

ASSOCIAÇÃO PAIS AMIGOS EXCEP MT ALTO
RUA JOSE TARREGA 31
00.525.856/0001-80

MONTE ALTO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
160	SARA GRAZIELA PARMEJANO SPOSITO AUXILIAR DE SALA DE AULA	239205			6	0	0	1

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 Liquido ->	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

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:42:49
095000950 SEGUNDA VIA 0003

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 04/08/2025

NR. DOCUMENTO 553.261.000.012.397

VALOR TOTAL 738,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA GRAZIELA PARMEJANO

AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.397-8

NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317

=====

NR.AUTENTICACAO A.0DB.59A.DCB.F1E.851