

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: ANNA LUIZA FERREIRA DE OLIVEIR
CPF: 114.736.996-81
AGENCIA: 4669-8 - MAJOR GOTE MG
CONTA: 28.542-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.677,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F92.9CB.935.3B0.53A

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000070 ANNA LUIZA FERREIRA DE OLIVEIRA ORIENTADOR(A) SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO BASE	220:00	2.123,02		
012	INSALUBRIDADE 20% SAL. MIN.		324,20		
705	CONVENIO FARMACIA			392,40	
748	PLANO ODONTOLOGICO - TITULAR - Part.			46,16	
903	INSS Folha			195,92	
695	EMPRÉSTIMO (CRÉDITO TRABALHADOR) P:			135,46	
			2.447,22	769,94	
			Valor Líquido	1.677,28	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.123,02	2.447,22	8,01 2.447,22	195,77	1.840,02	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/26
DATA

Anna Luiza F. de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO