



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: MILENE RENATA DA B CAMILO
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA
Complemento:

CPF/CNPJ: 055.572.066-71

CEP: 31010-110

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000986331167-2
Data de Efetivação: 05/12/2019
Valor Efetivado: 1.917,37
Documento da Empresa: 000949
Documento do Banco: 000000965

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

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ___/___/___

Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000009650512201910400086-8000986331167-2 9

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.: 001570 - Milene Renata da Silva Barbosa Camilo	Período: 11/2019
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta	Matrícula: 0000001570 CTPS: 0032806 / 00116
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA	Admissão: 05/08/2019 CPF: 055.572.066-71

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 189,63
		Valor Líquido	1.917,37

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	

000640