



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			Período: 08/2019
Cargo: 0061 - Nutricionista		Matrícula: 0000001407	CTPS: 4440835 / 00010
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 893.899.301-97
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.810,00	50,40
0210 - Desconto Ticket Refeição			252,90
0520 - Desconto INSS	9,00		48,98
0530 - Desconto IRRF	7,50		
		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	
		Total: 2.810,00	Total: 352,28
		Valor Líquido	2.457,72

DATA: 05 / 09 / 19
DOCUMENTO: 322654
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
2.810,00	2.810,00	2.810,00	224,80	2.557,10	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: 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: 05/09/2019
Valor Efetivado: 2.457,72
Documento da Empresa: 000607
Documento do Banco: 000000578

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: 0000005780509201910400086-8000987292738-9 4