

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 2777 / 003 / 00000189-4**Conta destino:** 4355 / 1288 / 000754414588-4Despesa paga com recursos da  
Prefeitura Municipal de  
Bom Jesus dos Perdões

André 03/10/2023

**Nome destinatário:** DULCE DE LIMA SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.296,00**Data de débito:** 06/10/2023**Data/hora da operação:** 06/10/2023 14:24:52**Código da operação:** 061424**Chave de segurança:** 9G62M888TG9RC2S5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

| ASBI ASSOCIACAO BENEFICENTE AO IDOSO       |                                                          |                  |                      | Recibo de Pagamento de Salário |                |               |               |     |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------------------|----------------|---------------|---------------|-----|
| BRASILINA DO ESPIRITO SANTO, 40            |                                                          |                  |                      | Mês: Setembro/2023             |                |               |               |     |
| 04.190.418/0001-60 BOM JESUS DOS PERDOE SP |                                                          |                  |                      |                                |                |               |               |     |
| 00123                                      | Nome do Funcionário<br>DULCE DE LIMA SANTOS<br>CUIDADORA | CBO<br>516210    | Emp.<br>024          | Local<br>Admissão: 06/07/2022  | Depto.<br>001  | Sector<br>000 | Sessão<br>000 | Fl. |
| Cod.                                       | Descrição                                                | Referência       | Vencimentos          | Descontos                      |                |               |               |     |
| 00001                                      | SALARIO NORMAL                                           | 30/30            | 1.570,00             |                                |                |               |               |     |
| 00013                                      | HORA EXTRA 100%                                          | 06:00            | 122,27               |                                |                |               |               |     |
| 00018                                      | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR                             | 05/25            | 24,45                |                                |                |               |               |     |
| 00023                                      | ARREDONDAMENTO DO MES                                    |                  | 1,18                 |                                |                |               |               |     |
| 00037                                      | ADICIONAL NOTURNO PROPORCIONAL                           | 105:00           | 366,80               |                                |                |               |               |     |
| 00039                                      | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE                               | 20,00%           | 264,00               |                                |                |               |               |     |
| 00061                                      | INTEGRACAO ADIC. NOTURNO NO DSR                          | 05/25            | 73,36                |                                |                |               |               |     |
| 00209                                      | DIF. AUM. SAL. (DISSIDIO)                                |                  | 42,41                |                                |                |               |               |     |
| 00975                                      | VALE TRANSPORTE                                          |                  | 159,00               |                                |                |               |               |     |
| 00024                                      | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR                              |                  |                      | 0,88                           |                |               |               |     |
| 00075                                      | DESCONTO DE VALE TRANSPORTE                              | 6,00%            |                      | 94,20                          |                |               |               |     |
| 00080                                      | DESCONTO INSS                                            |                  |                      | 201,89                         |                |               |               |     |
| 00381                                      | DESC. ASSIST. ODONTOLOGICA                               |                  |                      | 30,50                          |                |               |               |     |
|                                            |                                                          |                  | Total de Vencimentos | 2.623,47                       |                |               |               |     |
|                                            |                                                          |                  | Total de Descontos   | 327,47                         |                |               |               |     |
|                                            |                                                          |                  | Valor Líquido        | 2.296,00                       |                |               |               |     |
| Salário Base                               |                                                          | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | FGTS do mês                    | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF    |               |     |
| 1.570,00                                   |                                                          | 2.463,29         | 2.463,29             | 197,06                         | 2.463,29       | 0,00          |               |     |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Dulce de Lima Santos*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/10/23

DATA