



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.: 001633 - Talisson de Oliveira Silva Duarte		Período: Adiant. 13º/2019	
Cargo: 0174 - Técnico em Enfermagem		Matrícula: 0000001633	CTPS: 8318695 / 00040
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 09/10/2019	CPF: 018.315.866-06
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0031 - Adiantamento 13º Salário	3,00	187,50	
0048 - Média Adiantamento 13º Salário	3,00	13,75	
		Total: 201,25	Total: 0,00
		Valor Líquido	201,25

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

CENTRO ESPECIALIZADO 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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	0,00	201,25	16,10	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: TALISSON DE OLIVEIRA S DUARTE CPF/CNPJ: 018.315.866-06
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000984877972-3
Data de Efetivação: 27/11/2019
Valor Efetivado: 201,25
Documento da Empresa: 000881
Documento do Banco: 000000869

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

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000008692711201910400086-8000984877972-3 3