

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: 03/2019	
Cargo: 0013 - Terapeuta Ocupacional		Matrícula: 0000001249	CTPS: 4108011 / 00010
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 26/08/2016	CPF: 081.054.316-88
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.005,00	
0093 - Vale Transporte	25,00		120,30
0210 - Desconto Ticket Refeição			16,80
0520 - Desconto INSS	9,00		180,45
		Total: 2.005,00	Total: 317,55
		Valor Líquido	1.687,45

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 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
2.005,00	2.005,00	2.005,00	160,40	1.824,55	

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: 04/04/2019

Valor Efetivado: 1.687,45

Documento da Empresa: 000306

Documento do Banco: 000000313 Forma de Pagamento **Crédito em conta corrente**

Aceite de Pagamento

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

Registro Autenticação: 0000003130404201910400086-8000987292753-2 3