



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.: 001578 - Maria Leticia Gambogi Teixeira		Periodo: 09/2019	
Cargo: 0073 - Medico Neurologista		Matrícula: 0000001578	CTPS: 4126418 / 00010
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 05/08/2019	CPF: 027.640.276-64

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.006,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		180,54
		Total: 2.006,00	Total: 180,54
		Valor Líquido	1.825,46

Certificamos que os materiais/serviços constantes deste documento foram emitidos de acordo.

Data: 04 / 10 / 19

Nome: _____

C.I.: _____

Nome: _____

C.I.: _____

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
2.006,00	2.006,00	2.006,00	160,48	1.446,28	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: MARIA LETICIA GAMBOGI TEIXEIRA CPF/CNPJ: 027.640.276-64
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento: _____

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000986331127-3
Data de Efetivação: 04/10/2019
Valor Efetivado: 1.825,46
Documento da Empresa: 000695
Documento do Banco: 000000671

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

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em _____
Pelo Favorecido Em _____

DATA: 04 / 10 / 19
DOCUMENTO: 322654
BANCO: Caixa Econômica
CONTA: 3858-3

Registro Autenticação: 0000006710410201910400086-8000986331127-3 9