



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: TICIANNA GARAMBONE DE CERQUEIR

CPF/CNPJ: 000.796.746-23

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292723-0

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 2.648,40

Documento da Empresa: 001150

Documento do Banco: 000001153

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

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000011533012201910400086-8000987292723-0 1



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.: 001428 - Ticianna Garambone de Cerqueira Lima		Período: 12/2019	
Cargo: 0164 - Medico Otorrinolaringologista		Matrícula: 0000001428	CTPS: 0076995 / 00027
Depto.: 000901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA		Admissão: 05/11/2018	CPF: 000.796.746-23
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		330,99
0530 - Desconto IRRF	7,50		29,61
DATA: 30 / 12 / 19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858-3		PAGUE-SE DATA: 30 / 12 / 19 ASS: [Assinatura]	
		Total: 3.009,00	Total: 360,60
		Valor Líquido	2.648,40

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

Salário Base
3.009,00Sal. Contr. INSS
3.009,00Base Cál. FGTS
3.009,00FGTS do Mês
240,72Base Cál. IRRF
2.298,83Faixa IRRF
7,5%

001979