

**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:** FOPAG FNAS 05 DE MARÇO 2026**Data Pagamento:** 05/03/2026      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 8681-9 / 436-7**Valor Total:** R\$ 18.304,35      **Tipo:** Salário      **Quantidade de Pagamentos:** 6**Assinaturas válidas:**

Ricardo Silverio Alves 05/03/2026 15:29:02

Adinilson Marins Dos Santos 05/03/2026 15:25:11

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alida Rodrigues Moreira	040.137.496-37	4669-8 / 18987-1	Pago	Salário	R\$ 4.550,53
2	Renata Marques Braga	063.478.676-80	4669-8 / 28520-X	Pago	Salário	R\$ 2.995,89
3	Fabiola Cristina Andrade de Al	113.526.586-07	4669-8 / 28507-2	Pago	Salário	R\$ 2.899,47
4	Anna Luiza Ferreira de Oliveir	114.736.996-81	4669-8 / 28542-0	Pago	Salário	R\$ 1.677,28
5	Ana Flavia Santos Silva Porto	115.737.636-32	4669-8 / 32035-8	Pago	Salário	R\$ 1.167,75
6	Veronica Aparecida de Oliveira	703.328.236-28	4669-8 / 33176-7	Pago	Salário	R\$ 5.013,43

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 01/04/2026 às 09:56:11 , por JJ417655 ADINILSON MARINS DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:55:00  
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: 05/03/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.899,47

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.EE8.E7F.3FD.3AD.2DF

00801 ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PA R JOSE PEREIRA DA FONSECA, 250  
 01/02/2026 a 28/02/2026 ASSISTENTE SOCIAL 17.835.364/0001-94

000087 FABIOLA CRISTINA ANDRADE DE ALMEIDA ASSISTENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
002	SALÁRIO BASE HORISTA	121,50	3.033,65			
006	DSR HORISTA VARIÁVEL 1/6		505,61			
705	CONVENIO FARMACIA			260,10		
748	PLANO ODONTOLOGICO - TITULAR - Part.			46,16		
903	INSS Folha			333,53		
FERIAS de 20/01/2026 até 03/02/2026 Dia(s) 3 (015:42)			3.539,26	639,79		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.899,47</b>		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
24,90	3.539,25	9,26	3.539,26	283,14	2.932,06	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
05/03/2026		Fabiola				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				