



## Consultas - Extrato de conta corrente

G333311338328897006  
31/12/2021 14:07:10

## Cliente - Conta atual

Agência 275-5  
 Conta corrente 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

| Dt<br>balancete         | DL<br>movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|-------------------------|-----------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 30/11/2021              |                 | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |            | 0,00 C     |
| 02/12/2021              |                 | 0000       | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor<br>MUNICIPIO DE AGUAI              | 64.503              | 7.832,00 C | 7.832,00 C |
| 28/12/2021              |                 | 0275       | 16467 | 502 Depósito em Dinheiro<br>0275-00-AGUAI-AGUAI,SP            | 2.751.646.700.097   | 672,34 C   |            |
| 28/12/2021              |                 | 0275       | 16467 | 502 Depósito em Dinheiro<br>0275-00-AGUAI-AGUAI,SP            | 2.751.646.700.098   | 21,00 C    | 8.525,34 C |
| 30/12/2021              |                 | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento  | 3.323               | 8.504,34 D |            |
| 30/12/2021              |                 | 0000       | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta<br>Cobrança referente 30/12/2021 | 833.641.200.344.734 | 21,00 D    | 0,00 C     |
| 31/12/2021              |                 | 0000       | 00000 | 999 S A L D O   |                     |            | 0,00 C     |
| Saldo                   |                 |            |       |   |                     |            | 0,00 C     |
| Juros *                 |                 |            |       |   |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |                 |            |       |   |                     |            | 31/12/2021 |
| IOF *                   |                 |            |       |   |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |                 |            |       |   |                     |            | 03/01/2022 |

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G333311338328897007  
31/12/2021 14:08:05**Cliente**

---

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| Agência            | 275-5                        |
| Conta              | 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO |
| Mês/ano referência | DEZEMBRO/2021                |

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## Emissão de comprovantes - 3o nível

|                          | Data       | Descrição                 | Valor    | Total diário | Situação | Documento | Sequencial |
|--------------------------|------------|---------------------------|----------|--------------|----------|-----------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 30/12/2021 | PG.ELTR. LUANA MARTINIANO | 1.417,39 |              | DEBITADO | 58        | 1          |
| <input type="checkbox"/> | 30/12/2021 | PG.ELTR. MARILISA DA SILV | 1.417,39 |              | DEBITADO | 58        | 2          |
| <input type="checkbox"/> | 30/12/2021 | PG.ELTR. JANAINA DIAS PIN | 1.417,39 |              | DEBITADO | 58        | 3          |
| <input type="checkbox"/> | 30/12/2021 | PG.ELTR. NILMA KARINA FAR | 1.417,39 |              | DEBITADO | 58        | 4          |
| <input type="checkbox"/> | 30/12/2021 | PG.ELTR. HELENICE PRUDENC | 1.417,39 |              | DEBITADO | 58        | 5          |
| <input type="checkbox"/> | 30/12/2021 | PG.ELTR. ROSELENE ANDRADE | 1.417,39 | 8.504,34     | DEBITADO | 58        | 6          |

Termo: Colab. No. 001/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto.

3º Termo Aditivo 2021

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 12/2021

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Deplo. Sator Seta F.  
LUANA MARTINIAND DA SILVA 833205 Servicos Gerais 1

| Cod          | Descrição                  | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |              |
|--------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| 001          | Salario Base               | 30,00           | 1.319,03                    |                           |              |
| 042          | Adicional de Insalubridade | 20,00           | 220,40                      |                           |              |
| 301          | INSS                       | 9,00            |                             | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total da Descontos</b> |              |
|              |                            |                 | 1.539,43                    | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>1.417,39</b>           |              |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS           | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês                 | Base Calc. IRRF           | Parcela IRRF |
| 1.319,03     | 1.539,43                   | 1.539,43        | 123,15                      | 1,41                      | 0,00         |

Termo: Colab. Nº. 001/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Agui.

