



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: 08/2019
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	
0210 - Desconto Ticket Refeição			50,40
0520 - Desconto INSS	11,00		642,33
0530 - Desconto IRRF	27,50		1.681,56

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
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: 322654
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

Total:	10.108,00	Total:	2.374,29
Valor Líquido		7.733,71	

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	10.108,00	10.108,00	808,64	9.276,08	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: 05/09/2019
 Valor Efetivado: 7.733,71
 Documento da Empresa: 000583
 Documento do Banco: 000000593

PAGUE-SE
 DATA: 05 / 09 / 19
 ASS: _____

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___
--------------	----------------	-----------------	----------------

Registro Autenticação: 0000005930509201910400086-8000987378856-0 5