



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ISABELA A N LAKTINI LIMA

CPF/CNPJ: 056.186.246-05

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986342792-1

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 1.890,97

Documento da Empresa: 001111

Documento do Banco: 000001090

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: 0000010903012201910400086-8000986342792-1 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.: 001587 - Isabella Aparecida Nogueira Laktini Lima	Matricula: 0000001587	Período: 12/2019
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta	Admissão: 12/08/2019	CTPS: 0002833 / 00134
Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		CPF: 056.186.246-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	26,40
0210 - Desconto Ticket Refeição	9,00		189,60
0520 - Desconto INSS			
		Total: 2.107,00	Total: 216,00
		Valor Líquido	1.890,97

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
2.107,00Sal. Contr. INSS
2.107,00Base Cál. FGTS
2.107,00FGTS do Mês
168,56Base Cál. IRRF
1.538,19

Faixa IRRF

001940