

| 0017 - ASSOC ESP BENE EDUC CASA DO CAMINHO<br>EST DOS PERINES, 230 - ATIBAIA<br>86.790.268/0001-90                                                               |                                       |                 | Demonstrativo de Pagamento de Salário<br>NOVEMBRO/2025<br>Data do Crédito: 28/11/2025 |                           |            |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|-----------------------------|
| Código - Nome do Funcionário                                                                                                                                     | Data Admissão                         | C.B.O.          | 0018/0000/0000                                                                        | FI.                       |            |                             |
| 001919 - RENATA SILVA FERREIRA                                                                                                                                   | 19/03/2025                            | 5162-10         | CASA DE PASSAGEM BOM                                                                  | 1                         |            |                             |
| Cód.                                                                                                                                                             | Descrição                             | Referência      | Vencimentos                                                                           | Descontos                 |            |                             |
| 0001                                                                                                                                                             | SALÁRIO                               | 30,0000         | 1.658,30                                                                              |                           |            |                             |
| 1190                                                                                                                                                             | SALÁRIO FAMÍLIA                       | 3,0000          | 195,00                                                                                |                           |            |                             |
| 1480                                                                                                                                                             | ARREDONDAMENTO ATUAL                  | 3,0000          | 4,35                                                                                  |                           |            |                             |
| 5610                                                                                                                                                             | ADIANTAMENTO (VALE)                   | 40,0000         |                                                                                       | 663,32                    |            |                             |
| 5660                                                                                                                                                             | ARREDONDAMENTO ANTERIOR               |                 |                                                                                       | 9,44                      |            |                             |
| 7900                                                                                                                                                             | EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRABALHADOR 2   | 1/12            |                                                                                       | 61,63                     |            |                             |
| 8881                                                                                                                                                             | IMPORTAÇÃO EMPRÉSTIMO CRÉDITO DO TRAB | 1/24            |                                                                                       | 232,93                    |            |                             |
| 8927                                                                                                                                                             | EMPRESTIMO CREDITO TRABALHADOR        | 1/12            |                                                                                       | 127,18                    |            |                             |
| 8951                                                                                                                                                             | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME        |                 |                                                                                       | 6,68                      |            |                             |
| 9860                                                                                                                                                             | I.N.S.S.                              | 9,0000          |                                                                                       | 126,47                    |            |                             |
| CTPS n. 4287587 /6856 - CPF: 428.758.768-56 - Data Nasc.: 22/05/1993<br>BCO.: - AG.: - - C/C: - - CARGO: CUIDADOR (A) DIURNO<br>R.G.: 487732893 T.P.: MENSALISTA |                                       |                 | Total de Vencimentos                                                                  | Total de Descontos        |            |                             |
|                                                                                                                                                                  |                                       |                 | 1.857,65                                                                              | 1.227,65                  |            |                             |
|                                                                                                                                                                  |                                       |                 | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>                                                                  | 630,00                    |            |                             |
| Salário Base                                                                                                                                                     | Sal. Contr. INSS                      | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês                                                                       | Base Calc. IRRF           | Faixa IRRF | Base Calc. IR. S/Fer. MP927 |
| 1.658,30                                                                                                                                                         | 1.658,30                              | 1.658,30        | 132,66                                                                                | 963,06                    | 0,00       | 0,00                        |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO                                                                                             |                                       |                 | 28/11/25                                                                              | Assinatura Silva          |            |                             |
|                                                                                                                                                                  |                                       |                 | DATA                                                                                  | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO |            |                             |

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 004/2025**