

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

01/10/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:55:26

ID/Transação

E54037916202308050012ky6orwBUFH8

Valor:

R\$ 450,00

Data/hora:

04/08/2023 21:12:23

Descrição:

Servicos veterinarios PMVAA

Pagador

Instituição:

CC CREDITRUS

Nome:

ASSOCIACAO PROTETORA DOS
ANIMAIS DE MONTE ALTO - A

CPF/CNPJ:

.000.803/0001-.000

Destinatário

Instituição:

CC CREDITRUS

Nome:

LARISSA DA COSTA MELLO

CPF/CNPJ:

.184.768-.000

LANÇADO

ORIGEM CONTABILIDADE

IOB Office Folha de Pagamento

0611 - ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE MONT		Recibo de Pagamento de Salário					
R ANANIAS DE CARVALHO, 350 - ***** - MONTE ALTO		JULHO/2023					
19.890.803/0001-97		Data do Crédito: 04/08/2023					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000002 - LARISSA DA COSTA MELLO		2233-05		0002	0000	0000	1
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO	11,0000	505,62	55,62			
9860	I.N.S.S.						
R.G.: T.P.: AUTÔNOMO		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
		505,62		55,62			
BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: MEDICO A VETERINARIO		TOTAL LÍQUIDO		450,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
505,60	505,62	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			

664

ORIGEM CONTABILIDADE

IOB Office Folha de Pagamento

0611 - ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE MONT		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
R ANANIAS DE CARVALHO, 350 - ***** - MONTE ALTO		JULHO/2023					
19.890.803/0001-97		Data do Crédito: 04/08/2023					
Código - Nome do Funcionário		C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000002 - LARISSA DA COSTA MELLO		2233-05		0002	0000	0000	1
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO	11,0000	505,62	55,62			
9860	I.N.S.S.						
R.G.: T.P.: AUTÔNOMO		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
		505,62		55,62			
BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: MEDICO A VETERINARIO		TOTAL LÍQUIDO		450,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	Base Cál. IR. S/Fer. MP927	
505,60	505,62	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
				____/____/____		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA			