



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

## Dados do Favorecido

Favorecido: SIMONE PEDROSO LEMOS

CPF/CNPJ: 053.536.086-07

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987397556-5

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 2.648,40

Documento da Empresa: 000964

Documento do Banco: 000000960

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO 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: 0000009600512201910400086-8000987397556-5 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.: 001427 - Simone Pedroso Lemos		Período: 11/2019	
Cargo: 0164 - Medico Otorrinolaringologista		Matrícula: 0000001427	CTPS: 0016322 / 00139
Cargo: 901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA		Admissão: 05/11/2018	CPF: 053.536.086-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		330,99
0530 - Desconto IRRF	7,50		29,61
<b>DATA: 05 / 12 / 19</b> <b>DOCUMENTO: 322654</b> <b>BANCO: CEF</b> <b>CONTA: 3858-3</b>		<b>PAGUE-SE</b> <b>DATA: 05 / 12 / 19</b> <b>ASS: [Assinatura]</b>	
		<b>Total: 3.009,00</b>	<b>Total: 360,60</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.648,40</b>

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	2.298,83	7,5%

000855