



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE FERNANDA CANDIDA SILVA CPF/CNPJ: 052.255.166-10
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987292758-3
 Data de Efetivação: 30/12/2019
 Valor Efetivado: 3.502,64
 Documento da Empresa: 001078
 Documento do Banco: 000001085 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

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

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000010853012201910400086-8000987292758-3 6



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.: 005409 - Aline Fernanda Candida Silva de Oliveira		Período: 12/2019	
Cargo: 0126 - Gerente		Matrícula: 0000005409	CTPS: 0405569 / 00001
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 21/02/2011	CPF: 052.255.166-10
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.222,00	
0028 - Desconto de Férias			0,01
0210 - Desconto Ticket Refeição			45,60
0520 - Desconto INSS	11,00		464,42
0530 - Desconto IRRF	22,50		209,33
		Total: 4.222,00	Total: 719,36
		Valor Líquido	3.502,64

DATA: 30 / 12 / 19
 DOCUMENTO: 322654
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 30 / 12 / 19
 ASS: *[Assinatura]*

Recebi o valor líquido, acima descrito em ____/____/____ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.222,00	4.222,00	4.222,00	337,76	3.757,58	22,5%

001907