



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: CRISTIANE LOPES FERREIRA CPF/CNPJ: 095.355.226-80
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987413278-2
 Data de Efetivação: 30/12/2019
 Valor Efetivado: 1.169,34
 Documento da Empresa: 001088
 Documento do Banco: 000001095 Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018**

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000010953012201910400086-8000987413278-2 9



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.: 001400 - Cristiane Lopes Ferreira		Período: 12/2019	
Cargo: 0048 - Recepcionista		Matrícula: 0000001400	CTPS: 9598856 / 00010
Depto.: 000905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 01/11/2018	CPF: 095.355.226-80
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.270,00	
0500 - Salário Família	1,00	46,54	
0210 - Desconto Ticket Refeição			45,60
0520 - Desconto INSS	8,00		101,60
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> DATA: 30 / 12 / 19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858.3 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> PAGUE-SE DATA: 30 / 12 / 19 ASS: </div>	
		Total: 1.316,54	Total: 147,20
		Valor Líquido	1.169,34

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.270,00	1.270,00	1.270,00	101,60	1.168,40	

001917