



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: GUILHERME BIANCHINI SILVEIRA

CPF/CNPJ: 011.880.271-23

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00093-0

Conta: 000984862338-3

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 1.742,95

Documento da Empresa: 000927

Documento do Banco: 000000934

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CE
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B
Contagem / MG - CEP - CEP 32.040-000
Processo 04512610

Aceite de Pagamento

Em ___/___/___

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Registro Autenticação: 0000009340512201910400093-0000984862338-3 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.: 001636 - Guilherme Bianchini Silveira		Período: 11/2019	
Cargo: 0010 - Psicologo(a)		Matrícula: 0000001636	CTPS: 8685868 / 00010
Posto.: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 15/10/2019	CPF: 011.880.271-23
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	24,00		126,42
0210 - Desconto Ticket Refeição			48,00
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 364,05
		Valor Líquido	1.742,95

DATA: 05/12/19
DOCUMENTO: 322654
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
DATA: 05/12/19
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	1.538,19	

000018