

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

18/02/2024

Pix - Comprovante de pagamento

13:49:36

ID/Transação
E54037916202311071633pjPzfiTTdLH

Valor: R\$ 1.200,00
Data/hora: 07/11/2023 13:33:47

Pagador

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CC CREDITRUS
ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS
DE MONTE ALTO - A
,0.803/0001-**

Destinatário

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

NU PAGAMENTOS S.A.
Milena Vianna Montans
***.125.308-**

ORIGEM CONTABILIDADE

IOB Office Folha de Pagamento

0611 - ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE...
R ANANIAS DE CARVALHO, 350 - ***** - MONTE ALTO
19.890.803/0001-97

Recibo de Pagamento de Salário

OUTUBRO/2023

Data do Crédito: 07/11/2023

Código - Nome do Funcionário
000003 - MILENA VIANNA MONTANS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO		1.584,36	
9860	I.N.S.S.	11,0000		149,07
9870	I.R.R.F.	27,5000		235,29

R.G.:
T.P.: AUTÔNOMO

Total de Vencimentos 1.584,36
Total de Descontos 384,36

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: MEDICO A VETERINARIO

TOTAL LÍQUIDO 1.200,00

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
3.476,01	1.584,36	0,00	0,00	1.435,29	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ /
DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ORIGEM CONTABILIDADE

IOB Office Folha de Pagamento

0611 - ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE...
R ANANIAS DE CARVALHO, 350 - ***** - MONTE ALTO
19.890.803/0001-97

Demonstrativo de Pagamento de Salário

OUTUBRO/2023

Data do Crédito: 07/11/2023

Código - Nome do Funcionário
000003 - MILENA VIANNA MONTANS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO		1.584,36	
9860	I.N.S.S.	11,0000		149,07
	I.R.R.F.	27,5000		235,29

R.G.:
T.P.: AUTÔNOMO

Total de Vencimentos 1.584,36
Total de Descontos 384,36

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: MEDICO A VETERINARIO

TOTAL LÍQUIDO 1.200,00

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
3.476,01	1.584,36	0,00	0,00	1.435,29	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ /
DATA_____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO