



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: PAMELA MOHANA ROSA FERREIRA CPF/CNPJ: 126.544.646-60
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104 CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 Agência: 00086-8 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Conta: 000984657502-0 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Data de Efetivação: 30/12/2019 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Valor Efetivado: 1.356,91 Processo 848/2018
 Documento da Empresa: 001132
 Documento do Banco: 000001159 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000011593012201910400086-8000984657502-0 4



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.: 001669 - Pamela Mohana Rosa Ferreira		Período: 12/2019	
Cargo: 0010 - Psicólogo(a)		Matrícula: 0000001669	CTPS: 5445657 / 00050
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 10/12/2019	CPF: 126.544.646-60
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	21,00	1.474,90	117,99
0520 - Desconto INSS	8,00		
DATA: 30 / 12 / 19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858-3		PAGUE-SE DATA: 30 / 12 / 19 ASS: [Assinatura]	
		Total: 1.474,90	Total: 117,99
		Valor Líquido 1.356,91	

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	1.474,90	1.474,90	117,99	1.356,91	

001961