



**APAE**  
BELO HORIZONTE-MG

# 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.: 001546 - Raiane Oliveira Gontijo Barros  |                       | Período: 09/2019      |
| Cargo: 0043 - Fisioterapeuta                    | Matricula: 0000001546 | CTPS: 3925818 / 00020 |
| Depto.: 901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA | Admissão: 29/05/2019  | CPF: 079.837.736-41   |

| Verbas                          | Referência | Vencimentos            | Descontos            |
|---------------------------------|------------|------------------------|----------------------|
| 0001 - Salário Contratual       | 30,00      | 1.405,00               |                      |
| 0093 - Vale Transporte          | 24,00      |                        | 84,30                |
| 0210 - Desconto Ticket Refeição |            |                        | 28,80                |
| 0520 - Desconto INSS            | 8,00       |                        | 112,40               |
|                                 |            | <b>Total:</b> 1.405,00 | <b>Total:</b> 225,50 |
|                                 |            | <b>Valor Líquido</b>   | <b>1.179,50</b>      |

**Certificamos que os materiais/serviços constantes deste documento foram recebidos de acordo.**  
 Data: 04/10/19  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 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 |
| 1.405,00     | 1.405,00         | 1.405,00       | 112,40      | 1.292,60       |            |



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

### Dados da Empresa Pagadora

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

### Dados do Favorecido

Favorecido: RAIANE OLIVEIRA GONTIJO BARROS CPF/CNPJ: 079.837.736-41  
 Endereço: RUA CRISTAL  
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110  
 Complemento:

### Dados do Crédito

Banco: 104  
 Agência: 00086-8  
 Conta: 000986522777-6  
 Data de Efetivação: 04/10/2019  
 Valor Efetivo: 1.179,50  
 Documento da Empresa: 000704  
 Documento do Banco: 000000718

**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 Econômico  
 CONTA: 3858-3

Registro Autenticação: 0000007180410201910400086-8000986522777-6 2