3º Termo Aditivo 2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Luana M. de Pile*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/12/2021  
DATA

Supersoft Sistemas



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353013501960931  
30/12/2021 14:07:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:07:40  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: LUANA MARTINIANO DA SILVA  
CPF: 374.037.998-79  
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP  
CONTA: 21.182-6  
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.417,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.27D.7FE.B95.172.PAF

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Cleber 30/12/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

3º Termo Aditivo - 2021

**Caracteristicos fisicos**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor .....  
 Cabelo .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



*Luana Martiniano da Silva*, portador  
 n° *4272* Série *310*; C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....  
 C.P.F. n° *374.637.998-79*; Titulo de Eleitor n° ..... zona; Cédul  
 ade R.G. n° *41.254.676-0* → *14.01.2003* foi admitido em *12* de *abril* de *2021*  
 a função de *Servicoes Gerais* com o salário de R\$ *1.319,00*  
*Um mil trezentos e dezesseis reais e seis centavos*  
 por *mil* no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com  
 intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

É optante? Sim  Não   
 Data da opção *21/04/2021* Data da retratação ..... Banco deposi

|   | QUANDO ESTRANGEIRO                | PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO:                         |
|---|-----------------------------------|---|
| Nacionalidade <i>Bra. Brasileira</i>                      | Carteira modelo 19 n° .....       | Cadastrado em .....<br>sob n° <i>206.340.76</i> |
| Filho de <i>Roberto de Jesus</i><br><i>Alves da Silva</i> | N° Registro Geral .....           | dep. no Banco .....                             |
| e de <i>Antonia Fátima Marti</i><br><i>riano da Silva</i> | Casado(a) c/ brasileira(o)? ..... | endereço .....                                  |
| nascido em <i>Aguai-SP</i>                                | Nome do cônjuge .....             | Códigos { Banco .....<br>Agência .....          |
| a <i>24</i> de <i>agosto</i> de <i>1984</i>               | Tem filhos brasileiros? .....     | endereço da agência .....                       |
| Estado civil .....  | Quantos? .....                    | Obs: .....                                      |
| Nome do cônjuge .....                                     | Data da chegada ao Brasil: .....  |   |
| Grau de instrução .....                                   | de ..... de .....                 |   |
| Residência .....  | Naturalizado .....                |   |
| Cart. Nac. Habilitação n° .....                           | Decreto n° .....                  |   |
| Cert. Militar n° ..... { Série .....<br>Categ. ....       |                                   |   |

Beneficiários: .....

*Aguai 12 de abril de 2021*  
*Luana Martiniano da Silva*  
 assinatura do empregado



Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 12/2021

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Selo N.  
MARILISA DA SILVA ESTEVES 933205 Serviços Gerais 1

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
30/12/21  
DATA

| Cod.         | Descrição                  | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |              |
|--------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| 001          | Salario Base               | 30,00           | 1.319,03                    |                           |              |
| 042          | Adicional de Insalubridade | 20,00           | 220,40                      |                           |              |
| 301          | INSS                       | 9,00            |                             | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total em Descontos</b> |              |
|              |                            |                 | 1.539,43                    | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>1.417,39</b>           |              |
| Salario Base | Sal. Contr. INSS           | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês                 | Base Calc. IRRF           | FGTS 13º Sal |
| 1.319,03     | 1.539,43                   | 1.539,43        | 123,15                      | 1,41                      | 0,00         |

Termo: WLAB nº 001/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.  
3º Termo Aditivo 2021



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353013501960831  
30/12/2021 14:09:02SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:02  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: MARILISA DA SILVA ESTEVES

CPF: 413.416.898-83

AGENCIA: 0275-5 - AGUAI

SP

CONTA:

21.938-X

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

1.417,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.232.3C8.E8F.08E.490

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: *Let. 001/2018*Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Agual.*3º Termo Aditivo 2021*



# REGISTRO DE EMPREGADO

**Características físicas**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor .....  
 Cabelo .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



*Marilisa da Silva Esteves* ..... portador da C.T.P.S.  
 n.º *79696* Série *345-SP* ; C.T.P.S. (Rural) n.º ..... Série .....  
 C.P.F. n.º *413416898-83* ; Titulo de Eleitor n.º ..... zona; Cédula de Identidade R.G. n.º *45.193019-8* foi admitido em *01* de *março* de *2021* para exercer a função de *serviços gerais* com o salário de RS *1.319,03*  
*(Um mil trezentos e dezesseis reais e trinta e três centavos)*  
 por *meio* no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas e intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

