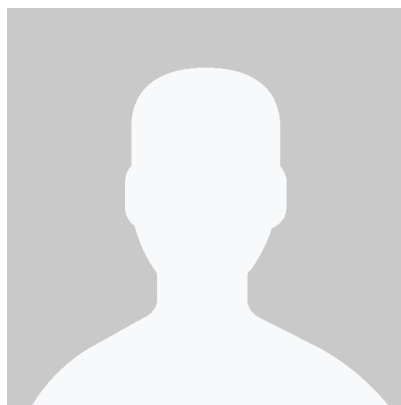


DADOS PESSOAIS



NOME *

ALICE MARIA GONÇALVES

CPF *

393.113.018-50

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO

514320

ADMISSÃO

13/05/2022

SALÁRIO

R\$ 1.580,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / N° AGÊNCIA / N° CONTA / CHAVE PIX

31/01/2025

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTAS		31,00	R\$ 1.580,00
21	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE S/MÍNIMO		20,00	R\$ 303,60
249	SALARIO-FAMILIA		1,00	R\$ 65,00
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.948,60

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 146,75
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 146,75

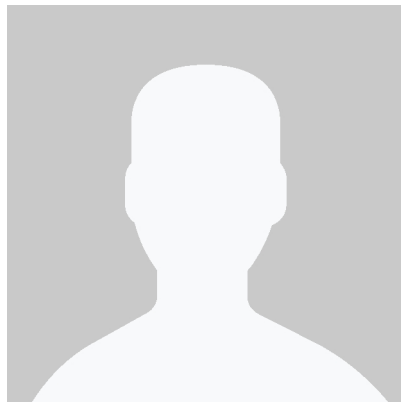
TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.801,85

Base INSS : R\$ 1.883,60	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.883,60	Valor FGTS : R\$ 150,68
Base IRRF : R\$ 1.318,80	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 017/2024

Do Valor Líquido R\$ _____
Foram pagos com Recursos Próprios

DADOS PESSOAIS



NOME *

ANA GIULIA PIRES MARANHO

CPF *

403.859.928-07

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

NUTRICIONISTA

CBO

223710

ADMISSÃO

01/08/2024

SALÁRIO

R\$ 1.518,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / N° AGÊNCIA / N° CONTA / CHAVE PIX

28/02/2025

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTAS		28,00	R\$ 1.518,00
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.518,00

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 113,85
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 113,85

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.404,15

Base INSS : R\$ 1.518,00	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.518,00	Valor FGTS : R\$ 121,44
Base IRRF : R\$ 953,20	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo Aditivo ao
Termo de Colaboração nº 017/2024

Do Valor líquido R\$ _____
Foram pagos com Recursos Próprios

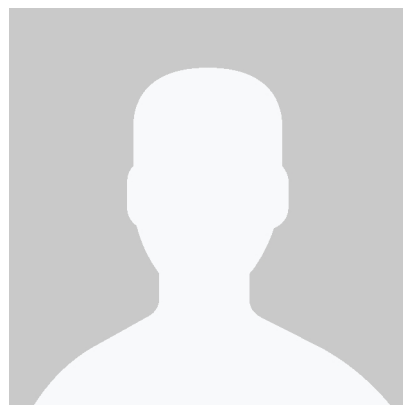


CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

67c21695307488366ebe3155

A autenticidade deste comprovante pode ser confirmada pelo site <https://validar.epays.com.br> através do código acima ou através de QR Code ao lado.
Emissão: 11/03/2025 09:01:54 BRT, Documento emitido pelo Sistema Epays - <https://www.epays.com.br> Assinado digitalmente em 10/03/2025 17:33:15 BRT,
Usuário: ANA GIULIA PIRES MARANHO Ip: 177.223.106.38, 200.25.56.74

DADOS PESSOAIS



NOME *

ANA GIULIA PIRES MARANHO

CPF *

403.859.928-07

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

NUTRICIONISTA

CBO

223710

ADMISSÃO

01/08/2024

SALÁRIO

R\$ 1.518,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / Nº AGÊNCIA / Nº CONTA / CHAVE PIX

31/03/2025

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTAS		31,00	R\$ 1.518,00
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.518,00

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 113,85
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 113,85

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.404,15

Base INSS : R\$ 1.518,00	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.518,00	Valor FGTS : R\$ 121,44
Base IRRF : R\$ 953,20	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo Aditivo ao
Termo de Colaboração nº 017/2024

Do Valor Líquido R\$ _____

Foram pagos com Recursos Próprios e

R\$ _____ foram pagos com

Recursos do Termo de Colaboração.

