



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: GISELLE DE OLIVEIRA FARIA

CPF/CNPJ: 013.651.566-56

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 32010-100

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000984774841-7

Data de Efetivação: 07/02/2020

Valor Efetivado: 1.917,37

Documento da Empresa: 001212

Documento do Banco: 000001196

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 843/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ____/____/____

Pelo
Favorecido

Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000011960702202010400086-8000984774841-7 5



APAE
 BELO HORIZONTE-MG

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.: 001654 - Giselle de Oliveira Faria

Período: 01/2020

Cargo: 0010 - Psicólogo(a)

Matrícula: 0000001654

CTPS: 0067971 / 00090

Pto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA

Admissão: 06/11/2019

CPF: 013.651.566-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 189,63
		Valor Líquido	1.917,37

DATA: 07/02/20
 DOCUMENTO: 322054
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 07/02/20
 ASS: *[assinatura]*

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

Salário Base
2.107,00

Sal. Contr. INSS
2.107,00

Base Cál. FGTS
2.107,00

FGTS do Mês
168,56

Base Cál. IRRF
1.727,78

Faixa IRRF

002371