



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: DANIELA BENICIO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 081.054.316-88

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292753-2

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 1.790,95

Documento da Empresa: 001090

Documento do Banco: 000001082

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: 0000010823012201910400086-8000987292753-2 1



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.: 001249 - Daniela Benicio de Oliveira		Período: 12/2019	
Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional		Matrícula: 0000001249	CTPS: 4108011 / 00010
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 26/08/2016	CPF: 081.054.316-88
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	126,42
0093 - Vale Transporte	25,00		189,63
0520 - Desconto INSS	9,00		
DATA: 30/12/19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858.3		PAGUE-SE DATA: 30/12/19 ASS: [Assinatura]	
		Total: 2.107,00	Total: 316,05
		Valor Líquido	1.790,95

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

Salário Base
2.107,00Sal. Contr. INSS
2.107,00Base Cál. FGTS
2.107,00FGTS do Mês
168,56Base Cál. IRRF
1.917,37

Faixa IRRF

001919