,00		259,02	
0530 - Desconto IRRF	7,50		53,62	
		<b>Total: 2.878,00</b>	<b>Total: 367,84</b>	
		<b>Valor Líquido</b>		<b>2.510,16</b>

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	2.878,00	2.878,00	230,24	2.618,98	7,5%

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

### Dados da Empresa Pagadora

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

### Dados do Favorecido

Favorecido:	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:	04/07/2019	
Valor Efetivado:	2.510,16	
Documento da Empresa:	000477	
Documento do Banco:	000000506	Forma de Pagamento <b>Crédito em conta corrente</b>

### Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: **0000005060407201910400086-8000987292738-9 5**