

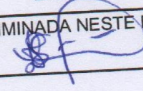
## Demonstrativo de Pagamento de Salário

00494 AMPARO EURIPEDES NOVELINO  
 R VEREADOR JOAO PACHECO, 944  
 01/11/2025 a 30/11/2025      SERVICOS

23.097.645/0001-90

Educador social I

000039 LORENA ISABEL SOUSA NOGUEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
		030,00	2.350,00		
001	Salário Base			124,36	
638	Desconto de Convenio Médico			133,74	
649	Coparticipação Convenio Medico - Part.			5,06	
092	Desconto Seguro De Vida			188,73	
903	INSS Folha				
			2.350,00	451,89	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.898,11</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.350,00	2.350,00    8,03	2.350,00	188,00	1.742,80	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>01 / 12 / 25</u> DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202512011325917bb3d5d25  
**Descrição:** 50 SALARIO NOVENBRO  
**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 01/12/2025 às 10:45:28  
**Valor:** R\$ 949,05

**Origem**

**Nome:** AMPARO EURIPEDES NOVELINO  
**CPF/CNPJ:** 23.097.645/0001-90  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** LORENA ISABEL SOUSA  
**CPF/CNPJ:** \*\*\*510646\*\*  
**Instituição:** CCLA OESTE MINEIRO LTDA-SICOOB

**Código da operação:** 56381790036  
**Chave de segurança:** 3GJXJT2P0MSY2266

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492