



Comprovante BB

R\$ 4.724,80

01/06/2026 às 16:10:44

Pix Enviado

Recebedor

Amanda Luiza Correia

CPF

***.654.996-**

Agência

3376

Conta

67975

Instituição

60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Tipo de conta

Conta Corrente

Chave Pix

13965499602

Pagador

Associacao e Lacos

CNPJ

43.352.461/0001-36

Agência

4669-8

Conta

37300-1

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E0000000020260601190549383033481

Comprovante emitido em: 03/06/2026 às 11:22:55

Documento: 00000000060102

Autenticação SISBB: C.631.CC1.44C.3F3.2D2

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722

Ouvidoria: 0800 729 5678

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088

Canal de ética e denúncias:

<https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/>

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

00404 ASSOCIAÇÃO ENTRE LAÇOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
RUA OLIMPIO PEREIRA DE MELO, S/N SALA 212					43352461000136	
01/05/2026 a 31/05/2026		UNICO				
000002 AMANDA LUIZA CORREIA					PSICOLOGO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	5.470,71			
903	INSS Folha			567,40		
914	IRRF Folha			178,51		
			5.470,71	745,91		
			Valor Líquido	4.724,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
5.470,71	5.470,71 10,37	5.470,71	437,65	4.863,51	27,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p>____/____/____</p> <p>DATA</p>			<p>_____</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			

00404 ASSOCIAÇÃO ENTRE LAÇOS		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
RUA OLIMPIO PEREIRA DE MELO, S/N SALA 212					43352461000136	
01/05/2026 a 31/05/2026		UNICO				
000002 AMANDA LUIZA CORREIA					PSICOLOGO	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	220:00	5.470,71			
903	INSS Folha			567,40		
914	IRRF Folha			178,51		
			5.470,71	745,91		
			Valor Líquido	4.724,80		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
5.470,71	5.470,71 10,37	5.470,71	437,65	4.863,51	27,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
<p>____/____/____</p> <p>DATA</p>			<p>_____</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>			