



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.: 001407 - Karina Marcia Rachid			Periodo: 02/2020
Cargo: 0061 - Nutricionista		Matrícula: 0000001407	CTPS: 4440835 / 00010
Depto.: 000902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 893.899.301-97
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.810,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			14,40
0520 - Desconto INSS	9,00		252,90
0530 - Desconto IRRF	7,50		48,98
		Total: 2.810,00	Total: 316,28
		Valor Líquido	2.493,72

DATA: 05 / 03 / 20
DOCUMENTO: 382654
BANCO: CEF
CONTA: 38583

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. E.
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-0
 Processo 045/2018

Recebi o valor líquido, acima descrito em _____ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.810,00	2.810,00	2.810,00	224,80	2.557,10	7,5%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: KARINA MARCIA RACHID CPF/CNPJ: 893.899.301-97
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000987292738-9
 Data de Efetivação: 05/03/2020
 Valor Efetivado: 2.493,72
 Documento da Empresa: 001323
 Documento do Banco: 000001325 Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

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

Aceite de Pagamento

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

000556

Registro Autenticação: 0000013250503202010400086-8000987292738-9 2