

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregador

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1427 BRUNA MICHELLE DOS SANTOS LIRA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (/ CBO: 411010

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 22/11/2019 PIS: 13388125421

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	152,53	4.575,90		Salário
0250	Reflexo Extras Dsr	0,00	0,00	74,80		4.575,90
0219	Horas Extras 70%	10:00	38,90	388,95		
0295	Premio Permanencia	5,00	45,76	228,80		
0998	I.n.s.s.	10,23	52,70		539,08	Base INSS
0999	Imposto De Renda	22,50	3,06		68,81	5.268,45
0222	Desconto Plano Odontologico	100,32	1,00		100,32	Base FGTS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	5.268,45
						FGTS
						421,47
						Base IRRF
						4.539,78

Total de Vencimentos 5.268,45 Total de Descontos 1.102,55 Valor Líquido 4.165,90

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregado

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1427 BRUNA MICHELLE DOS SANTOS LIRA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (/ CBO: 411010

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 22/11/2019 PIS: 13388125421

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	152,53	4.575,90		Salário
0250	Reflexo Extras Dsr	0,00	0,00	74,80		4.575,90
0219	Horas Extras 70%	10:00	38,90	388,95		
0295	Premio Permanencia	5,00	45,76	228,80		
0998	I.n.s.s.	10,23	52,70		539,08	Base INSS
0999	Imposto De Renda	22,50	3,06		68,81	5.268,45
0222	Desconto Plano Odontologico	100,32	1,00		100,32	Base FGTS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	5.268,45
						FGTS
						421,47
						Base IRRF
						4.539,78

Total de Vencimentos 5.268,45 Total de Descontos 1.102,55 Valor Líquido 4.165,90

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregador

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

3144 CRISTIANE DE OLIVEIRA DEGAN

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: AUXILIAR DE EDUCADORA CBO: 331110 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 23/07/2026 PIS:

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	63,01	1.890,34		Salário
0854	Reflexo Adic. Noturno Dsr	0,00	0,00	75,07		1.890,34
0210	Adicional Noturno 30%	151:26	2,58	390,35		Base INSS
0998	I.n.s.s.	7,97	23,55		187,69	2.355,76
						Base FGTS
						2.355,76
						FGTS
						188,46
						Base IRRF
						2.168,07
Total de Vencimentos				2.355,76	Total de Descontos	187,69
					Valor Líquido	2.168,07

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregado

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

3144 CRISTIANE DE OLIVEIRA DEGAN

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: AUXILIAR DE EDUCADORA CBO: 331110 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 23/07/2026 PIS:

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	63,01	1.890,34		Salário
0854	Reflexo Adic. Noturno Dsr	0,00	0,00	75,07		1.890,34
0210	Adicional Noturno 30%	151:26	2,58	390,35		Base INSS
0998	I.n.s.s.	7,97	23,55		187,69	2.355,76
						Base FGTS
						2.355,76
						FGTS
						188,46
						Base IRRF
						2.168,07
Total de Vencimentos				2.355,76	Total de Descontos	187,69
					Valor Líquido	2.168,07

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregador

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1991 CRISTINA DOS SANTOS LIRA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: OSE II CBO: 515305 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 23/04/2025 PIS: 13447478429

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	82,87	2.486,21		Salário
0250	Reflexo Extras Dsr	0,00	0,00	44,33		2.486,21
0219	Horas Extras 70%	12:00	19,21	230,54		
0998	I.n.s.s.	8,12	27,61		224,17	Base INSS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	2.761,08
						Base FGTS
						2.761,08
						FGTS
						220,88
						Base IRRF
						2.536,91
Total de Vencimentos				2.761,08	Total de Descontos	618,51
					Valor Líquido	2.142,57

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregado

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1991 CRISTINA DOS SANTOS LIRA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: OSE II CBO: 515305 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 23/04/2025 PIS: 13447478429

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	82,87	2.486,21		Salário
0250	Reflexo Extras Dsr	0,00	0,00	44,33		2.486,21
0219	Horas Extras 70%	12:00	19,21	230,54		
0998	I.n.s.s.	8,12	27,61		224,17	Base INSS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	2.761,08
						Base FGTS
						2.761,08
						FGTS
						220,88
						Base IRRF
						2.536,91
Total de Vencimentos				2.761,08	Total de Descontos	618,51
					Valor Líquido	2.142,57

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregador

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1424 EDNEY NUNES PORTUGAL

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: OSE II

CBO: 239410

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 01/01/2019 PIS: 12653537089

