



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

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

## Dados do Favorecido

Favorecido: PAMELA MOHANA ROSA FERREIRA      CPF/CNPJ: 126.544.646-60  
 Endereço: RUA CRISTAL  
 Bairro: SANTA TEREZA      CEP: 31010-110  
 Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104  
 Agência: 00086-8  
 Conta: 000984657502-0  
 Data de Efetivação: 07/02/2020  
 Valor Efetivado: 1.917,37  
 Documento da Empresa: 001239  
 Documento do Banco: 000001256      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  
 Fone: 048/3018

## Aceite de Pagamento

Pela Empresa      Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Pelo Favorecido      Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registro Autenticação: 0000012560702202010400086-8000984657502-0 0



# 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.: 001669 - Pamela Mohana Rosa Ferreira      Período: 01/2020  
 Cargo: 0010 - Psicologo(a)      Matrícula: 0000001669      CTPS: 5445657 / 00050  
 Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA      Admissão: 10/12/2019      CPF: 126.544.646-60

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
J01 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		<b>Total: 2.107,00</b>	<b>Total: 189,63</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.917,37</b>

DATA: 07/02/20  
 DOCUMENTO: 322654  
 BANCO: CEF  
 CONTA: 3858.3

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

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	

002400