



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

Dados do Favorecido

Favorecido: ALINE DA SILVA DUARTE

CPF/CNPJ: 105.412.986-07

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000986346461-4

Data de Efetivação: 30/12/2019

Valor Efetivado: 1.074,20

Documento da Empresa: 001077

Documento do Banco: 000001084

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

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 045/2018

Aceite de Pagamento

Pela Empresa Em ___/___/___

Pelo Favorecido Em ___/___/___

Registro Autenticação: 0000010843012201910400086-8000986346461-4 8

APAE
BELO HORIZONTE-MG

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.: 001563 - Aline da Silva Duarte			Período: 12/2019
Cargo: 0008 - Servicos Gerais		Matrícula: 0000001563	CTPS: 2357639 / 00020
Depto.: 000905 - ADMINISTRACAO GERAL - CER IV		Admissão: 22/07/2019	CPF: 105.412.986-07
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.116,00	
0500 - Salário Família	2,00	93,08	
0210 - Desconto Ticket Refeição			45,60
0520 - Desconto INSS	8,00		89,28
		Total: 1.209,08	Total: 134,88
		Valor Líquido	1.074,20

DATA: 30 / 12 / 19

DOCUMENTO: 322654

BANCO: CEF

CONTA: 3858-3

PAGUE-SE

DATA: 30 / 12 / 19

ASS: [Assinatura]

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

Salário Base
1.116,00Sal. Contr. INSS
1.116,00Base Cál. FGTS
1.116,00FGTS do Mês
89,28Base Cál. IRRF
1.026,72

Faixa IRRF

001906