



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

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

## Dados do Favorecido

Favorecido: IURY ALMEIDA ROCHA CPF/CNPJ: 112.090.126-00  
 Endereço: RUA CRISTAL  
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-100  
 Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104  
 Agência: 00086-8  
 Conta: 000984760378-8  
 Data de Efetivação: 30/12/2019  
 Valor Efetivado: 1.917,37  
 Documento da Empresa: 001112  
 Documento do Banco: 000001097 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 048/2018

## Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000010973012201910400086-8000984760378-8 2



## 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.: 001655 - Iury Almeida Rocha		Período: 12/2019	
Cargo: 0017 - Fonoaudiólogo (a)		Matrícula: 0000001655	CTPS: 3112471 / 00040
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 11/11/2019	CPF: 112.090.126-00
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		<b>Total: 2.107,00</b>	<b>Total: 189,63</b>
		<b>Valor Líquido 1.917,37</b>	

DATA: 30 / 12 / 19  
 DOCUMENTO: 322654  
 BANCO: CER  
 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
2.107,00	2.107,00	2.107,00	168,56	1.917,37	

001941