



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: SABRINA PAULA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.995.986-07

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-100

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000984729021-6

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 646,15

Documento da Empresa: 000960

Documento do Banco: 000000956

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CEP:
Av. José dos Santos Diniz, 880 - E
Contagem / MG - CEP: 31010-100

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa Em ___/___/___

Pelo
Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000009560512201910400086-8000984729021-6 5



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.: 001660 - Sabrina Paula dos Santos		Período: 11/2019	
Cargo: 0010 - Psicologo(a)		Matricula: 0000001660	CTPS: 9115440 / 00030
Depto.: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 21/11/2019	CPF: 011.995.986-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
J001 - Salário Contratual	10,00	702,33	
0520 - Desconto INSS	8,00		56,18
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> DATA: 05 / 12 / 19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858-3 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PAGUE-SE DATA: 05 / 12 / 19 ASS: <i>[assinatura]</i> </div>	
		Total: 702,33	Total: 56,18
		Valor Líquido	646,15

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

Salário Base
2.107,00

Sal. Contr. INSS
702,33

Base Cál. FGTS
702,33

FGTS do Mês
56,18

Base Cál. IRRF
646,15

Faixa IRRF

000051