



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: VIVIANE GUIMARAES CARVALHO

CPF/CNPJ: 073.093.816-61

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292719-2

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 947,15

Documento da Empresa: 000976

Documento do Banco: 000000950

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC.
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo nº 043/2019

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa Em ____/____/____

Pelo
Favorecido Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000009500512201910400086-8000987292719-2 0



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.: 001423 - Viviane Guimaraes Carvalho | | Período: 11/2019 | |
|--|------------|--|------------------------|
| Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional | | Matrícula: 0000001423 | CTPS: 3047057 / 00001 |
| Depto.: 903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELCTUAL | | Admissão: 01/11/2018 | CPF: 073.093.816-61 |
| Verbas | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 0001 - Salário Contratual | 17,00 | 1.074,97 | |
| 0720 - Férias | 13,00 | 822,03 | |
| 0721 - 1/3 Abono Obrigatório Férias | | 274,01 | |
| 0028 - Desconto de Férias | | | 994,87 |
| 0210 - Desconto Ticket Refeição | | | 33,60 |
| 0520 - Desconto INSS | 9,00 | | 195,39 |
| DATA: 05 / 12 / 19 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CEF CONTA: 3858.3 | | PAGUE-SE DATA: 05 / 12 / 19 ASS: [Assinatura] | |
| | | Total: 2.171,01 | Total: 1.223,86 |
| | | Valor Líquido | 947,15 |

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

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.897,00 | 2.171,01 | 2.171,01 | 173,68 | 967,27 | |

000666