



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: BRENDA CAROLINE DE SOUZA PAIVA CPF/CNPJ: 102.067.426-14
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987412825-4
 Data de Efetivação: 30/12/2019
 Valor Efetivado: 1.774,15
 Documento da Empresa: 001083
 Documento do Banco: 000001101 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 945/2018

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000011013012201910400086-8000987412825-4 0



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.: 001418 - Brenda Caroline de Souza Paiva Período: 12/2019
 Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional Matrícula: 0000001418 CTPS: 0007386 / 00171
 Depto.: 000904 - REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL Admissão: 01/11/2018 CPF: 102.067.426-14

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	25,00		126,42
0210 - Desconto Ticket Refeição			16,80
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 332,85
		Valor Líquido	1.774,15

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
2.107,00	2.107,00	2.107,00	168,56	1.917,37	

001912