



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: 10/2019	
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	30,00	3.009,00	330,99
0520 - Desconto INSS	11,00		29,61
0530 - Desconto IRRF	7,50		
		Total: 3.009,00	Total: 360,60
		Valor Líquido	2.648,40

DATA: 06 / 11 / 2019
DOCUMENTO: 322.654
BANCO: CEF
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
3.009,00	3.009,00	3.009,00	240,72	2.298,83	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: 06/11/2019
Valor Efetivado: 2.648,40
Documento da Empresa: 000767
Documento do Banco: 000000787 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

PAGUE-SE
DATA: 06 / 11 / 2019
ASS: *[Assinatura]*

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ___/___/___
Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000007870611201910400086-8000986344504-0 9