

I - I T I IL  
13/11/2025 S S EMA DE NFORMACOES BANCO DO BRAS 16:50:17  
8681008681

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: OBRAS SOCIAIS EURIPEDES BARSAN  
CNPJ: 22.099.995/0002-03

FAVORECIDO: SAMIRA ALEXANDRE MACHADO  
CPF: 102.897.606-23  
AGENCIA: 4669-8 - MAJOR GOTE MG  
CONTA: 18.590-6  
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.110,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.543.D0E.230.EDB.448

|                                             |                          |                |                      |                    |            |
|---------------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| OBRAS SOCIAIS EURIPEDES BARSANULFO (FILIAL) |                          | CC: GERAL      |                      | Folha Mensal       |            |
| CNPJ: 22.099.995/0002-03                    |                          | Mensalista     |                      | Outubro de 2025    |            |
| Código                                      | Nome do Funcionário      | CBO            | Departamento         | Filial             |            |
| 80                                          | SAMIRA ALEXANDRE MACHADO | 516210         | 1                    | 1                  |            |
|                                             | CUIDADOR DE IDOSOS       | Admissão:      | 01/10/2025           |                    |            |
| Código                                      | Descrição                | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 8781                                        | DIAS NORMAIS             | 31,00          | 1.815,18             |                    |            |
| 250                                         | REFLEXO EXTRAS DSR       | 0,00           | 3,69                 |                    |            |
| 200                                         | HORAS EXTRAS 100%        | 1,51           | 24,92                |                    |            |
| 216                                         | ADICIONAL DE ASSIDUIDADE | 450,00         | 450,00               |                    |            |
| 998                                         | I.N.S.S.                 | 8,01           |                      | 183,67             |            |
|                                             |                          |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                             |                          |                | 2.293,79             | 183,67             |            |
|                                             |                          |                | Valor Líquido        | 2.110,12           |            |
| Salário Base                                | Sal. Contr. INSS         | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.815,18                                    | 2.293,79                 | 2.293,79       | 183,50               | 1.686,59           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Samira A. Machado*  
Assinatura do Funcionário

6/11/25  
Data