

---

**Empresa:** Associacao de Pais E Amigos Dos Excepcionais Patos de Minas**CNPJ:** 17.835.364/0001-94      **Agência/Conta:** 8681-9 / 255-0

---

**Nome da Folha:** FOPAG FIA MARIL E M 06.out.2023 07:41:35**Data Pagamento:** 06/10/2023      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 8681-9 / 255-0**Valor Total:** R\$ 5.280,51      **Tipo:** Salário      **Quantidade de Pagamentos:** 2**Assinaturas válidas:**

Anair Rufino Goncalves 06/10/2023 08:09:26

Joao Batista De Andrade 06/10/2023 08:05:56

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Marilia Fatima de Matos	046.299.256-00	190-2 / 70458-X	Pago	Salário	R\$ 3.102,23
2	Mateus Rodrigues Souza	122.255.726-66	4669-8 / 30944-3	Pago	Salário	R\$ 2.178,28

---

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 11/10/2023 às 14:15:45 , por JE727055 JOAO BATISTA DE ANDRADE

---

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:14:12  
8681008681

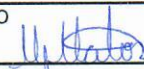
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO  
CNPJ: 17.835.364/0001-94

-----  
FAVORECIDO: MARILIA FATIMA DE MATOS  
CPF: 046.299.256-00  
AGENCIA: 0190-2 - PATOS DE MINAS MG  
CONTA: 70.458-X  
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.102,23

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: A.815.3DE.A83.F21.5F5

00801 ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PA		<b>Demonstrativo de Pagamento de Salário</b>			
R JOSE PEREIRA DA FONSECA, 250					
01/09/2023 a 30/09/2023 SAUDE		17.835.364/0001-94			
000030 MARILIA FATIMA DE MATOS		ASSISTENTE SOCIAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
057	SALÁRIO BASE HORISTA	157:30	3.557,93		
167	AUXILIO CRECHE		100,80		
006	DSR HORISTA VARIAVEL 1/6		592,99		
702	PLANO DE SAUDE - TITULAR - Participativo			608,15	
903	INSS Folha			407,03	
914	IRRF Folha			134,31	
			4.251,72	1.149,49	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>3.102,23</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
22,59	4.150,92	9,81	4.150,92	332,07	3.364,71
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>06/10/2023</u>					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			