



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: PIERINA KANENO I FORMENTINI CPF/CNPJ: 048.681.519-67
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000986360621-4
 Data de Efetivação: 30/12/2019
 Valor Efetivado: 2.634,18
 Documento da Empresa: 001136
 Documento do Banco: 000001135 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	Pelo Favorecido
Em ___/___/___	Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000011353012201910400086-8000986360621-4 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.: 001561 - Pierina Kaneno Ishida Formentini Período: 12/2019
 Cargo: 0173 - Medico Ortopedista Matricula: 0000001561 CTPS: 3019499 / 00030
 Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA Admissão: 19/07/2019 CPF: 048.681.519-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		330,99
0530 - Desconto IRRF	7,50		43,83
		Total: 3.009,00	Total: 374,82
		Valor Líquido	2.634,18

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	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.009,00	3.009,00	3.009,00	240,72	2.488,42	7,5%

001965