

**Empresa:** Associacao de Pais E Amigos Dos Excepcionais Patos de Minas**CNPJ:** 17.835.364/0001-94      **Agência/Conta:** 8681-9 / 436-7**Nome da Folha:** Folha de pagamento FNAS 06.fev.2026**Data Pagamento:** 06/02/2026      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 8681-9 / 436-7**Valor Total:** R\$ 10.588,74      **Tipo:** Salário      **Quantidade de Pagamentos:** 6**Assinaturas válidas:**

Ricardo Silverio Alves 06/02/2026 09:27:36

Adinilson Marins Dos Santos 06/02/2026 09:07:55

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alida Rodrigues Moreira	040.137.496-37	4669-8 / 18987-1	Pago	Salário	R\$ 3.019,85
2	Renata Marques Braga	063.478.676-80	4669-8 / 28520-X	Pago	Salário	R\$ 1.465,32
3	Fabiola Cristina Andrade de Al	113.526.586-07	4669-8 / 28507-2	Pago	Salário	R\$ 1.948,03
4	Anna Luiza Ferreira de Oliveir	114.736.996-81	4669-8 / 28542-0	Pago	Salário	R\$ 1.409,03
5	Ana Flavia Santos Silva Porto	115.737.636-32	4669-8 / 32035-8	Pago	Salário	R\$ 75,86
6	Veronica Aparecida de Oliveira	703.328.236-28	4669-8 / 33176-7	Pago	Salário	R\$ 2.670,65

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 06/02/2026 às 09:45:36 , por JJ417655 ADINILSON MARINS DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/02/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:42:43  
8681008681

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: FABIOLA CRISTINA ANDRADE DE AL  
CPF: 113.526.586-07  
AGENCIA: 4669-8 - MAJOR GOTE MG  
CONTA: 28.507-2  
DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.948,03

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.E6A.9B6.0AA.2C7.B32

00801 ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PA R JOSE PEREIRA DA FONSECA, 250 01/01/2026 a 31/01/2026 ASSISTENTE SOCIAL 17.835.364/0001-94 ASSISTENTE SOCIAL

000087 FABIOLA CRISTINA ANDRADE DE ALMEIDA		Referência	Vencimentos	Descontos		
Cód.	Descrição					
002	SALÁRIO BASE HORISTA	085,50	2.137,25			
006	DSR HORISTA VARIÁVEL 1/6		356,21	225,88		
705	CONVENIO FARMACIA			46,16		
748	PLANO ODONTOLOGICO - TITULAR - Part.			273,39		
903	INSS Folha					
FERIAS de 20/01/2026 até 03/02/2026 Dia(s) 12 (062:48)			2.493,46	545,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.948,03</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
24,90	2.493,47	9,67	2.493,46	199,47	1.886,26	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/02/2026 DATA

[Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO