



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ISABELA A N LAKTINI LIMA

CPF/CNPJ: 056.186.246-05

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986342792-1

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 1.907,77

Documento da Empresa: 000931

Documento do Banco: 000000969

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Programa 04/2019

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ___/___/___

Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000009690512201910400086-8000986342792-1 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.: 001587 - Isabella Aparecida Nogueira Laktini Lima		Período: 11/2019	
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matrícula: 0000001587	CTPS: 0002833 / 00134
Voto: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 12/08/2019	CPF: 056.186.246-05
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			9,60
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> DATA: 05/12/19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858-3 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> PAGUE-SE DATA: 05/12/19 ASS: </div>	
		Total: 2.107,00	Total: 199,23
		Valor Líquido	1.907,77

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	

000622