

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.: 001249 - Daniela Benicio de Oliveira		Período: 02/2020	
Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional		Matrícula: 0000001249	CTPS: 4108011 / 00010
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 26/08/2016	CPF: 081.054.316-88
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	25,00		126,42
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63
		Total: 2.107,00	Total: 316,05
		Valor Líquido	1.790,95

DATA: 05 / 03 / 20
 DOCUMENTO: 322654
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858.3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 0102016

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	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: DANIELA BENICIO DE OLIVEIRA CPF/CNPJ: 081.054.316-88
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987292753-2
 Data de Efetivação: 05/03/2020
 Valor Efetivado: 1.790,95
 Documento da Empresa: 001290
 Documento do Banco: 000001357 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

PAGUE-SE
 DATA: 05 / 03 / 20
 ASS: [assinatura]

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ____/____/____
 Pelo Favorecido Em ____/____/____
 000523

Registro Autenticação: 0000013570503202010400086-8000987292753-2 2