

00185 LAR VICENTINO PADRE ALAOR RUA MATA DOS FERNANDES, 460 01/08/2025 a 31/08/2025 SERVIÇOS			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
000202 ELIETE ALVES CORREA			Admissão 07/08/2019		23357775000114
			CPF 08053482635		CUIDADOR (A) DE IDOSOS
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.751,99		
414	Hora extra 100%	011:00	214,13		
420	Repouso remunerado	COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO		51,39	
999	Arredondamento		0,93		
639	Seguro de vida	PAGADOR: LAR VICENTINO PADRE ALAOR		5,06	
640	Plano Odontológico	CNPJ: 23.357.775/0001-14		17,50	
903	INSS Folha	FAVORECIDO: ELIETE ALVES CORREA		158,80	
610	Arredondamento	CPF: 080.534.826-35		0,08	
		AGENCIA: 4669-8 - MAJOR GOTE			
		CONTA: 24.381-7			
		DATA DE PAGAMENTO: 04/09/2025			
		VALOR CREDITADO (R\$): 1.837,00			
		EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR			
		AUTENTICACAO SISBB: 6.AB0.135.6A3.F47.E9C			
Férias Vencidas			2.018,44	181,44	
			Valor Líquido	1.837,00	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
1.751,99		2.017,51	7,87	2.017,51	161,40
					1.410,31
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/09/25		Eliete Alves Correa			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00185 LAR VICENTINO PADRE ALAOR RUA MATA DOS FERNANDES, 460 01/08/2025 a 31/08/2025 ADMINISTRATIVO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
000407 ELTON DA SILVA VIEIRA			Admissão 01/04/2025		23357775000114
			CPF 12143144652		AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.500,00		
999	Arredondamento	COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO		0,15	
903	INSS Folha	PAGADOR: LAR VICENTINO PADRE ALAOR		202,23	
610	Arredondamento	CNPJ: 23.357.775/0001-14		0,92	
		FAVORECIDO: ELTON DA SILVA VIEIRA			
		CPF: 121.431.446-52			
		AGENCIA: 2237-3 - LAGOA FORMOSA			
		CONTA: 23.033-2			
		DATA DE PAGAMENTO: 04/09/2025			
		VALOR CREDITADO (R\$): 2.297,00			
		EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR			
		AUTENTICACAO SISBB: B.996.380.D68.EAE.6C2			
			2.500,15	203,15	
			Valor Líquido	2.297,00	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF
2.500,00		2.500,00	8,09	2.500,00	200,00
					1.892,80
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					