

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
1	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS	51.815.728/0001-02

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE AUXILIAR DE COZINHA, A IMPORTÂNCIA DE 1.848,54 (UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	=
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)		
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)		
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.		
N. DE INSCRIÇÃO		
NO INSS:		
NO CPF: 470.476.598-97		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA DE EMISSÃO	
VISTA ALEGRE DO ALTO	30/04/2026	

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	2.077,01
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	2.077,01

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	228,47
V - IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00



VALOR LÍQUIDO	1.848,54
---------------	----------

ASSINATURA

NOME COMPLETO
CAROLINA ARAUJO ESTEVES

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
1	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ASSOC EDUC C A SOCIAL CORAÇÃO DE JESUS	51.815.728/0001-02

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE AUXILIAR DE COZINHA, A IMPORTÂNCIA DE 1.848,54 (UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	=
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	
CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)		
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)		
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.		
N. DE INSCRIÇÃO		
NO INSS:		
NO CPF: 470.476.598-97		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA DE EMISSÃO	
VISTA ALEGRE DO ALTO	30/04/2026	

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	2.077,01
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	2.077,01

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	228,47
V - IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

VALOR LÍQUIDO	1.848,54
---------------	----------

ASSINATURA

NOME COMPLETO
CAROLINA ARAUJO ESTEVES



Associado: ASSOCIACAO EDUCACIONAL, CULTURAL E DE ASSISTENCIA

Cooperativa: 0715 Conta: 87658-4

Impresso em: 07/05/2026 09:42:43

Folha de Pagamento

Empresa Conveniada: ASSOCIACAO EDUCACION

Forma de Lançamento: CTA. SALARIO P/ CC SICREDI

Cooperativa Origem: 0715

Conta Origem: 87658-4

Favorecido: CAROLINA ARAUJO ESTEVES

CPF/CNPJ Favorecido: 470.476.598-97

Cooperativa Destino: 0715

Conta Destino: 40728-8

Data do Pagamento: 30/04/2026

Valor Total (R\$): 1.848,54

Autenticação Eletrônica: 9EEB.4C63.F555.1EBA.2059.EA9A.1995.950F

Modalidade de Pagamento: LANCAMENTO MANUAL

Código da Empresa: 4QDR

Número Sequencial do Arquivo: 0



* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.