



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

## Dados do Favorecido

Favorecido: CAROLINA MILAGRES M PEREIRA

CPF/CNPJ: 066.961.966-33

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987154048-0

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 2.912,45

Documento da Empresa: 001086

Documento do Banco: 000001093

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO

ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV

Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa

Cotagiem / MG - CEP - CEP 32.043-000

Processo 045/2018

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

## Aceite de Pagamento

Pela  
Empresa

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pelo  
Favorecido

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Registro Autenticação: 0000010933012201910400086-8000987154048-0 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.: 001484 - Carolina Milagres Macedo Pereira

Período: 12/2019

Cargo: 0169 - Medico Oftalmologista

Matrícula: 0000001484

CTPS: 0477979 / 00020

Depto.: 000904 - REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL

Admissão: 16/01/2019

CPF: 066.961.966-33

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0530 - Desconto IRRF	15,00		96,55
		<b>Total:</b> 3.009,00	<b>Total:</b> 96,55
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.912,45</b>

DATA: 30 / 12 / 19  
DOCUMENTO: 322659  
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
3.009,00	3.009,00	3.009,00	240,72	3.009,00	15%

001915