



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.: 001660 - Sabrina Paula dos Santos	Período: 02/2020
Cargo: 0010 - Psicologo(a)	Matrícula: 0000001660
Depto.: 000903 - REABILITACAO/HABILITACAO INTELECTUAL	Admissão: 21/11/2019
	CTPS: 9115440 / 00030
	CPF: 011.995.986-07

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.107,00	
0093 - Vale Transporte	25,00		104,40
0520 - Desconto INSS	9,00		189,63

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

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 048/2018

Total:	2.107,00	Total:	294,03
Valor Líquido			1.812,97

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: SABRINA PAULA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 011.995.986-07
 Endereço: RUA CRISTAL
 Bairro: SANTA TEREZA
 CEP: 31010-100
 Complemento:

Dados do Crédito

Banco: 104
 Agência: 00086-8
 Conta: 000984729021-6
 Data de Efetivação: 05/03/2020
 Valor Efetivado: 1.812,97
 Documento da Empresa: 001343
 Documento do Banco: 000001334

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

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

Aceite de Pagamento

Pela Empresa

Em ____ / ____ / ____

Pelo Favorecido

Em ____ / ____ / ____

000576

Registro Autenticação: 0000013340503202010400086-8000984729021-6 6