



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.: 001484 - Carolina Milagres Macedo Pereira Período: 08/2019

Cargo: 0169 - Medico Oftalmologista Matrícula: 0000001484 CTPS: 0477979 / 00020

Depto.: 904 - REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL Admissão: 16/01/2019 CPF: 066.961.966-33

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0530 - Desconto IRRF	15,00		96,55
		Total: 3.009,00	Total: 96,55
		Valor Líquido	2.912,45

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

DATA: 05 / 09 / 19
 DOCUMENTO: 322054
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

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	3.009,00	15%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: CAROLINA MILAGRES M PEREIRA CPF/CNPJ: 066.961.966-33
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987154048-0
 Data de Efetivação: 05/09/2019
 Valor Efetivado: 2.912,45
 Documento da Empresa: 000578
 Documento do Banco: 000000598

PAGUE-SE
 DATA: 05 / 09 / 19
 ASS: *[Assinatura]*

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa

Em ___/___/___

Pelo Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000005980509201910400086-8000987154048-0 3