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
9180	Saldo De Salario Dias	5,00	82,87	414,37		Salário
8550	13 Salario Integral Rescisao	7,00	207,18	1.450,29		
8553	Vantagens 13o Rescisao	7,00	12,43	87,02		Base INSS
9592	13o 1/12 Indenizado	1,00	207,18	207,18		
9602	Vantagens 13o 1/12 Indenizado	1,00	12,43	12,43		Base FGTS
0029	Ferias Proporcionalis	6,00	207,18	1.243,11		
0811	Ferias 1/12 Indenizado	1,00	207,18	207,18		FGTS
0817	Vantagem Fer Proporcional	6,00	12,43	74,59		
8126	1/3 Ferias Indenizadas Resc	33,33	2,20	73,20		Base IRRF
8158	Vantagens Ferias 1/12 Indenizado	1,00	12,43	12,43		
8169	1/3 Ferias Proporcionalis Rescisao	33,33	13,18	439,23		
9591	Aviso Previo	21,00	82,87	1.740,35		
9598	Vantagens Aviso Previo	21,00	4,97	104,42		
0295	Premio Permanencia	6,00	4,14	24,86		
0051	Liquido Rescisao	0,00	0,00		5.923,92	
0826	Inss Sobre Rescisao	7,50	4,39		32,94	

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido

A TRANSPORTAR

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregado

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1424 EDNEY NUNES PORTUGAL

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: OSE II

CBO: 239410

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 01/01/2019 PIS: 12653537089

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
9180	Saldo De Salario Dias	5,00	82,87	414,37		Salário
8550	13 Salario Integral Rescisao	7,00	207,18	1.450,29		
8553	Vantagens 13o Rescisao	7,00	12,43	87,02		Base INSS
9592	13o 1/12 Indenizado	1,00	207,18	207,18		
9602	Vantagens 13o 1/12 Indenizado	1,00	12,43	12,43		Base FGTS
0029	Ferias Proporcionalis	6,00	207,18	1.243,11		
0811	Ferias 1/12 Indenizado	1,00	207,18	207,18		FGTS
0817	Vantagem Fer Proporcional	6,00	12,43	74,59		
8126	1/3 Ferias Indenizadas Resc	33,33	2,20	73,20		Base IRRF
8158	Vantagens Ferias 1/12 Indenizado	1,00	12,43	12,43		
8169	1/3 Ferias Proporcionalis Rescisao	33,33	13,18	439,23		
9591	Aviso Previo	21,00	82,87	1.740,35		
9598	Vantagens Aviso Previo	21,00	4,97	104,42		
0295	Premio Permanencia	6,00	4,14	24,86		
0051	Liquido Rescisao	0,00	0,00		5.923,92	
0826	Inss Sobre Rescisao	7,50	4,39		32,94	

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido

A TRANSPORTAR

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Assinatura do Funcionário

60.958.972/0019-44

Admissão: 01/01/2019 **PIS:** 12653537089

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

60.958.972/0019-44

Admissão: 01/01/2019 **PIS:** 12653537089

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

60.958.972/0019-44

Admissão: 20/07/2026 PIS:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

60.958.972/0019-44

Admissão: 20/07/2026 PIS:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

1233

LAR BATISTA DE CRIANCAS

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP
60.958.972/0019-44

Via do Empregador

Folha Mensal 31/08/2026

1593 JEAN RITCHIELI SOUZA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: PSICOLOGO (A) CBO: 251530 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 28/02/2023 PIS: 20926029678

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	77,59	2.327,60		Salário
0295	Premio Permanencia	2,00	23,28	46,55		2.327,60
0998	I.n.s.s.	7,98	23,73		189,35	Base INSS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	2.374,15
						Base FGTS
						2.374,15
						FGTS
						189,93
						Base IRRF
						2.184,80
Total de Vencimentos				2.374,15	Total de Descontos	583,69
					Valor Líquido	1.790,46

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

1233

LAR BATISTA DE CRIANCAS

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP
60.958.972/0019-44

Via do Empregado

Folha Mensal 31/08/2026

1593 JEAN RITCHIELI SOUZA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: PSICOLOGO (A) CBO: 251530 Departamento: 0001 GERAL
Admissão: 28/02/2023 PIS: 20926029678

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	77,59	2.327,60		Salário
0295	Premio Permanencia	2,00	23,28	46,55		2.327,60
0998	I.n.s.s.	7,98	23,73		189,35	Base INSS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	2.374,15
						Base FGTS
						2.374,15
						FGTS
						189,93
						Base IRRF
						2.184,80
Total de Vencimentos				2.374,15	Total de Descontos	583,69
					Valor Líquido	1.790,46

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregador

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1362 LILIAM CRISTINA SOARES

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: MAE SOCIAL

CBO: 516215

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 23/07/2020 PIS: 16453734711

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	131,51	3.945,43		Salário
0295	Premio Permanencia	5,00	39,45	197,27		3.945,43
0998	I.n.s.s.	9,31	41,43		385,71	
0222	Desconto Plano Odontologico	33,44	1,00		33,44	Base INSS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	4.142,70
0300	Desc. Emp. Cred. Trab N° Pkt303414677	143,70	1,00		143,70	
0302	Desc. Emp. Cred. Trab N° 689195371	32,72	1,00		32,72	Base FGTS
0304	Desc. Emp. Cred. Trab N° Pkt309450611	165,00	1,00		165,00	4.142,70
0306	Desc. Emp. Cred. Trab N° 0150830926	722,16	1,00		722,16	
0308	Desc. Emp. Cred. Trab N° 697922087	136,99	1,00		136,99	FGTS
						331,41
						Base IRRF
						3.756,99
Total de Vencimentos		4.142,70	Total de Descontos	2.014,06	Valor Líquido	2.128,64

