



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: Adiant. 13º/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
0031 - Adiantamento 13º Salário	5,00	626,88	
		Total: 626,88	Total: 0,00
		Valor Líquido	626,88

DATA: 27 / 11 / 19
 DOCUMENTO: 322054
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

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

Recebi o valor líquido, acima descrito em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.009,00	0,00	626,88	50,15	0,00	



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: 27/11/2019

Valor Efetivado: 626,88

Documento da Empresa: 000854

Documento do Banco: 000000858

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

PAGUE-SE
 DATA: 27 / 11 / 19
 ASS: *[Assinatura]*

Aceite de Pagamento

Pela Empresa

Em ___/___/___

Pelo Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000008582711201910400086-8000986344504-0 8