

**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 01 de abril 2026**Data Pagamento:** 01/04/2026      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 8681-9 / 436-7**Valor Total:** R\$ 21.599,91      **Tipo:** Salário      **Quantidade de Pagamentos:** 6**Assinaturas válidas:**

Ricardo Silverio Alves 01/04/2026 08:59:59

Adinilson Marins Dos Santos 01/04/2026 08:57:21

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alida Rodrigues Moreira	040.137.496-37	4669-8 / 18987-1	Pago	Salário	R\$ 6.105,30
2	Renata Marques Braga	063.478.676-80	4669-8 / 28520-X	Pago	Salário	R\$ 3.660,82
3	Fabiola Cristina Andrade de Al	113.526.586-07	4669-8 / 28507-2	Pago	Salário	R\$ 3.296,33
4	Anna Luiza Ferreira de Oliveir	114.736.996-81	4669-8 / 28542-0	Pago	Salário	R\$ 1.793,66
5	Ana Flavia Santos Silva Porto	115.737.636-32	4669-8 / 32035-8	Pago	Salário	R\$ 1.157,39
6	Veronica Aparecida de Oliveira	703.328.236-28	4669-8 / 33176-7	Pago	Salário	R\$ 5.586,41

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 09:04:52 , por JJ417655 ADINILSON MARINS DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/04/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:31:05  
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: 01/04/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.793,66

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.067.BDF.F47.EFB.5A8

00801 ASSOC PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PA R JOSE PEREIRA DA FONSECA, 250  
 01/03/2026 a 31/03/2026 ASSISTENTE SOCIAL 17.835.364/0001-94

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			276,02
748	PLANO ODONTOLOGICO - TITULAR - Part.			46,16
903	INSS Folha			195,92
695	EMPRÉSTIMO (CRÉDITO TRABALHADOR) P:			135,46

			2.447,22	653,56
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.793,66</b>

Saldo Base	Sal. Contri. 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  
 03/04/26 DATA *Anna Luiza de Oliveira* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO