

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

DIRETOR ADMINISTRATIVO

000038 JAQUELINE CRISTINA RIBEIRO

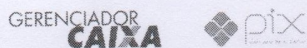
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|------------|
| | | 030,00 | 3.852,00 | | |
| 001 | Salário Base | | 400,00 | | |
| 559 | Abono de Aniversário | | | 260,64 | |
| 638 | Desconto de Convenio Médico | | | 5,06 | |
| 092 | Desconto Seguro De Vida | | | 355,64 | |
| 903 | INSS Folha | | | 92,56 | |
| 914 | IRRF Folha | | | 317,04 | |
| 609 | Insuficiência de Saldo | | | | |
| Felicidades no seu Aniversário. | | | 4.252,00 | 1.030,94 | |
| | | | Valor Líquido | 3.221,06 | |
| Saldo Base | Sal. Contri. 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

01/12/25
DATA

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento**ID da transação:** E00360305202512011333b3caad85ee4**Descrição:** SALARIO NOVEMBRO**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 01/12/2025 às 10:49:09**Valor:** R\$ 3.221,06**Origem****Nome:** AMPARO EURIPEDES NOVELINO**CPF/CNPJ:** 23.097.645/0001-90**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** Jaqueline Cristina Ribeiro**CPF/CNPJ:** ***990366****Instituição:** MERCADO PAGO**Código da operação:** 56382027434**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