



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: ESTEFANIA SILVA MAGALHAES CPF/CNPJ: 013.370.426-25
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000986293753-5
 Data de Efetivação: 30/12/2019
 Valor Efetivado: 1.790,95
 Documento da Empresa: 001098
 Documento do Banco: 000001110 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 046/2018**

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___
-----------------	----------------	--------------------	----------------

Registro Autenticação: 0000011103012201910400086-8000986293753-5 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.: 001581 - Estefania Silva Magalhaes		Período: 12/2019
Cargo: 0011 - Assistente Social		Matrícula: 0000001581 CTPS: 0252011 / 00010
Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 08/08/2019 CPF: 013.370.426-25

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	25,00		126,42
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 316,05
		Valor Líquido 1.790,95	

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

PAGUE-SE
 DATA: 30 / 12 / 19
 ASS:

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	

001927