



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: SABRINA PAULA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.995.986-07

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-100

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000984729021-6

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 1.790,95

Documento da Empresa: 001141

Documento do Banco: 000001140

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 043/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000011403012201910400086-8000984729021-6 5



APAE
 BELO HORIZONTE-MG

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.: 001660 - Sabrina Paula dos Santos

Período: 12/2019

Cargo: 0010 - Psicologo(a)

Matrícula: 0000001660

CTPS: 9115440 / 00030

Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL

Admissão: 21/11/2019

CPF: 011.995.986-07

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	25,00		126,42
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 316,05
		Valor Líquido	1.790,95

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
2.107,00	2.107,00	2.107,00	168,56	1.917,37	

001970