



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: RIZIA CAROLINE DA ROCHA LEAL CPF/CNPJ: 104.020.726-00
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000986322167-3
 Data de Efetivação: 07/02/2020
 Valor Efetivado: 1.895,77
 Documento da Empresa: 001246
 Documento do Banco: 000001263 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 043/2010

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000012630702202010400086-8000986322167-3 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.: 001573 - Rizia Caroline da Rocha Leal Período: 01/2020
 Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional Matrícula: 0000001573 CTPS: 4213074 / 00030
 Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL Admissão: 05/08/2019 CPF: 104.020.726-00

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			21,60
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 211,23
		Valor Líquido	1.895,77

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	

002407