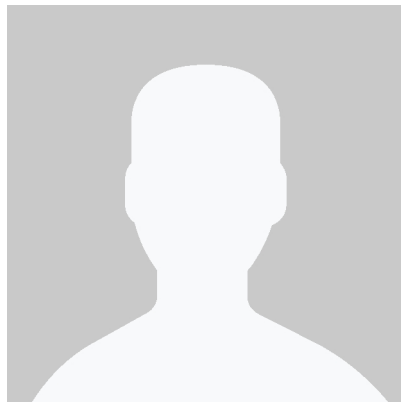


CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

67ebfb04df1e1c3dfcb50834

A autenticidade deste comprovante pode ser confirmada pelo site <https://validar.epays.com.br> através do código acima ou através de QR Code ao lado.
Emissão: 27/04/2025 17:13:58 BRT, Documento emitido pelo Sistema Epays - <https://www.epays.com.br> Assinado digitalmente em 01/04/2025 11:52:52 BRT,
Usuário: ANA GIULIA PIRES MARANHO Ip: 189.96.226.234, 200.25.56.74

DADOS PESSOAIS



NOME *

ANA GIULIA PIRES MARANHO

CPF *

403.859.928-07

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

NUTRICIONISTA

CBO

223710

ADMISSÃO

01/08/2024

SALÁRIO

R\$ 1.518,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / Nº AGÊNCIA / Nº CONTA / CHAVE PIX

31/05/2025

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTAS		31,00	R\$ 1.518,00
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.518,00

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 113,85
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 113,85

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.404,15

Base INSS : R\$ 1.518,00	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.518,00	Valor FGTS : R\$ 121,44
Base IRRF : R\$ 910,80	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 009/2025

Do Valor líquido R\$ _____
Foram pagos com Recursos Próprios e
R\$ _____ foram pagos com
Recursos do Termo de Colaboração.

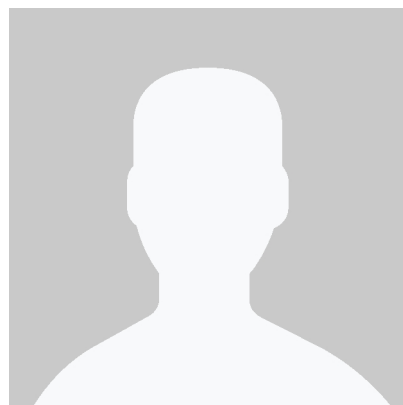


CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

683f597e93050108f726f610

A autenticidade deste comprovante pode ser confirmada pelo site <https://validar.epays.com.br> através do código acima ou através de QR Code ao lado.
Emissão: 18/07/2025 10:11:44 BRT, Documento emitido pelo Sistema Epays - <https://www.epays.com.br> Assinado digitalmente em 03/06/2025 18:17:36 BRT,
Usuário: ANA GIULIA PIRES MARANHO Ip: 177.223.108.23, 200.25.56.71

DADOS PESSOAIS



NOME *

ALEXANDRE DE SOUZA SANTIAGO

CPF *

454.579.548-03

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

COZINHEIRO (A)

CBO

513205

ADMISSÃO

01/04/2024

SALÁRIO

R\$ 1.740,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / N° AGÊNCIA / N° CONTA / CHAVE PIX

31/07/2025

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTA		30,00	R\$ 1.683,87
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.683,87

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 129,96
1.008	DESCONTO ECONSIGNADO			R\$ 554,06
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 684,02

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 999,85

Base INSS : R\$ 1.762,23	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.683,87	Valor FGTS : R\$ 134,70
Base IRRF : R\$ 1.076,67	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 009/2025



CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

688911590e28875d55903912

A autenticidade deste comprovante pode ser confirmada pelo site <https://validar.epays.com.br> através do código acima ou através de QR Code ao lado.
Emissão: 13/08/2025 13:49:04 BRT, Documento emitido pelo Sistema Epays - <https://www.epays.com.br> Assinado digitalmente em 01/08/2025 11:30:18 BRT,
Usuário: ALEXANDRE DE SOUZA SANTIAGO Ip: 177.223.105.69, 186.211.188.197

DADOS PESSOAIS

NOME *
ALICE MARIA GONÇALVESCPF *
393.113.018-50

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *
0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULOCNPJ/CAEPF/CPF/CNO *
45.459.625/0001-54TOMADOR
SEM TOMADORCARGO/FUNÇÃO
AUXILIAR DE LIMPEZACBO
514320ADMISSÃO
13/05/2022

SALÁRIO

R\$ 1.660,00DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / N° AGÊNCIA / N° CONTA / CHAVE PIX
31/07/2025**(+) PROVENTOS**

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTA		31,00	R\$ 1.660,00
21	ADICIONAL DE INSALUBRID		20,00	R\$ 303,60
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.963,60

(-) DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 153,95
1.008	DESCONTO ECONSIGNADO			R\$ 469,63
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 623,58

