

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.: 001483 - Leticia Gabriela de Faria		Período: 06/2019			
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matricula: 0000001483	CTPS: 7236784 / 00040		
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 14/01/2019	CPF: 093.535.666-57		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00			
1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT	1,00	34,00			
0210 - Desconto Ticket Refeição			43,20		
0520 - Desconto INSS	9,00		192,69		
		Total: 2.141,00	Total: 235,89		
		Valor Líquido	1.905,11		
Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.107,00	2.141,00	2.141,00	171,28	1.948,31	

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

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

Dados do FavorecidoFavorecido: LETICIA GABRIELA DE FARIA CPF/CNPJ: 093.535.666-57
Endereço: RU CRISTAL
Bairro: SANTA TERESA CEP: 31010-110
Complemento:**Dados do Crédito**Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987153502-9
Data de Efetivação: 04/07/2019
Valor Efetivado: 1.905,11
Documento da Empresa: 000478
Documento do Banco: 000000505 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente**Aceite de Pagamento**Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000005050407201910400086-8000987153502-9 4