

**Empresa:** Associacao de Pais E Amigos Dos Excepcionais Patos de Minas**CNPJ:** 17.835.364/0001-94 **Agência/Conta:** 8681-9 / 413-8**Nome da Folha:** FOPAG FNAS 03 DE OUTUBRO 2024**Data Pagamento:** 03/10/2024 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 8681-9 / 413-8**Valor Total:** R\$ 22.853,90 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 11**Assinaturas válidas:**

Anair Rufino Goncalves 03/10/2024 15:58:34

Joao Batista De Andrade 03/10/2024 15:32:32

**OBS:**  
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alida Rodrigues Moreira	040.137.496-37	4669-8 / 18987-1	Pago	Salário	R\$ 4.929,10
2	Ana Lucia Bertoldo de Andrade	048.562.116-92	4669-8 / 33538-X	Pago	Salário	R\$ 1.640,03
3	Isabella Maria Rodrigues	078.788.256-96	2237-3 / 20863-9	Pago	Salário	R\$ 3.639,46
4	Moises Leandro da Silva	103.470.686-18	4669-8 / 28515-3	Pago	Salário	R\$ 1.751,95
5	Fabíola Cristina Andrade	113.526.586-07	4669-8 / 28507-2	Pago	Salário	R\$ 1.796,24
6	Anna Luiza Ferreira de Ol	114.736.996-81	4669-8 / 28542-0	Pago	Salário	R\$ 831,33
7	Aline Soares Nunes	122.782.966-39	4669-8 / 28543-9	Pago	Salário	R\$ 2.039,44
8	Amanda Cristina Martins S	126.869.496-78	4669-8 / 30426-3	Pago	Salário	R\$ 1.507,59
9	Cesar Ferreira Costa	134.350.116-45	190-2 / 72939-6	Pago	Salário	R\$ 1.544,34
10	Flora M Barbosa Guimaraes	557.760.276-91	190-2 / 67791-4	Pago	Salário	R\$ 1.574,25
11	Erica Cristine Camargos Diniz	870.942.231-53	4669-8 / 33539-8	Pago	Salário	R\$ 1.600,17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:37:42  
8681008681

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: FABÍOLA CRISTINA ANDRADE  
CPF: 113.526.586-07  
AGENCIA: 4669-8 - MAJOR GOTE MG  
CONTA: 28.507-2  
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.796,24

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.771.82C.9AA.560.B9A

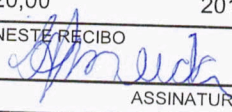
00801 ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PA  
R JOSE PEREIRA DA FONSECA, 250  
01/09/2024 a 30/09/2024 ASSISTENTE SOCIAL

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

17.835.364/0001-94

000087 FABIOLA CRISTINA ANDRADE DE ALMEIDA

ORIENTADOR(A) SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
002	SALÁRIO BASE HORISTA	180,00	1.872,00			
006	DSR HORISTA VARIÁVEL 1/6		312,00			
079	DIFERENÇA SALARIO CONF. CCT		336,00			
702	PLANO DE SAUDE - TITULAR - Part.			478,70		
748	PLANO ODONTOLOGICO - TITULAR - Part.			39,44		
903	INSS Folha		205,62			
			2.520,00	723,76		
			<b>Valor Líquido</b>	1.796,24		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
10,40	2.520,00	8,16	2.520,00	201,60	1.955,20	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
08 / 10 / 2024						
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				