

ASSOCIAÇÃO PAIS AMIGOS EXCEP MT ALTO  
RUA JOSÉ TARRAGA 31  
00.525.856/0001-80

MONTE ALTO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Novembro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
164	IVANILDE DO CARMO GEREMIAS AUXILIAR DE SALA DE AULA	239205			6	0	0	1
ADMISSÃO: 10/09/2025								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.406,48	
11	INSS Sobre Salário	7,50		105,48
12	Adiantamento Anterior			562,59

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.406,48	668,07
					Total Líquido ->	738,41
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.406,48	1.406,48	1.406,48	112,52	843,89	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data



## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320513020790951  
05/12/2025 13:34:24

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:49:48  
095000950 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A P A E M A APAE

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.317-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.950.000.014.354
VALOR TOTAL	738,41

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANILDE C GEREMIAS \*

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 14.354-5

NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317

=====

NR.AUTENTICACAO	1.A13.CFB.FBE.E22.1E0
-----------------	-----------------------