

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: Novembro/2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
00132	MIRILIANE GOMES DO NASCIMENTO CUIDADORA	516210	024	001	000	000	
Admissão: 30/03/2023							
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
00001	SALARIO NORMAL	30/30	1.830,00				
00013	HORA EXTRA 100%	30:00	711,20				
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	07/23	216,45				
00023	ARREDONDAMENTO DO MES		0,47				
00037	ADICIONAL NOTURNO PROPORCIONAL	98.00	398,27				
00039	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00%	303,60				
00061	INTEGRAÇÃO ADIC. NOTURNO NO DSR	07/23	121,21				
00672	PREMIO MENSAL DE PERMANENCIA	1,00%	18,30				
00940	COMPLEMENTO DE SALARIO		57,59				
00941	COMPLEMENTO DE ADICIONAIS		84,41				
00975	VALE TRANSPORTE		184,80				
00024	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR				0,60		
00075	DESCONTO DE VALE TRANSPORTE	6,00%			109,80		
00080	DESCONTO INSS				323,09		
00081	DESCONTO I.R.R.F.	15,00%			59,15		
00344	DESCONTO FARMACIA				199,95		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			Valor Líquido		CONTINUA		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
MIRILIANE GOMES  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
05/12/25  
DATA

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: Novembro/2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
00132	MIRILIANE GOMES DO NASCIMENTO CUIDADORA	516210	024	001	000	000	
Admissão: 30/03/2023							
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
00559	MENSALIDADE SINDICAL				25,00		
00990	DESC INSS COMPLEMENTO SALARIAL				16,71		
Despesa paga com recursos da Prefeitura Municipal de Bom Jesus dos Perdões T. de Colaboração nº 016/2025							
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.926,30		734,30		
			Valor Líquido		3.192,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.830,00		3.580,73	3.580,73	286,45	3.741,03	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
MIRILIANE GOMES  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
05/12/25  
DATA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASBI ASSOC BENEF AO IDOSO
<b>Conta origem:</b>	2777   1292   000577531738-2
<b>Conta destino:</b>	2777   013   00013457-3

<b>Nome destinatário:</b>	MIRILIANE GOMES DO NASCIM
<b>Valor:</b>	R\$ 3.192,00
<b>Identificação da operação:</b>	PGTO REF NOVENBRO

<b>Data de débito:</b>	05/12/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2025 14:23:17

<b>Código da operação:</b>	49003622
<b>Chave de segurança:</b>	EU10AQTU344A3PS

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Despesa paga com recursos da  
Prefeitura Municipal de  
Bom Jesus dos Perdões  
T. de Colaboração nº 016/2025