

**CAIXA****COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo**

**Dados da Empresa Pagadora**  
 Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

**Dados do Favorecido**  
 Favorecido: LORRAYNE REIS PERDIGAO FRANKLI  
 Endereço: RUA CRISTAL  
 Bairro: SANTA TEREZA  
 Complemento:

CPF/CNPJ: 106.459.606-16

CEP: 31010-100

**Dados do Crédito**

Banco: 104  
 Agência: 00086-8  
 Conta: 000984754071-9  
 Data de Efetivação: 30/12/2019  
 Valor Efetivado: 1.902,97  
 Documento da Empresa: 001127  
 Documento do Banco: 000001154

**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

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

**Aceite de Pagamento**

Pela Empresa Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Pelo Favorecido Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Registro Autenticação: 0000011543012201910400086-8000984754071-9 7

**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.: 001658 - Lorraine Reis Perdigo Franklin		Matrícula: 0000001658	Período: 12/2019
Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional		Admissão: 18/11/2019	CTPS: 2857448 / 00020
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA			CPF: 106.459.606-16
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	14,4
0210 - Desconto Ticket Refeição	9,00		189,0
0520 - Desconto INSS			
		<b>Total:</b> 2.107,00	<b>Total:</b> 204,0
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.902,0</b>

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  
2.107,00Sal. Contr. INSS  
2.107,00Base Cál. FGTS  
2.107,00FGTS do Mês  
168,56Base Cál. IRRF  
1.917,37

Faixa IRRF

001956