



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: INGRID LILIAN DE FREITAS GONCA CPF/CNPJ: 107.826.656-59
Endereço: RUA CRISTAL
Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
Agência: 00086-8
Conta: 000987404015-2
Data de Efetivação: 07/02/2020
Valor Efetivado: 1.907,77
Documento da Empresa: 001216
Documento do Banco: 000001200
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: 0000012000702202010400086-8000987404015-2 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.: 001420 - Ingrid Lilian de Freitas Goncalves Período: 01/2020
Cargo: 0010 - Psicologo(a) Matrícula: 0000001420 CTPS: 0066255 / 00170
Depto.: 000901 - REABILITACAO/HABILITACAO AUDITIVA Admissão: 01/11/2018 CPF: 107.826.656-59

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			9,60
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 199,23
		Valor Líquido	1.907,77

DATA: 07 / 02 / 20
DOCUMENTO: 322054
BANCO: CEF
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
2.107,00	2.107,00	2.107,00	168,56	1.917,37	

002070