



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE DA SILVA DUARTE

CPF/CNPJ: 105.412.986-07

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986346461-4

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 1.004,84

Documento da Empresa: 000898

Documento do Banco: 000000925

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: 0000009250512201910400086-8000986346461-4 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.: 001563 - Aline da Silva Duarte		Período: 11/2019	
Cargo: 0008 - Servicos Gerais		Matrícula: 0000001563	CTPS: 2357639 / 00020
Depto.: 905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 22/07/2019	CPF: 105.412.986-07
Verbas	Referencia	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.116,00	
0500 - Salário Família	2,00	93,08	
0093 - Vale Transporte	24,00		66,96
0210 - Desconto Ticket Refeição			48,00
0520 - Desconto INSS	8,00		89,28
		Total: 1.209,08	Total: 204,24
		Valor Líquido	1.004,84

DATA: 05 / 12 / 19
DOCUMENTO: 322054
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

PAGUE-SE
DATA: 05 / 12 / 19
ASS: [Assinatura]

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.116,00	1.116,00	1.116,00	89,28	1.026,72	

000599