

X

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	SERVIÇOS PRESTADOS		1.500,00	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos 1.500,00	Total dos Descontos 0,00
			Líquido a Receber->	1.500,00

EMPREGADOR **Recibo de Pagamento e Salário** Referente ao Mês / Ano **maio-25**
Nome **ORLANDO FERREIRA**
Endereço **ORLANDO FERREIRA**
CNPJ

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO CBO FUNÇÃO
ROSEANE OLIVEIRA CASTRO

Salário Base Base Cál. INSS Base Cál. FGTS FGTS do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
/ /
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

af



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **ORLANDO FERREIRA**

CPF / CNPJ do pagador: **00.000.571/9209-00**

agência/conta: **5792/00931 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **ROSEANE OLIVEIRA CASTRO**

chave: **94763054287**

CPF / CNPJ do recebedor: *****.630.542-****

instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação

valor: **R\$ 1.500,00**

data da transferência: **06/06/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

8014DEF9D84FCBD9781CA67DCF090C385A70202A

ID da transação:

E60701190202506060503DY55KEB23T9

controle:

000001381085861

transação efetuada em **06/06/2025 às 02:03:23 via Sispag.**