



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: PIERINA KANENO I FORMENTINI CPF/CNPJ: 048.681.519-67
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000986360621-4
 Data de Efetivação: 07/02/2020
 Valor Efetivado: 2.689,84
 Documento da Empresa: 001243
 Documento do Banco: 000001260 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 048/2018

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ____/____/____
 Pelo Favorecido Em ____/____/____

Registro Autenticação: 0000012600702202010400086-8000986360621-4 8



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.: 001561 - Pierina Kaneno Ishida Formentini Período: 01/2020
 Cargo: 0173 - Medico Ortopedista Matrícula: 0000001561 CTPS: 3019499 / 00030
 Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA Admissão: 19/07/2019 CPF: 048.681.519-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00	
0520 - Desconto INSS	9,00		270,81
0530 - Desconto IRRF	7,50		48,35
		Total: 3.009,00	Total: 319,16
		Valor Líquido	2.689,84

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
3.009,00	3.009,00	3.009,00	240,72	2.548,60	7,5%

002404