



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.: 001486 - Vanessa Gomide Novaes	Período: 08/2019
Cargo: 0017 - Fonoaudiologo (a)	Matrícula: 0000001486 CTPS: 0009992 / 00105
Depto.: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL	Admissão: 01/02/2019 CPF: 037.593.226-70

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 189,63
		Valor Líquido	1.917,37

DATA: 05 / 09 / 19
DOCUMENTO: 322054
BANCO: Caixa Econômico
CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

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: VANESSA GOMIDE NOVAES CPF/CNPJ: 037.593.226-70
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987100475-9
Data de Efetivação: 05/09/2019
Valor Efetivado: 1.917,37
Documento da Empresa: 000635
Documento do Banco: 000000644 Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

PAGUE-SE
DATA: 05 / 09 / 19
ASS: *[Signature]*

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000006440509201910400086-8000987100475-9 1