



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: MILENE RENATA DA B CAMILO

CPF/CNPJ: 055.572.066-71

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986331167-2

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 1.917,37

Documento da Empresa: 001129

Documento do Banco: 000001156

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 848/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000011563012201910400086-8000986331167-2 6



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.: 001570 - Milene Renata da Silva Barbosa Camilo

Período: 12/2019

Cargo: 0043 - Fisioterapeuta

Matrícula: 0000001570

CTPS: 0032806 / 00116

Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA

Admissão: 05/08/2019

CPF: 055.572.066-71

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 189,63
		Valor Líquido	1.917,37

DATA: 30 / 12 / 19
 DOCUMENTO: 322654
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 30 / 12 / 19
 ASS:

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

001958