



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: SIMONE PEDROSO LEMOS CPF/CNPJ: 053.536.086-07
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987397556-5
 Data de Efetivação: 30/12/2019
 Valor Efetivado: 2.648,40
 Documento da Empresa: 001145
 Documento do Banco: 000001161 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
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 Em ___/___/___
 Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000011613012201910400086-8000987397556-5 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.: 001427 - Simone Pedroso Lemos Período: 12/2019
 Cargo: 0164 - Medico Otorrinolaringologista Matrícula: 0000001427 CTPS: 0016322 / 00139
 Depto.: 000901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA Admissão: 05/11/2018 CPF: 053.536.086-07

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	330,99
0520 - Desconto INSS	11,00		29,61
0530 - Desconto IRRF	7,50		
		Total: 3.009,00	Total: 360,60
		Valor Líquido	2.648,40

DATA: 30 / 12 / 19
 DOCUMENTO: 322654
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 30 / 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
3.009,00	3.009,00	3.009,00	240,72	2.298,83	7,5%

001974