

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 06/2025

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
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	61,73	1.852,00	
30	0854	Reflexo Adic. Noturno Dsr	0,00	VALOR	0,00	657,78	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,88	
30	0355	Adicional Noturno 35%	893,00	HORAS	2,95	2.631,10	
30	0998	I.n.s.s.	10,30	VALOR	51,39		529,30
30	0999	Imposto De Renda	22,50	VALOR	15,32		344,59
30	0993	Arredondamento Mes Anterior	0,87	VALOR	1,00		0,87
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					5.141,76		874,76
999.999.999,00					Valor Líquido ➡		4.267,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregador	
1.852,00		5.140,88	5.140,88	411,27	4.611,58		

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 06/2025

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
30	8781	Dias Normais	30,00	DIAS	61,73	1.852,00	
30	0854	Reflexo Adic. Noturno Dsr	0,00	VALOR	0,00	657,78	
30	0992	Troco Do Mes	0,00	VALOR	0,00	0,88	
30	0355	Adicional Noturno 35%	893,00	HORAS	2,95	2.631,10	
30	0998	I.n.s.s.	10,30	VALOR	51,39		529,30
30	0999	Imposto De Renda	22,50	VALOR	15,32		344,59
30	0993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,87	VALOR	1,00		0,87
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					5.141,76		874,76
999.999.999,00					Valor Líquido ➡		4.267,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Via do Empregado	
1.852,00		5.140,88	5.140,88	411,27	4.611,58		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:59:37
100801008 SEGUNDA VIA 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	30/06/2025
NR. DOCUMENTO	551.008.000.076.786
VALOR TOTAL	4.267,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAREN R PROENCA RIBEIRO
AGENCIA: 1008-1 CONTA: 76.786-7
NR. DOCUMENTO 551.008.000.075.019

=====

NR.AUTENTICACAO	2.BF0.368.369.2BC.2CE
-----------------	-----------------------