

Empresa: Associacao de Pais E Amigos Dos Excepcionais Patos de Minas**CNPJ:** 17.835.364/0001-94 **Agência/Conta:** 8681-9 / 894-X**Nome da Folha:** Folha de pagamento 02.abr.2024**Data Pagamento:** 02/04/2024 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 8681-9 / 894-X**Valor Total:** R\$ 14.871,74 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 7**Assinaturas válidas:**

Anair Rufino Goncalves 02/04/2024 09:12:04

Joao Batista De Andrade 02/04/2024 09:10:10

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alida Rodrigues Moreira	040.137.496-37	4669-8 / 18987-1	Pago	Salário	R\$ 4.284,65
2	Renata Marques Braga	063.478.676-80	4669-8 / 28520-X	Pago	Salário	R\$ 2.706,84
3	Anna Luiza Ferreira de Ol	114.736.996-81	4669-8 / 28542-0	Pago	Salário	R\$ 1.507,11
4	Ana Flavia Santos Silva P	115.737.636-32	4669-8 / 32035-8	Pago	Salário	R\$ 1.574,12
5	Aline Soares Nunes	122.782.966-39	4669-8 / 28543-9	Pago	Salário	R\$ 1.773,65
6	Maria Eduarda Martins Nun	126.612.166-85	4669-8 / 32003-X	Pago	Salário	R\$ 1.550,90
7	Amanda Cristina Martins S	126.869.496-78	4669-8 / 30426-3	Pago	Salário	R\$ 1.474,47

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 25/04/2024 às 07:30:55 , por JE727055 JOAO BATISTA DE ANDRADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:31:52
8681008681

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANNA LUIZA FERREIRA DE OL
CPF: 114.736.996-81
AGENCIA: 4669-8 - MAJOR GOTE MG
CONTA: 28.542-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.507,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.CBF.E83.341.7E3.485

00801 ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PA R JOSE PEREIRA DA FONSECA, 250
01/03/2024 a 31/03/2024 PEDAGOGIA (EDUCACAO) 17.835.364/0001-94

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000070 ANNA LUIZA FERREIRA DE OLIVEIRA ORIENTADOR(A) SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE	220:00	1.925,79			
652	VALE TRANSPORTE 6%			115,55		
705	CONVENIO FARMACIA			113,05		
748	PLANO ODONTOLOGICO - TITULAR - Part.			37,94		
903	INSS Folha			152,14		
ATESTADO (até 15 dias) de 05/03/2024 até 07/03/2024 (022:00)			1.925,79	418,68		
			Valor Líquido	1.507,11		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.925,79	1.925,79	7,90	1.925,79	154,06	1.360,99	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
02/04/24		<i>Anna Luiza F. de Oliveira</i>				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				