

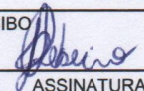
00494 AMPARO EURIPEDES NOVELINO
R VEREADOR JOAO PACHECO, 944
01/08/2025 a 31/08/2025 SERVICOS

Demonstrativo de Pagamento de Salário

23.097.645/0001-90

000038 JAQUELINE CRISTINA RIBEIRO

DIRETOR ADMINISTRATIVO

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--|--|---|----------------------|-----------------|------------|-------|
| 001 | Salário Base | 030,00 | 3.852,00 | | | |
| 638 | Desconto de Convenio Médico | | | 260,64 | | |
| 649 | Coparticipação Convenio Medico - Part. | | | 94,31 | | |
| 092 | Desconto Seguro De Vida | | | 5,06 | | |
| 903 | INSS Folha | | | 355,64 | | |
| 914 | IRRF Folha | | | 92,56 | | |
| | | | 3.852,00 | 808,21 | | |
| | | | Valor Líquido | 3.043,79 | | |
| Saldo Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF | |
| 3.852,00 | 3.852,00 | 9,23 | 3.852,00 | 308,16 | 3.244,80 | 15,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | | |
| <u>01/08/25</u> | |  | | | | |
| DATA | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | | | |

08/01/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|
| ID da transação: | E0036030520250901134578c73e07cff | | |
| Situação: | EFETIVADA | Data e Hora: | 01/09/2025 às 10:58:40 |
| Valor Original: | R\$ 3.043,79 | Valor Atualizado: | R\$ 3.043,79 |
| | | Tarifa: | R\$ 0,00 |
| Detalhes: | PGTO SALARIO AGOSTO | | |

Origem

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

Destino

| | |
|---------------------|----------------------------|
| Nome: | Jaqueline Cristina Ribeiro |
| CPF: | XXX.990.366-XX |
| Instituição: | MERCADO PAGO |
| Chave Pix: | jackelinecrys@gmail.com |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 51957622609 |
| Chave de segurança: | J3W4Q6FEMU38W493 |

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