



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: LORRAYNE REIS PERDIGAO FRANKLI

CPF/CNPJ: 106.459.606-16

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-100

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000984754071-9

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 839,99

Documento da Empresa: 000947

Documento do Banco: 000000985

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CEP
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. 1
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Em ___/___/___

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Registro Autenticação: 0000009850512201910400086-8000984754071-9 0



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE

18.216.366/0003-20

Avenida José dos Santos Diniz, 880 - Bairro Europa - Contagem

APAE
BELO HORIZONTE-MG

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001658 - Lorraine Reis Perdigo Franklin

Período: 11/2019

cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional

Matrícula: 0000001658

CTPS: 2857448 / 00020

Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA

Admissão: 18/11/2019

CPF: 106.459.606-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	913,03	
0520 - Desconto INSS	8,00		73,04
Total:		913,03	73,04
Valor Líquido		839,99	

DATA: 05 / 12 / 19
DOCUMENTO: 322654
BANCO: CEF
CONTA: 3258 3

PAGUE-SE
DATA: 05 / 12 / 19
ASS: *[Signature]*

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

Salário Base
2.107,00

Sal. Contr. INSS
913,03

Base Cál. FGTS
913,03

FGTS do Mês
73,04

Base Cál. IRRF
839,99

Faixa IRRF

000638