

**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.: 001579 - Joao Robson Silva Ferreira Período: 08/2019
 Cargo: 0041 - Medico Matrícula: 0000001579 CTPS: 0088438 / 00047
 Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA Admissão: 05/08/2019 CPF: 569.579.476-53

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	26,00	2.607,80	
0520 - Desconto INSS	9,00		234,70
0530 - Desconto IRRF	7,50		35,18
		Total: 2.607,80	Total: 269,88
		Valor Líquido	2.337,92

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: 322654
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3258-3

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	2.607,80	2.607,80	208,62	2.373,10	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: JOAO ROBSON SILVA FERREIRA CPF/CNPJ: 569.579.476-53
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000986344504-0
 Data de Efetivação: 05/09/2019
 Valor Efetivado: 2.337,92
 Documento da Empresa: 000605
 Documento do Banco: 000000632 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

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

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000006320509201910400086-8000986344504-0 5