



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.: 001427 - Simone Pedrosa Lemos		Período: Adiant. 13º/2019
Cargo: 0164 - Medico Otorrinolaringologista	Matrícula: 0000001427	CTPS: 0016322 / 00139
Depto.: 901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA		Admissão: 05/11/2018
		CPF: 053.536.086-07

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0031 - Adiantamento 13º Salário	12,00	1.504,50	
		Total: 1.504,50	Total: 0,00
		Valor Líquido	1.504,50

DATA: 27/11/19
 DOCUMENTO: 322654
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.042-000
 Processo 049/2018

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	0,00	1.504,50	120,36	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: SIMONE PEDROSO LEMOS CPF/CNPJ: 053.536.086-07
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987397556-5
 Data de Efetivação: 27/11/2019
 Valor Efetivado: 1.504,50
 Documento da Empresa: 000878
 Documento do Banco: 000000893 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: 0000008932711201910400086-8000987397556-5 0