

0192 COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOLHEDORA FILHOS DA LUZ

RUI BARBOSA, N ° 3122, , VILA SANTA TEREZINHA, CARAPICUIBA SP

18.165.784/0001-73

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 07/2025

0053 Karen Rafaela Proença Ribeiro

CBO:515305

Local: 0003 TERMO DE COLABORAÇÃO

Cargo: CUIDADOR (A) SOCIAL

Banco:

Funcionário desde: 12/12/2024

Age.: 0


C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	59,74	1.852,00	
31	0854	Reflexo Adic. Noturno Dsr	0,00	VALOR	0,00	76,49	
31	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,22	
31	0355	Adicional Noturno 35%	135,00	HORAS	2,95	397,76	
31	0998	I.n.s.s.	8,02	VALOR	23,27		186,59
31	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,88	VALOR	1,00		0,88
					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
					2.326,47	187,47	
					Valor Líquido ➡	2.139,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador	
1.852,00		2.326,25	2.326,25	186,10	2.139,66		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



0192 COMUNIDADE TERAPEUTICA ACOLHEDORA FILHOS DA LUZ

RUI BARBOSA, N ° 3122, , VILA SANTA TEREZINHA, CARAPICUIBA SP

18.165.784/0001-73

Recibo de Pagto. de Salário

Folha Mensal 07/2025

0053 Karen Rafaela Proença Ribeiro

CBO:515305

Local: 0003 TERMO DE COLABORAÇÃO

Cargo: CUIDADOR (A) SOCIAL

Banco:

Funcionário desde: 12/12/2024

Age.: 0

C/C:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	8781	Dias Normais	31,00	DIAS	59,74	1.852,00	
31	0854	Reflexo Adic. Noturno Dsr	0,00	VALOR	0,00	76,49	
31	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,22	
31	0355	Adicional Noturno 35%	135,00	HORAS	2,95	397,76	
31	0998	I.n.s.s.	8,02	VALOR	23,27		186,59
31	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,88	VALOR	1,00		0,88
					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
					2.326,47	187,47	
					Valor Líquido ➡	2.139,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregado	
1.852,00		2.326,25	2.326,25	186,10	2.139,66		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:40  
100801008 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE T A F LUZ  
AGENCIA: 1008-1 CONTA: 75.019-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2025
NR. DOCUMENTO	100.800.000.076.786
VALOR TOTAL	2.139,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAREN R PROENCA RIBEIRO  
AGENCIA: 1008-1 CONTA: 76.786-7  
NR. DOCUMENTO 100.800.000.075.019

=====

NR.AUTENTICACAO	F.D31.ACD.135.98D.581
-----------------	-----------------------