

# 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.: <b>001427 - Simone Pedroso Lemos</b>			Período: <b>06/2019</b>
Cargo: <b>0164 - Medico Otorrinolaringologista</b>		Matrícula: <b>0000001427</b>	CTPS: <b>0016322 / 00139</b>
Depto.: <b>901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA</b>		Admissão: <b>05/11/2018</b>	CPF: <b>053.536.086-07</b>
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT	1,00	75,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		339,24
0530 - Desconto IRRF	7,50		34,62
		<b>Total: 3.084,00</b>	<b>Total: 373,86</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.710,14</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
3.009,00	3.084,00	3.084,00	246,72	2.365,58	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: **SIMONE PEDROSO LEMOS**      CPF/CNPJ: **053.536.086-07**  
 Endereço: **RUA CRISTAL**  
 Bairro: **SANTA TEREZA**      CEP: **31010-110**  
 Complemento: \_\_\_\_\_

### Dados do Crédito

Banco: **104**  
 Agência: **00086-8**  
 Conta: **000987397556-5**  
 Data de Efetivação: **04/07/2019**  
 Valor Efetivado: **2.710,14**  
 Documento da Empresa: **000489**  
 Documento do Banco: **000000494**      Forma de Pagamento **Crédito em conta corrente**

### Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em <u>      </u> / <u>      </u> / <u>      </u>	Pelo Favorecido Em <u>      </u> / <u>      </u> / <u>      </u>
--	---

Registro Autenticação: **0000004940407201910400086-8000987397556-5 4**