



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: VIVIANE GUIMARAES CARVALHO CPF/CNPJ: 073.093.816-61
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104 CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 Agência: 00086-8 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Conta: 000987292719-2 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Data de Efetivação: 30/12/2019 Cotingagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Valor Efetivado: 1.564,81 Processo 848/2018
 Documento da Empresa: 001156
 Documento do Banco: 000001129 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000011293012201910400086-8000987292719-2 8



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.: 001423 - Viviane Guimaraes Carvalho | | | Período: 12/2019 |
|--|------------|---|-----------------------|
| Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional | | Matrícula: 0000001423 | CTPS: 3047057 / 00001 |
| Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL | | Admissão: 01/11/2018 | CPF: 073.093.816-61 |
| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 0001 - Salário Contratual | 28,00 | 1.770,53 | |
| 0720 - Férias | 2,00 | 126,47 | |
| 0721 - 1/3 Abono Obrigatório Férias | | 42,16 | |
| 0028 - Desconto de Férias | | | 168,63 |
| 0210 - Desconto Ticket Refeição | | | 31,20 |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 174,52 |
| DATA: 30 / 12 / 19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858.3 | | PAGUE-SE DATA: 30 / 12 / 19 ASS: | |
| | | Total: 1.939,16 | Total: 374,35 |
| | | Valor Líquido | 1.564,81 |

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

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.897,00 | 1.939,16 | 1.939,16 | 155,13 | 1.609,50 | |

001985