

ASBI ASSOCIACAO BENEFICENTE AO IDOSO
BRASILINA DO ESPIRITO SANTO, 40
04.190.418/0001-60 BOM JESUS DOS PERDOE SP

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2025

Código 00156 Nome do Funcionário
CAMILA APARECIDA MANOEL
CUIDADORA

CBO Emp. Local
516210 024
Admissão: 27/05/2024

Depo. 001 Setor 000 Seção 000 Fl.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
00001	SALARIO NORMAL	31/31	1.830,00	
00013	HORA EXTRA 100%	30:00	711,20	
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	04/27	105,36	
00023	ARREDONDAMENTO DO MES		0,72	
00037	ADICIONAL NOTURNO PROPORCIONAL	105:00	426,71	
00039	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00%	303,60	
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	04/27	63,21	
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		60,32	
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		72,05	
00975	VALE TRANSPORTE		203,00	
00024	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR			1,48
00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%		109,80
00080	DESCONTO INSS			306,21
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%		50,50
00393	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	3,00%		54,90
00942	COMPLEMENTO DE FALTA/DESCONTO			0,85

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

FGTS do mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

Valor Líquido

Total de Vencimentos

Total de Descostos

CONTINUA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/25

DATA

Camila Ap Manoel

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

11/25, 14:07

Gerenciador.....CAIXA



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2777 / 1292 / 000577531738-2

Conta destino: 4355 / 1288 / 000753157058-1

Nome destinatário: CAMILA APARECIDA MANOEL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.238,00

Data de débito: 07/11/2025

Data/hora da operação: 07/11/2025 13:27:31

Código da operação: 939355771

Chave de segurança: RXXTSJ4VW0FRZ7Q0

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
BRASILINA DO ESPIRITO SANTO, 40
04.190.418/0001-60 BOM JESUS DOS PERDOE SP

Recibo de Pagamento de Salário
Mês: Outubro/2025

Código
00156
Nome do Funcionário
CAMILA APARECIDA MANOEL
CUIDADORA

CBO Emp. Local
516210 024
Admissão: 27/05/2024

Dep'to.
001

Sector
000

Seção
000
FL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL			14,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.776,17	538,17	
			Valor Líquido	3.238,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.830,00	3.440,08	3.440,08	275,20	3.571,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/25
DATA

Camila Aparecida Manoel
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO