



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 FERNANDA CANDIDA SILVA

CPF/CNPJ: 052.255.166-10

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292758-3

Data de Efetivação: 07/02/2020

Valor Efetivado: 3.116,55

Documento da Empresa: 001185

Documento do Banco: 000001223

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 045/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000012230702202010400086-8000987292758-3 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.: 005409 - Aline Fernanda Candida Silva de Oliveira		Período: 01/2020	
Cargo: 0126 - Gerente		Matrícula: 0000005409	CTPS: 0405569 / 00001
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 21/02/2011	CPF: 052.255.166-10
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	25,00	3.518,33	
0720 - Férias	5,00	703,67	
0721 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		234,56	
0028 - Desconto de Férias			635,61
0210 - Desconto Ticket Refeição			52,80
0520 - Desconto INSS	11,00		490,22
0530 - Desconto IRRF	15,00		112,08
0731 - Desconto IRRF Férias	7,50		49,30
		Total: 4.456,56	Total: 1.340,01
		Valor Líquido	3.116,55

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
4.222,00Sal. Contr. INSS
4.456,56Base Cál. FGTS
4.456,56FGTS do Mês
356,52Base Cál. IRRF
3.112,55Faixa IRRF
15%

002345