



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ESTEFANIA SILVA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 013.370.426-25

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986293753-5

Data de Efetivação: 07/02/2020

Valor Efetivado: 1.790,95

Documento da Empresa: 001205

Documento do Banco: 000001214

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: 0000012140702202010400086-8000986293753-5 3



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.: 001581 - Estefania Silva Magalhaes		Período: 01/2020	
Cargo: 0011 - Assistente Social		Matrícula: 0000001581	CTPS: 0252011 / 00010
Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 08/08/2019	CPF: 013.370.426-25
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	26,00		126,42
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 316,05
		Valor Líquido	1.790,95

DATA: 07/02/20
 DOCUMENTO: 322654
 BANCO: CEF
 CONTA: 3859-3

PAGUE-SE
 DATA: 07/02/20
 ASS: 0

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

Salário Base
2.107,00Sal. Contr. INSS
2.107,00Base Cál. FGTS
2.107,00FGTS do Mês
168,56Base Cál. IRRF
1.917,37

Faixa IRRF

002365