



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 FERNANDA CANDIDA SILVA

CPF/CNPJ: 052.255.166-10

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292758-3

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 3.526,65

Documento da Empresa: 000899

Documento do Banco: 000000926

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 049/2018

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ___/___/___

Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000009260512201910400086-8000987292758-3 0

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.: 005409 - Aline Fernanda Candida Silva de Oliveira		Período: 11/2019	
Cargo: 0126 - Gerente		Matrícula: 0000005409	CTPS: 0405569 / 00001
Pto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 21/02/2011	CPF: 052.255.166-10
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.222,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			21,60
0520 - Desconto INSS	11,00		464,42
0530 - Desconto IRRF	22,50		209,33
		Total: 4.222,00	Total: 695,35
		Valor Líquido	3.526,65

DATA: 05/12/19
DOCUMENTO: 322654
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
4.222,00	4.222,00	4.222,00	337,76	3.757,58	22,5%

000500