

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
126	RAQUEL SHIBATA AGUETONI ESCRITURARIA	411005			1	0	0	1
ADMISSÃO: 01/03/2023								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	2.006,13	
1000	Gratificação		370,39	
1015	Atestado Horas-Entrada	2,33	24,18	
1023	Atestado Medico (Dias)	1,00	69,18	
11	INSS Sobre Salário	9,00		197,34
12	Adiantamento Anterior			830,12
1016	Atestado Horas-Saida	2,33		24,18

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.469,88	1.051,64
				<b>Total Liquido -&gt;</b>	<b>1.418,24</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.075,31	2.445,70	2.445,70	195,66	1.615,58	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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

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 550.950.000.037.806

VALOR TOTAL 1.418,24

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

CLIENTE: RAQUEL S AGUETONI

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 37.806-2

NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317

NR.AUTENTICACAO A.3F8.80B.352.3C7.466