



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.: 001578 - Maria Leticia Gambogi Teixeira	Período: 08/2019
Cargo: 0073 - Medico Neurologista	Matrícula: 0000001578
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA	CTPS: 4126418 / 00010
	Admissão: 05/08/2019
	CPF: 027.640.276-64

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	26,00	1.738,53	
0520 - Desconto INSS	8,00		139,08
		Total: 1.738,53	Total: 139,08
		Valor Líquido	1.599,45

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: 322654
 BANCO: Caixa Econômico
 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
2.006,00	1.738,53	1.738,53	139,08	1.220,27	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: MARIA LETICIA GAMBOGI TEIXEIRA CPF/CNPJ: 027.640.276-64
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000986331127-3
 Data de Efetivação: 05/09/2019
 Valor Efetivado: 1.599,45
 Documento da Empresa: 000613
 Documento do Banco: 000000574

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: 0000005740509201910400086-8000986331127-3 7