



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO      Conta debitada: 0030-00003858-3

## Dados do Favorecido

Favorecido: CAROLINA MILAGRES M PEREIRA      CPF/CNPJ: 066.961.966-33  
 Endereço: RUA CRISTAL  
 Bairro: SANTA TEREZA      CEP: 31010-110  
 Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104      **CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
 Agência: 00086-8      **ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Conta: 000987154048-0      **Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa**  
 Data de Efetivação: 07/02/2020      **Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000**  
 Valor Efetivado: 2.887,99      **Processo 645/2016**  
 Documento da Empresa: 001193  
 Documento do Banco: 000001218      Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa      Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Pelo Favorecido      Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registro Autenticação: 0000012180702202010400086-8000987154048-0 9



# 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.: 001484 - Carolina Milagres Macedo Pereira      Período: 01/2020  
 Cargo: 0169 - Medico Oftalmologista      Matrícula: 0000001484      CTPS: 0477979 / 00020  
 Depto.: 000904 - REABILITACAO/HABILITACAO VISUAL      Admissão: 16/01/2019      CPF: 066.961.966-33

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0520 - Desconto INSS	11,00		28,78
0530 - Desconto IRRF	15,00		92,23
		<b>Total: 3.009,00</b>	<b>Total: 121,01</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.887,99</b>

DATA: 07/02/20  
 DOCUMENTO: 322654  
 BANCO: CEP  
 CONTA: 3858-3

**PAGUE-SE**  
 DATA: 07/02/20  
 ASS: \$

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	2.980,22	15%

002353