



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: LARISSA DE ALMEIDA PENTEADO CPF/CNPJ: 356.350.698-19
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000986313113-5
 Data de Efetivação: 30/12/2019
 Valor Efetivado: 1.893,37
 Documento da Empresa: 001124
 Documento do Banco: 000001151 Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 945/2018

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000011513012201910400086-8000986313113-5 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.: 001574 - Larissa de Almeida Penteado		Período: 12/2019	
Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional		Matrícula: 0000001574	CTPS: 0019450 / 00307
ppto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 05/08/2019	CPF: 356.350.698-19
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	24,00
0210 - Desconto Ticket Refeição			189,63
0520 - Desconto INSS	9,00		
		Total: 2.107,00	Total: 213,63
		Valor Líquido	1.893,37

DATA: 30 / 12 / 19
 DOCUMENTO: 322659
 BANCO: CEF
 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	

001953