

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: ANA FLAVIA SANTOS SILVA PORTO
CPF: 115.737.636-32
AGENCIA: 4669-8 - MAJOR GOTE MG
CONTA: 32.035-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/04/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 1.157,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.901.A22.4D5.DF0.06E

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

17.835.364/0001-94

000133 ANA FLAVIA SANTOS SILVA PORTO

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					
903	INSS Folha			409,80		
695	EMPRÉSTIMO (CRÉDITO TRABALHADOR) P:			195,92		
695	EMPRÉSTIMO (CRÉDITO TRABALHADOR) P:			550,20		
695	EMPRÉSTIMO (CRÉDITO TRABALHADOR) P:			58,68		
695	EMPRÉSTIMO (CRÉDITO TRABALHADOR) P:		54,69			
				20,54		
			2.447,22	1.289,83		
			Valor Líquido	1.157,39		
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						
03/04/2026		Ana Flavia Santos Silva Porto				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				