



237-2

23793.17601 90000.049842 10074.295600 7 12350000135100

Beneficiário MEDICOS SEM FRONTEIRAS <small>Avenida Rio Branco, 135 - 11º andar - Centro - 20040912 - Rio de Janeiro/RJ - BR</small>		Agência/Código do Beneficiário 3176-3 / 0742956-8	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000498410-5
Número do documento 00000498410	CPF/CNPJ 00.988.096/0001-48	Vencimento 15/10/2025		Valor documento 1.351,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Pagador
Orlando Ferreira - 005.719.209-00
Rua Tubarao, 21 - 0 - Fazenda - 88301470 - Itajaí/SC - BR

Autenticação mecânica

Demonstrativo

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.17601 90000.049842 10074.295600 7 12350000135100

Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 15/10/2025
Beneficiário <small>MEDICOS SEM FRONTEIRAS - 00.988.096/0001-48 Avenida Rio Branco, 135 - 11º andar - Centro - 20040912 - Rio de Janeiro/RJ - BR</small>					Agência/Código do Beneficiário 3176-3 / 0742956-8
Data do documento 06/10/2025	Nº documento 00000498410	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/09/2025	Nosso número 09/00000498410-5
Uso do banco	Carteira 09	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.351,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 14/11/2025.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
Orlando Ferreira - 005.719.209-00
Rua Tubarao, 21 - 0 - Fazenda - 88301470 - Itajaí/SC - BR

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA
 CNPJ: 06.283.810/0001-89 CC: GERAL Mensalista
 Folha Mensal
 Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
905	ORLANDO FERREIRA SOCIO ADMINISTRADOR	252105	1	1
		Admissão:	01/09/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO LABORE	220:00	1.518,00		
862	TROCO DO MES EMPREGADOR	0,00	0,52		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		166,98	
864	TROCO MES ANT. EMPREGADOR	0,54		0,54	
Matrícula INSS: 10937463660			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.518,52	167,52	
			Valor Líquido →	1.351,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	0,00	0,00	910,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA
 CNPJ: 06.283.810/0001-89 CC: GERAL Mensalista
 Folha Mensal
 Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
905	ORLANDO FERREIRA SOCIO ADMINISTRADOR	252105	1	1
		Admissão:	01/09/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO LABORE	220:00	1.518,00		
862	TROCO DO MES EMPREGADOR	0,00	0,52		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		166,98	
864	TROCO MES ANT. EMPREGADOR	0,54		0,54	
Matrícula INSS: 10937463660			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.518,52	167,52	
			Valor Líquido →	1.351,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	0,00	0,00	910,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: **CRLÁND FERREIRA INCORPORADORA**
CNPJ: 06.283.810/0001-89
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 01/10/2025
Horas: 10:55:52



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor	Data de pagamento
Centro de Custo: 1 - GERAL				
Contribuintes				
905	ORLANDO FERREIRA	005.719.209-00	1.351,00	06/10/2025
Empregados: 0	Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total Centro de Custo:	1.351,00
Empregados: 0	Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total da Empresa:	1.351,00

000925

NAVEGANTES, 01/10/2025

Responsável: _____

000925
lc
2219