

ASSOCIACAO PAIS AMIGOS
Rua JOSE TARREGA
00.525.856/0001-80

31

Recibo de Pagamento de Salário
MONTE ALT SP MENSAL
Marco/2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Emp. Local | Dieta | Sector | Seção | FL |
|--------|-------------------------------|--------|------------|-------|--------|-------|----|
| 29 | SILVIA MARIA TERCINO BRACCINI | | | | | | 1 |
| | ASSISTENTE FINANCEIRO/CON | 411010 | | | | | |

| Cod. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------------|------------|--|--------------------|
| 1 | Salario | 30,00 | 4.791,24 | |
| 12 | Adiantamento Anterior | | | 1.916,50 |
| 11 | INSS Sobre Salario | 14,00 | | 489,58 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 4.791,24 | 2.406,08 |
| | | | Valor Líquido  | 2.385,16 |

| Salário Base | Salário Contr. INSS | Data de Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|---------------------|-------------------|-------------|----------------|------------|
| 4.791,24 | 4.791,24 | 4.791,24 | 383,30 | 2.874,74 | 0,00 |

109.055.948-86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECEBÍ



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:20:55
095000950 SEGUNDA VIA 0008

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 | 03/04/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 550.950.000.015.831 |
| VALOR TOTAL | 2.385,16 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIA MARIA T BRACCINI
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.831-3
NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C.F62.9AF.010.F00.DC2 |
|------------------|-----------------------|