



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.: 001483 - Leticia Gabriela de Faria			Período: 08/2019
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matrícula: 0000001483	CTPS: 7236784 / 00040
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 14/01/2019	CPF: 093.535.666-57
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			38,40
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		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 045/2019	
		Total: 2.107,00	Total: 228,03
		Valor Líquido	1.878,97

DATA: 05 / 09 / 19
DOCUMENTO: 322654
BANCO: Caixa Econômico
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
2.107,00	2.107,00	2.107,00	168,56	1.917,37	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: LETICIA GABRIELA DE FARIA CPF/CNPJ: 093.535.666-57
 Endereço: RU CRISTAL
 Bairro: SANTA TERESA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987153502-9
 Data de Efetivação: 05/09/2019
 Valor Efetivado: 1.878,97
 Documento da Empresa: 000610
 Documento do Banco: 000000581

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: 0000005810509201910400086-8000987153502-9 1