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.340,02

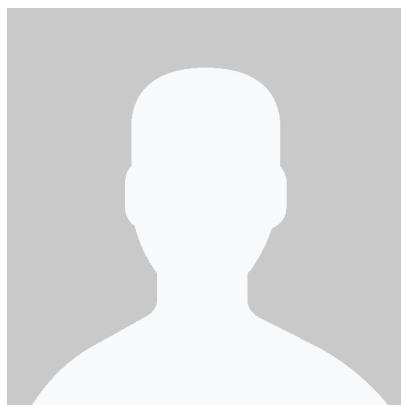
Base INSS : R\$ 1.963,60	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.963,60	Valor FGTS : R\$ 157,08
Base IRRF : R\$ 1.356,40	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 009/2025Do Valor Líquido R\$ 295,93

Foram pagos com Recursos Próprios e

R\$ 1.044,09 foram pagos com**Recursos do Termo de Colaboração.**Emissão: 13/08/2025 13:49:37 BRT, Documento emitido pelo Sistema Epays - <https://www.epays.com.br> Assinado digitalmente em 29/07/2025 17:06:39 BRT, Usuário: ALICE MARIA GONÇALVES Ip: 177.223.110.49, 170.82.175.13

DADOS PESSOAIS



NOME *

ALEXANDRE DE SOUZA SANTIAGO

CPF *

454.579.548-03

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

COZINHEIRO (A)

CBO

513205

ADMISSÃO

01/04/2024

SALÁRIO

R\$ 1.740,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / N° AGÊNCIA / N° CONTA / CHAVE PIX

31/08/2025

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTAS		31,00	R\$ 1.740,00
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.740,00

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 133,83
1.008	DESCONTO ECONSIGNADO			R\$ 554,06
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 687,89

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.052,11

Base INSS : R\$ 1.740,00	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.740,00	Valor FGTS : R\$ 139,20
Base IRRF : R\$ 1.132,80	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 009/2025

Do Valor líquido R\$ 61,10**Foram pagos com Recursos Próprios e****R\$ 991,01 foram pagos com****Recursos do Termo de Colaboração.**

Aviso Prévio de Férias

Nome Empregado: 000057 (403.859.928-07) - ANA GIULIA PIRES MARANHO
Nº. Carteira Profissional: 40385992807 Série: Banco / Agência / Conta: 0001 / 21776 / 000
Nº. Registro: Função: NUTRICIONISTA
Centro de Custo: 004.004.0004 - ADMINISTRAÇÃO Data de Admissão: 01/08/2024

Período Aquisitivo: 01 de agosto de 2024 à 31 de julho de 2025
Período de Gozo: segunda-feira, 3 de novembro de 2025 à terça-feira, 2 de dezembro de 2025
Período de Abono:

Faltas não Justificadas: 0 Salário Base: 1.518,00 Base de Cálculo: 1.518,00 Média de Variáveis: 0,00

novembro/2025

Cód.	Descrição do Evento	Ref.	Vencimentos	Cód.	Descrição do Evento	Ref.	Descontos
120	FERIAS NORMAIS	28,00	1.416,80	571	I.N.S.S. FERIAS	0,00	147,24
122	FERIAS NORMAIS - 1/3	33,33	472,27				
			Vencimentos: 1.889,07				Descontos: 147,24
							Líquido: 1.741,83

Mês de novembro

dezembro/2025

Cód.	Descrição do Evento	Ref.	Vencimentos	Cód.	Descrição do Evento	Ref.	Descontos
120	FERIAS NORMAIS	2,00	97,94	571	I.N.S.S. FERIAS	0,00	9,79
122	FERIAS NORMAIS - 1/3	33,33	32,65				
			Vencimentos: 130,59				Descontos: 9,79
							Líquido: 120,80

Mês de dezembro

Líquido Total: 1.862,63

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.862,63 .

Valor por extenso: (Hum Mil e Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)
A ser paga em 31/10/2025

ITAPORANGA 1 de outubro de 2025

Ciente

000057 (403.859.928-07) - ANA GIULIA PIRES MARANHO

0038(45.459.625/0001-54) -LAR SÃO VICENTE DE PAULO

OBS.

