



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: VIVIAN LASCASAS DE GOUVEIA CPF/CNPJ: 035.871.436-25
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104 **CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO**
 Agência: 00086-8 **ANTONIO DE OLIVEIRA - CEF**
 Conta: 000987383372-8 **Av. José dos Santos Diniz, 880 - E**
 Data de Efetivação: 30/12/2019 **Contagem / MG - CEP - CEP 32.040-000**
 Valor Efetivado: 1.790,95 **Processo 649/2018**
 Documento da Empresa: 001155
 Documento do Banco: 000001128 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ___/___/___
 Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000011283012201910400086-8000987383372-8 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.: 001414 - Vivian Lascasas de Gouveia Período: 12/2019
 Cargo: 0017 - Fonoaudiologo (a) Matrícula: 0000001414 CTPS: 0056571 / 00116
 Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA Admissão: 01/11/2018 CPF: 035.871.436-25

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: 38583

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

001984