



APAE
BELO HORIZONTE-MG

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

Cargo: 0061 - Nutricionista

Período: 07/2019

Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA

Matrícula: 0000001407

CTPS: 4440835 / 00010

Admissão: 01/11/2018

CPF: 893.899.301-97

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.810,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			52,80
0520 - Desconto INSS	9,00		252,90
0530 - Desconto IRRF	7,50		48,98
Total:		2.810,00	354,68
Valor Líquido			2.455,32

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REAB.
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP:
Av. José dos Santos Diniz, 880 - E:
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

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

Salário Base
2.810,00

Sal. Contr. INSS
2.810,00

Base Cál. FGTS
2.810,00

FGTS do Mês
224,80

Base Cál. IRRF
2.557,10

Faixa IRRF
7,5%

CAIXA

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: 06/08/2019

Valor Efetivado: 2.455,32

Documento da Empresa: 000536

Documento do Banco: 000000516

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000005160608201910400086-8000987292738-9 2