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 009/2025

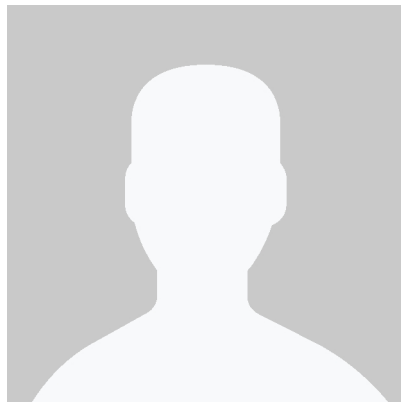
Recibo de Férias

Recebi da Empresa 0038(45.459.625/0001-54) -LAR SÃO VICENTE DE PAULO , estabelecida à RUA SÃO JOÃO, 630 - ITAPORANGA a importância líquida de R\$ 1.862,63.
Valor por extenso: (Hum Mil e Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos) que me é paga por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ITAPORANGA, 31 de outubro de 2025

000057 (403.859.928-07) - ANA GIULIA PIRES MARANHO

DADOS PESSOAIS



NOME *

ALICE MARIA GONÇALVES

CPF *

393.113.018-50

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO

514320

ADMISSÃO

13/05/2022

SALÁRIO

R\$ 1.660,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / N° AGÊNCIA / N° CONTA / CHAVE PIX

30/11/2025 / 0001 / 21776 / 21155-9 / ****

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTAS		30,00	R\$ 1.660,00
21	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE S/MÍNIMO		20,00	R\$ 303,60
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.963,60

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 153,95
1.008	DESCONTO ECONSIGNADO			R\$ 469,63
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 623,58

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.340,02

Base INSS : R\$ 1.963,60	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.963,60	Valor FGTS : R\$ 157,08
Base IRRF : R\$ 1.356,40	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Do Valor Líquido R\$ 131,17

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 009/2025

Foram pagos com Recursos Próprios e
R\$ 1.208,85 foram pagos com
Recursos do Termo de Colaboração.

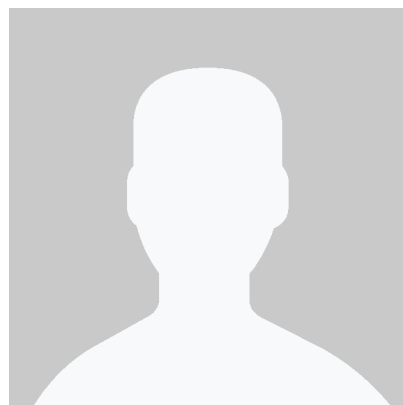


CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

69309b3ab503ee8039a10a81

A autenticidade deste comprovante pode ser confirmada pelo site <https://validar.epays.com.br> através do código acima ou através de QR Code ao lado.
Emissão: 22/12/2025 21:44:29 BRT, Documento emitido pelo Sistema Epays - <https://www.epays.com.br> Assinado digitalmente em 16/12/2025 17:27:55 BRT,
Usuário: ALICE MARIA GONÇALVES Ip: 177.223.106.38, 38.224.134.6

DADOS PESSOAIS



NOME *

ANA GIULIA PIRES MARANHO

CPF *

403.859.928-07

DADOS CONTRATUAIS

RAZÃO SOCIAL/TOMADOR *

0038 LAR SÃO VICENTE DE PAULO

CNPJ/CAEPF/CPF/CNO *

45.459.625/0001-54

TOMADOR

SEM TOMADOR

CARGO/FUNÇÃO

NUTRICIONISTA

CBO

223710

ADMISSÃO

01/08/2024

SALÁRIO

R\$ 1.518,00

DATA DE PAGAMENTO / NOME BANCO / N° AGÊNCIA / N° CONTA / CHAVE PIX

31/12/2025 / 0001 / 21776 / 000 / ****

(+)
PROVENTOS

CÓD. VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
1	SALARIO BASE MENSALISTAS		29,00	R\$ 1.420,06
TOTAL PROVENTOS (+)				R\$ 1.420,06

(-)
DESCONTOS

CÓD VERBA	DESCRIÇÃO	PERCENTUAL	REFERÊNCIA	VALOR
570	I.N.S.S. FOLHA			R\$ 106,99
TOTAL DESCONTOS (-)				R\$ 106,99

TOTAL LIQUIDO (a receber) = R\$ 1.313,07

Base INSS : R\$ 1.550,65	Valor INSS :	Base FGTS : R\$ 1.420,06	Valor FGTS : R\$ 113,60
Base IRRF : R\$ 812,86	Dependentes IRRF :	Dependentes Sal. Família :	Bolsa Auxílio :

Pago com Recurso Federal - MDS
Ministério do
Desenvolvimento Social
e Combate a Fome
Termo de Colaboração nº 009/2025

Do Valor líquido R\$ 275,02

Foram pagos com Recursos Próprios e
R\$ 1.038,05 foram pagos com
Recursos do Termo de Colaboração.



CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

69494c8f5d13aa279a93be2e

A autenticidade deste comprovante pode ser confirmada pelo site <https://validar.epays.com.br> através do código acima ou através de QR Code ao lado.
Emissão: 22/12/2025 21:44:59 BRT, Documento emitido pelo Sistema Epays - <https://www.epays.com.br> Assinado digitalmente em 22/12/2025 11:07:57 BRT,
Usuário: ANA GIULIA PIRES MARANHO Ip: 177.223.108.24, 38.224.134.8