



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: NATALIA SOUZA PESSOA

CPF/CNPJ: 107.226.956-24

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987419222-0

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 1.268,89

Documento da Empresa: 001130

Documento do Banco: 000001157

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 046/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000011573012201910400086-8000987419222-0 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.: 001421 - Natalia Souza Pessoa | | Período: 12/2019 | |
|--|------------|--|------------------------|
| Cargo: 0043 - Fisioterapeuta | | Matrícula: 0000001421 | CTPS: 0382000 / 00030 |
| epto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL | | Admissão: 01/11/2018 | CPF: 107.226.956-24 |
| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 0001 - Salário Contratual | 20,00 | 1.404,67 | |
| 0720 - Férias | 10,00 | 702,33 | |
| 0721 - 1/3 Abono Obrigatório Férias | | 234,11 | |
| 0028 - Desconto de Férias | | | 861,53 |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 210,69 |
| DATA: 30 / 12 / 19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858.3 | | PAGUE-SE DATA: 30 / 12 / 19 ASS: [Assinatura] | |
| | | Total: 2.341,11 | Total: 1.072,22 |
| | | Valor Líquido | 1.268,89 |

Recebi o valor líquido, acima descrito em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base
2.107,00Sal. Contr. INSS
2.341,11Base Cál. FGTS
2.341,11FGTS do Mês
187,28Base Cál. IRRF
1.268,89

Faixa IRRF

001959