



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE DA SILVA DUARTE

CPF/CNPJ: 105.412.986-07

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986346461-4

Data de Efetivação: 07/02/2020

Valor Efetivado: 1.071,16

Documento da Empresa: 001184

Documento do Banco: 000001222

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

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 046/2016

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000012220702202010400086-8000986346461-4 4



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.: 001563 - Aline da Silva Duarte		Período: 01/2020	
Cargo: 0008 - Servicos Gerais		Matrícula: 0000001563	CTPS: 2357639 / 00020
Depto.: 000905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 22/07/2019	CPF: 105.412.986-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.116,00	
0500 - Salário Família	2,00	97,24	52,80
0210 - Desconto Ticket Refeição			89,28
0520 - Desconto INSS	8,00		
		Total: 1.213,24	Total: 142,08
		Valor Líquido	1.071,16

PAGUE-SE
 DATA: 07/02/20
 ASS:

DATA: 07/02/20
 DOCUMENTO: 322654
 BANCO: CEF
 CONTA: 38583

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

Salário Base
1.116,00Sal. Contr. INSS
1.116,00Base Cál. FGTS
1.116,00FGTS do Mês
89,28Base Cál. IRRF
1.026,72

Faixa IRRF

002344