



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.: 001682 - Raquel Ferreira Nogueira			Período: 02/2020	
Cargo: 0041 - Medico		Matricula: 0000001682	CTPS: 4304481 / 00050	
Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL			Admissão: 22/01/2020	CPF: 105.832.146-30
Verbas	Referência	Vencimentos		Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.009,00		
0050 - Diferença de Salário		601,80		
0520 - Desconto INSS	11,00			397,18
0530 - Desconto IRRF	15,00			127,24
		Total:	3.610,80	Total: 524,42
		Valor Líquido	3.086,38	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 049/2018

DATA: 05 / 03 / 20
DOCUMENTO: 322054
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.009,00	3.610,80	3.610,80	288,86	3.213,62	15%



COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

Dados da Empresa Pagadora

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

Dados do Favorecido

Favorecido: RAQUEL FERREIRA NOGUEIRA CPF/CNPJ: 105.832.146-30
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA CEP: 31010-110
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000984047461-3
 Data de Efetivação: 05/03/2020
 Valor Efetivado: 3.086,38
 Documento da Empresa: 001339
 Documento do Banco: 000001290

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

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

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

000572

Registro Autenticação: 0000012900503202010400086-8000984047461-3 1