



MUNICÍPIO DE FAXINAL DOS GUEDES

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ 83.009.910/0001-62

Mensal

PREFEITURA MUNICIPAL FAXINAL DOS GUEDES

Setembro de 2025

AGENTE DE SERVICOS GERAIS

ESTATUTARIO

Mensalista

Admissão: 01/03/2024

CÓDIGO 3946	NOME DO FUNCIONARIO CLARICE MAIA	ORGANOGRAMA 0118002	NIVEL: NIVEL 02 CLAS/REF: null/null
----------------	-------------------------------------	------------------------	--

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	VENCIMENTO	200,0000	2.074,34	
12	INSALUBRIDADE 20%	20,0000	390,60	
16	ADIC. TEMPO DE SERVICO	1,0000	20,72	
40	HORAS FALTAS	0,1700		1,76
50	I.N.S.S.	9,0000		200,78
570	CONSIGNACAO C.E.F.	205,9300		205,93
687	DESCONTO SITESPM-CHR	1,0000		20,74

<b>Código de validação: zykPpBj42R</b> Verifique a autenticidade deste documento em: <a href="https://validacao-minhafolha.betha.cloud">https://validacao-minhafolha.betha.cloud</a>	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	2.485,66	429,21
	VALOR LIQUIDO →	2.056,45

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CALC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CALC. IRRF	FAIXA
2.074,34	2.483,90	0,00	0,00	1.876,70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
Instituto Nacional do Seguro Social

## INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

### Histórico de Créditos

11/10/2025 21:12:31

#### Identificação do Filiado

NIT: 131.82320.72-5

CPF: 006.593.939-56 Data de Nascimento: 11/09/1982

Nome: LENOIR DE LIMA

Nome da mãe: TEREZA ELAUTERIO DE LIMA

Compet. Inicial: 09/2025

Compet. Final: 10/2025

#### Créditos do Benefício

NB: 622.145.377-5

Espécie: 94 - AUXÍLIO-ACIDENTE - ACIDENTE DO TRABALHO

APS: 20022090 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL XANXERÊ

Data de Início do Benefício (DIB): 20/02/2018 Data de Cessação do Benefício (DCB):

Data de Início do Pagamento (DIP): 20/02/2018

MR: R\$ 692,34

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
09/2025	01/09/2025 a 30/09/2025	R\$ 759,00	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	02/10/2025	02/10/2025	Não	Sim

Banco: 1 - BRASIL OP: 487765 - FAXINAL DOS GUEDES Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 07/09/2025 Origem: Maciça Validade Início: 02/10/2025 Fim: 28/11/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 759,00



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2510115-H6PZ3R8QRQJR67

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.