

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.: 001354 - Daniela Cristina Teodoro da Silva		Período: 06/2019	
Cargo: 0156 - Gestor de Saúde		Matrícula: 0000001354	CTPS: 9608058 / 00010
Depto.: 905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 02/04/2018	CPF: 055.833.806-24
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	10.108,00	
1647 - Diferença de Salário Reajuste CCT	1,00	489,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			55,20
0520 - Desconto INSS	11,00		642,33
0530 - Desconto IRRF	27,50		1.816,04
		Total: 10.597,00	Total: 2.513,57
		Valor Líquido	8.083,43

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.108,00	10.597,00	10.597,00	847,76	9.765,08	27,5%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: DANIELA CRISTINA TEODORO CPF/CNPJ: 055.833.806-24
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987378856-0
 Data de Efetivação: 04/07/2019
 Valor Efetivado: 8.083,43
 Documento da Empresa: 000461
 Documento do Banco: 000000459 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000004590407201910400086-8000987378856-0 7