

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

MONTE ALTO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
151	ELAINE CRISTINA LOPES DE CATRO DA SILVA AUXILIAR DE SALA DE AULA	239205			6	0	0	1
ADMISSÃO: 10/02/2025								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.812,80	
1023	Atestado Medico (Dias)	1,00	62,51	
11	INSS Sobre Salário	9,00		146,00
12	Adiantamento Anterior			750,12

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.875,31	896,12
				Total Liquido ->	979,19
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.875,31	1.875,31	1.875,31	150,02	1.125,19	*****

\_\_\_\_\_  
Assinatura

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

04/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:03:39  
095000950 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: A P A E M A APAE

AGENCIA: 0950-4 CONTA: 15.317-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2025
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	173.697.510.007.565
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	979,19
-------------	--------

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

CLIENTE: ELAINE CRISTINA L C SILVA

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 510.007.565-8

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.950.000.015.317

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A8A.026.FFB.322.D5B

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.