



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: VIVIAN LASCASAS DE GOUVEIA CPF/CNPJ: 035.871.436-25
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104 **CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**
 Agência: 00086-8 **ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**
 Conta: 000987383372-8 **Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa**
 Data de Efetivação: 07/02/2020 **Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000**
 Valor Efetivado: 1.790,95 **Processo 043/2018**
 Documento da Empresa: 001263
 Documento do Banco: 000001250 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000012500702202010400086-8000987383372-8 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.: 001414 - Vivian Lascasas de Gouveia		Período: 01/2020	
Cargo: 0017 - Fonoaudiólogo (a)		Matrícula: 0000001414	CTPS: 0056571 / 00116
Cep.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 035.871.436-25
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	126,42
0093 - Vale Transporte	26,00		189,63
0520 - Desconto INSS	9,00		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> DATA: 07/02/20 DOCUMENTO: 322654 BANCO: CER CONTA: 3858-3 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; text-align: center;"> PAGUE-SE DATA: 07/02/20 ASS: Jo </div>	
		Total: 2.107,00	Total: 316,05
		Valor Líquido	1.790,95

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	

002426