



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

## Dados do Favorecido

Favorecido: LETICIA GABRIELA DE FARIA

CPF/CNPJ: 093.535.666-57

Endereço: RU CRISTAL

Bairro: SANTA TERESA

CEP: 31010-110

Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987153502-9

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 1.883,77

Documento da Empresa: 001125

Documento do Banco: 000001152

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: 0000011523012201910400086-8000987153502-9 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.: 001483 - Leticia Gabriela de Faria		Período: 12/2019	
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matrícula: 0000001483	CTPS: 7236784 / 00040
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 14/01/2019	CPF: 093.535.666-57
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	33,60
0210 - Desconto Ticket Refeição	9,00		189,63
0520 - Desconto INSS			
<b>DATA: 30 / 12 / 19</b> <b>DOCUMENTO: 322659</b> <b>BANCO: CEF</b> <b>CONTA: 3858.3</b>		<b>PAGUE-SE</b> <b>DATA: 30 / 12 / 19</b> <b>ASS: [assinatura]</b>	
		<b>Total: 2.107,00</b>	<b>Total: 223,23</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.883,77</b>

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

001954