

Empresa: CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 84.683.481/0744-56

Colaborador: GABRIELA VILARIM MOREIRA

CPF: 706.514.251-58

Data de admissão: 20/07/2022

Cargo: Atendente I

Data de pagamento: 06/06/2025

Banco: 341 - ITAÚ

Agência: 7732

Conta: 40700-7

CBO: 521130

| Descrição                | Referência | Descontos    | Proventos  |
|--------------------------|------------|--------------|------------|
| + Estouro do Mes         | 0.00       |              | R\$ 100,00 |
| - Estouro Mes Anterior   | 0.00       | (R\$ 100,00) |            |
| Total                    |            | (R\$ 100,00) | R\$ 100,00 |
| Valor líquido a receber: |            |              | R\$ 0,00   |

Nº de dependentes para imposto de Renda: 0

Nº de dependentes para Salário Família: 0

Salário base: R\$ 2.127,00

Base de cálculo INSS: R\$ 0,00

Base de cálculo IR: R\$ 0,00

Base de cálculo FGTS: R\$ 0,00

FGTS do mês: R\$ 0,00

Empresa: CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 84.683.481/0744-56

Colaborador: GABRIELA VILARIM MOREIRA

CPF: 706.514.251-58

Matrícula: 396055

CBO: 521130

Data de admissão: 20/07/2022

Cargo: Atendente I

Data de pagamento: 07/05/2025

Banco: 341 - ITAÚ

Agência: 7732

Conta: 40700-7

| Descrição                | Referência | Descontos    | Proventos  |
|--------------------------|------------|--------------|------------|
| + Estouro do Mes         | 0.00       |              | R\$ 100,00 |
| - Estouro Mes Anterior   | 0.00       | (R\$ 100,00) |            |
| Total                    |            | (R\$ 100,00) | R\$ 100,00 |
| Valor líquido a receber: |            |              | R\$ 0,00   |

Nº de dependentes para imposto de Renda: 0

Nº de dependentes para Salário Família: 0

Salário base: R\$ 2.127,00

Base de cálculo INSS: R\$ 0,00

Base de cálculo IR: R\$ 0,00

Base de cálculo FGTS: R\$ 0,00

FGTS do mês: R\$ 0,00

Empresa: CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS

Colaborador: GABRIELA VILARIM MOREIRA

Data de admissão: 20/07/2022

Data de pagamento: 06/08/2025

Banco: 341 - ITAÚ

CNPJ: 84.683.481/0744-56

CPF: 706.514.251-58

Cargo: Atendente I

Agência: 7732

Matrícula: 396055

CBO: 521130

Conta: 40700-7

| Descrição                | Referência | Descontos    | Proventos  |
|--------------------------|------------|--------------|------------|
| + Estouro do Mes         | 0.00       |              | R\$ 100,00 |
| - Estouro Mes Anterior   | 0.00       | (R\$ 100,00) |            |
| Total                    |            | (R\$ 100,00) | R\$ 100,00 |
| Valor líquido a receber: |            |              | R\$ 0,00   |

Nº de dependentes para imposto de Renda: 0

Nº de dependentes para Salário Família: 0

Salário base: R\$ 2.127,00

Base de cálculo INSS: R\$ 0,00

Base de cálculo IR: R\$ 0,00

Base de cálculo FGTS: R\$ 0,00

FGTS do mês: R\$ 0,00

## Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **869.682.701-53** pertencente a **GISELE APARECIDA VILARIM**:

| Número do Benefício | Situação | Espécie                                            | Último Pgto. | Início     | Cessaç o   |
|---------------------|----------|----------------------------------------------------|--------------|------------|------------|
| 721.569.943-0       | CESSADO  | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPOR RIA PREVIDENCI RIO | R\$ 1.916,16 | 15/05/2025 | 09/07/2025 |
| 719.710.854-4       | CESSADO  | AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPOR RIA PREVIDENCI RIO | R\$ 1.869,66 | 24/12/2024 | 28/04/2025 |

**Bras lia, DF, 20/08/2025**



**Gilberto Waller J nior**  
Presidente do INSS



Voc  pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o c digo 250820KGYQAT76J1R-ZZ20