

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.: 001483 - Leticia Gabriela de Faria		Período: 09/2019	
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matrícula: 0000001483	CTPS: 7236784 / 00040
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 14/01/2019	CPF: 093.535.666-57
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			38,40
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 228,03
		Valor Líquido	1.878,97

Certificamos que os materiais/serviços constantes deste documento foram recebidos de acordo.
 Data: 04/10/19
 Nome: _____
 C.I.: _____
 Nome: _____
 C.I.: _____

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

Recêbi 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: LETICIA GABRIELA DE FARIA CPF/CNPJ: 093.535.666-57
 Endereço: RU CRISTAL
 Bairro: SANTA TERESA CEP: 31010-110
 Complemento: _____

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987153502-9
 Data de Efetivação: 04/10/2019
 Valor Efetivado: 1.878,97
 Documento da Empresa: 000692
 Documento do Banco: 000000728

PAGUE-SE
 DATA: 04/10/19
 ASS: _____

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em _____
 Pelo Favorecido

DATA: 04/10/19
 DOCUMENTO: 322654
 Em BANCO: Caixa Econômico
 CONTA: 3858.3

Registro Autenticação: 0000007280410201910400086-8000987153502-9 8