



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ESTEFANIA SILVA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 013.370.426-25

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986293753-5

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 1.852,12

Documento da Empresa: 000918

Documento do Banco: 000000932

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: 0000009320512201910400086-8000986293753-5 5

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.: 001581 - Estefania Silva Magalhaes		Período: 11/2019	
Cargo: 0011 - Assistente Social		Matrícula: 0000001581	CTPS: 0252011 / 00010
Depto.: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 08/08/2019	CPF: 013.370.426-25
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	24,00		65,25
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
DATA: 05/12/19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF 3858 3		PAGUE-SE DATA: 05/12/19 ASS: <i>[Assinatura]</i>	
		Total: 2.107,00	Total: 254,88
		Valor Líquido	1.852,12
Recebi o valor líquido, acima descrito em ___/___/___ Assinatura: _____			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.107,00	2.107,00	2.107,00	168,56
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.917,37	

000609