

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.47
0950400950 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO A M A - APAMA
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 38.483-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241107222109258352902
CNPJ DO PAGADOR: 19.890.803/0001-97
VALOR: R\$1.250,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/11/2024 - 19:22:16

PAGO PARA: Larissa Costa Mello
CPF: ***.184.768-**
CHAVE PIX: +5516981209374
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000342995618
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/11/2024 - 19:22:18

=====

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: E.E84.913.904.086.64D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0611 - ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE MONT
R ANANIAS DE CARVALHO, 350 - ***** - MONTE ALTO
00.803/0001-97

Demonstrativo de Pagamento de Salário

OUTUBRO/2024

Data do Crédito: 07/11/2024

Código - Nome do Funcionário
000002 - LARISSA DA COSTA MELLO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
2233-05 0002 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO		1.684,49	
9860	I.N.S.S.	11,0000		90,44
9870	I.R.R.F.	27,5000		344,05

BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MÉDICO (A) VETERINARIO

R.G.: T.P.: AUTÔNOMO

Total de Vencimentos

1.684,49

Total de Descontos

434,49

TOTAL LÍQUIDO

1.250,00

Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927
1.684,49	1.684,49	0,00	0,00	1.119,69	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO