



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: PIERINA KANENO I FORMENTINI

CPF/CNPJ: 048.681.519-67

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986360621-4

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 2.634,18

Documento da Empresa: 000955

Documento do Banco: 000000982

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
Processo 045/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000009820512201910400086-8000986360621-4 2



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.: 001561 - Pierina Kaneno Ishida Formentini	Período: 11/2019
Cargo: 0173 - Medico Ortopedista	Matrícula: 0000001561
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA	CTPS: 3019499 / 00030
	Admissão: 19/07/2019
	CPF: 048.681.519-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		330,99
0530 - Desconto IRRF	7,50		43,83

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

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

Total:	3.009,00	Total:	374,82
Valor Líquido			2.634,18

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.009,00	3.009,00	3.009,00	240,72	2.488,42	7,5%

000646