



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: LORRAYNE REIS PERDIGAO FRANKLI CPF/CNPJ: 106.459.606-16
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-100
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000984754071-9
 Data de Efetivação: 07/02/2020
 Valor Efetivado: 1.905,37
 Documento da Empresa: 001234
 Documento do Banco: 000001207 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 049/2018

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ___/___/___ Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000012070702202010400086-8000984754071-9 5



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.: 001658 - Lorraine Reis Perdigo Franklin		Período: 01/2020	
Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional		Matrícula: 0000001658	CTPS: 2857448 / 00020
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 18/11/2019	CPF: 106.459.606-16
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
		Total: 2.107,00	Total: 201,63
		Valor Líquido	1.905,37

DATA: 07/02/20
 DOCUMENTO: 322654
 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	

000395