



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.: 001427 - Simone Pedroso Lemos		Período: 07/2019	
Cargo: 0164 - Medico Otorrinolaringologista		Matrícula: 0000001427	CTPS: 0016322 / 00139
Depto.: 901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA		Admissão: 05/11/2018	CPF: 053.536.086-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		330,99
0530 - Desconto IRRF	7,50		29,61
		Total: 3.009,00	Total: 360,60
		Valor Líquido	2.648,40

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEM
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

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	3.009,00	3.009,00	240,72	2.298,83	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: 06/08/2019
Valor Efetivado: 2.648,40
Documento da Empresa: 000550
Documento do Banco: 000000555 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000005550608201910400086-8000987397556-5 0