

ASSOCIACAO PAIS AMIGOS  
Rua JOSE TARREGA 31  
00.525.856/0001-80

**Recibo de Pagamento de Salário**  
MONTE ALT SP MENSAL  
Fevereiro/2024

*Amanda Carvalho dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Pl.  
135 AMANDA CARVALHO DOS SANTOS  
AUXILIAR DE SALA DE AULA 239205 6

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	5,00	285,22	
11	INSS Sobre Salario	7,50		21,39

Total de Vencimentos 285,22  
Total de Descontos 21,39

Valor Líquido  263,83

Salário Base 1.711,29 Sal Contr. INSS 285,22 Base Calc. FGTS 285,22 FGTS do Mês 22,82 Base Calc. IRRF 285,22 Faixa IRRF 0,00  
525.098.608-01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:10  
09500950 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 05/03/2024

NR. DOCUMENTO 553.697.000.016.631

VALOR TOTAL 263,83

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

CLIENTE: AMANDA CARVALHO SANTOS

AGENCIA: 3697-8 CONTA: 16.631-6

NR. DOCUMENTO 550.950.000.015.317

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AE7.396.86E.AD9.1FE