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregado

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1362 LILIAM CRISTINA SOARES

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: MAE SOCIAL

CBO: 516215

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 23/07/2020 PIS: 16453734711

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	131,51	3.945,43		Salário
0295	Premio Permanencia	5,00	39,45	197,27		3.945,43
0998	I.n.s.s.	9,31	41,43		385,71	
0222	Desconto Plano Odontologico	33,44	1,00		33,44	Base INSS
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	4.142,70
0300	Desc. Emp. Cred. Trab N° Pkt303414677	143,70	1,00		143,70	
0302	Desc. Emp. Cred. Trab N° 689195371	32,72	1,00		32,72	Base FGTS
0304	Desc. Emp. Cred. Trab N° Pkt309450611	165,00	1,00		165,00	4.142,70
0306	Desc. Emp. Cred. Trab N° 0150830926	722,16	1,00		722,16	
0308	Desc. Emp. Cred. Trab N° 697922087	136,99	1,00		136,99	FGTS
						331,41
						Base IRRF
						3.756,99
					1.965,60	
Total de Vencimentos		4.142,70	Total de Descontos	2.014,06	Valor Líquido	2.128,64

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregador

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1644 MAYARA CRISTINA LIMA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: MAE SOCIAL SUBSTITUTA

CBO: 516215

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 01/01/2019 PIS: 16444264309

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	103,72	3.111,66		Salário
0295	Premio Permanencia	6,00	31,12	186,70		3.111,66
0998	I.n.s.s.	8,62	32,99		284,39	Base INSS
0222	Desconto Plano Odontologico	66,88	1,00		66,88	3.298,36
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	Base FGTS
						3.298,36
						FGTS
						263,86
						Base IRRF
						3.013,97
Total de Vencimentos				3.298,36	Total de Descontos	745,61
					Valor Líquido	2.552,75

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

LAR BATISTA DE CRIANCAS

Via do Empregado

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

Folha Mensal 31/08/2026

1233

60.958.972/0019-44

1644 MAYARA CRISTINA LIMA

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: MAE SOCIAL SUBSTITUTA

CBO: 516215

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 01/01/2019 PIS: 16444264309

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8781	Dias Normais	30,00	103,72	3.111,66		Salário
0295	Premio Permanencia	6,00	31,12	186,70		3.111,66
0998	I.n.s.s.	8,62	32,99		284,39	Base INSS
0222	Desconto Plano Odontologico	66,88	1,00		66,88	3.298,36
8111	Desconto Plano De Saúde	394,34	1,00		394,34	Base FGTS
						3.298,36
						FGTS
						263,86
						Base IRRF
						3.013,97
Total de Vencimentos				3.298,36	Total de Descontos	745,61
					Valor Líquido	2.552,75

,00
999.999.999,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

1233

LAR BATISTA DE CRIANCAS

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

60.958.972/0019-44

Via do Empregador

Folha Mensal 31/08/2026

3071 VILANI DE AGUIAR SANTOS

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS CBO: 514325

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 19/03/2026 PIS: 16831102744

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8785	Dias Afast.inss (p/doença)	30,00	65,52	1.965,60		Salário
8801	Desconto Dias Afastados	30,00	65,52		1.965,60	1.965,60
						Base INSS
						0,00
						Base FGTS
						0,00
						FGTS
						0,00
						Base IRRF
						0,00

Total de Vencimentos 1.965,60 Total de Descontos 1.965,60 Valor Líquido 0,00

,00
999.999.999,00
PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Assinatura do Funcionário

CÓDIGO DE
CLIENTE

1233

LAR BATISTA DE CRIANCAS

JOAO JACOB ROHWEDDER, N ° 797, , JARDIM ALVORADA, SUMARE SP

60.958.972/0019-44

Via do Empregado

Folha Mensal 31/08/2026

3071 VILANI DE AGUIAR SANTOS

RECIBO DE PAGAMENTO
DE SALÁRIO

Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS CBO: 514325

Departamento: 0001 GERAL

Admissão: 19/03/2026 PIS: 16831102744

Código	Descrição	Referência	Vlr./Base	Vencimentos	Descontos	
8785	Dias Afast.inss (p/doença)	30,00	65,52	1.965,60		Salário
8801	Desconto Dias Afastados	30,00	65,52		1.965,60	1.965,60
						Base INSS
						0,00
						Base FGTS
						0,00
						FGTS
						0,00
						Base IRRF
						0,00

Total de Vencimentos 1.965,60 Total de Descontos 1.965,60 Valor Líquido 0,00

,00
999.999.999,00
PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Assinatura do Funcionário