



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ISABELA A N LAKTINI LIMA

CPF/CNPJ: 056.186.246-05

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986342792-1

Data de Efetivação: 07/02/2020

Valor Efetivado: 1.905,37

Documento da Empresa: 001217

Documento do Banco: 000001201

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 845/2018

Aceite de Pagamento

Pela
Empresa

Em ___/___/___

Pelo
Favorecido

Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000012010702202010400086-8000986342792-1 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.: 001587 - Isabella Aparecida Nogueira Laktini Lima		Período: 01/2020	
Cargo: 0043 - Fisioterapeuta		Matrícula: 0000001587	CTPS: 0002833 / 00134
Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL		Admissão: 12/08/2019	CPF: 056.186.246-05
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			12,00
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
DATA: 07 / 02 / 20 DOCUMENTO: 222654 BANCO: CEF CONTA: 3858-3		PAGUE-SE DATA: 07 / 02 / 20 ASS: [assinatura]	
		Total: 2.107,00	Total: 201,63
		Valor Líquido	1.905,37

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
1.538,19

Faixa IRRF

002377