|  |                   |                    |                   |
|--|-------------------|--------------------|-------------------|
| É optante?   | Data da opção     | Data da retratação | Banco depositário |
| Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> | <i>01/03/2021</i> | <i>1/1/</i>        |                   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Nacionalidade <i>Brasileira</i><br>Filho de <i>Paulo Batista Esteves</i><br>e de <i>Angela Maria da Silva Esteves</i><br>nascido em <i>São João da Boa Vista - SP</i><br>a <i>01</i> de <i>agosto</i> de <i>1959</i><br>Estado civil <i>Casada</i><br>Nome do cônjuge .....<br>Grau de instrução .....<br>Residência .....<br>Cart. Nac. Habilitação n.º .....<br>Cert. Militar n.º ..... | <p><b>QUANDO ESTRANGEIRO</b></p> Carteira modelo 19 n.º .....<br>N.º Registro Geral .....<br>Casado(a) c. brasileira(o)? .....<br>Nome do cônjuge .....<br>Tem filhos brasileiros? .....<br>Quantos? .....<br>Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de .....<br>Naturalizado .....<br>Decreto n.º ..... | <p><b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (F)</b></p> Cadastrado em .....<br>sob n.º <i>16372001420</i><br>dep. no Banco. <i>CEF</i><br>endereço .....<br>Códigos { Banco .....<br>Agência .....<br>endereço da agência .....<br>Obs.: ..... |
|---|---|--|

Beneficiários: .....

*Aguas* ..... de *março* de *2021*  
*Marilisa da Silva Esteves*  
assinatura do empregado

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 12/2021

|        |                       |        |      |       |                 |       |       |    |
|--------|-----------------------|--------|------|-------|-----------------|-------|-------|----|
| Código | Nome do Funcionário   | CBO    | Emp. | Local | Depto           | Senar | Seção | Fl |
|        | Jenaina Dias Pinheiro | S21110 |      |       | Serviços Gerais |       |       | 1  |

| Cod.         | Descrição                  | Referência     | Vencimentos            | Descontos          |            |
|--------------|----------------------------|----------------|------------------------|--------------------|------------|
| 001          | Salario Base               | 30.00          | 1.319,03               |                    |            |
| 042          | Adicional de Insalubridade |                | 220,40                 |                    |            |
| 301          | INSS                       | 9.00           |                        | 122,04             |            |
|              |                            |                | Total de Vencimentos   | Total de Descontos |            |
|              |                            |                | 1.539,43               | 122,04             |            |
|              |                            |                | <b>Valor Líquido</b> → | 1.417,39           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês            | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.319,03     | 1.539,43                   | 1.539,43       | 123,15                 | 1,41               | 0,00       |

Termo: Loleh N.º 001/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

3º Termo Aditivo 2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jenaina Dias Pinheiro*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30 / 12 / 21  
DATA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353013591960931  
30/12/2021 14:09:14SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:13  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65  
-----  
FAVORECIDO: JANAINA DIAS PINHEIRO  
CPF: 348.027.818-30  
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP  
CONTA: 18.937-5  
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.417,39  
-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
-----  
AUTENTICACAO SISBB: 0.61E.03D.71D.A43.B3A

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Colab. Nº 001/2018Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Agual.

3º Termo Aditivo 2021



**Características físicas**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor \_\_\_\_\_  
 Cabelo \_\_\_\_\_  
 Olhos \_\_\_\_\_  
 Altura \_\_\_\_\_  
 Peso \_\_\_\_\_  
 Sinais \_\_\_\_\_



*Janaina de Almeida Dias*  
 n.º 17258 Série 20268-AP : C.T.P.S. (Rural) n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ portador da C.T.  
 C.P.F. n.º 348027818-30 : Título de Eleitor n.º \_\_\_\_\_ zona; Cédula de Idade R.G. n.º 343804977 foi admitido em 25 de agosto de 2015 para ex-  
 a função de serviços gerais com o salário de R\$ 346,00  
*assistente administrativa*  
 por 12h no seguinte horário de trabalho: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, com \_\_\_\_\_ ho-  
 intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

|  |                                    |                                  |                   |
|--|------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| É optante?<br>Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> | Data da opção<br><u>25/08/2015</u> | Data da retratação<br><u>1/1</u> | Banco depositário |
|--|------------------------------------|----------------------------------|-------------------|

|   |   |   |
|---|---|---|
| Nacionalidade <u>brasileira</u><br>Filho de <u>Janaina de Almeida Dias</u><br>e de _____<br>nascido em <u>Aguaí - SP</u><br>a <u>16</u> de <u>março</u> de <u>1985</u><br>Estado civil <u>casada</u><br>Nome do cônjuge _____<br>Grau de instrução _____<br>Residência _____<br>Cart. Nac. Habilitação n.º _____<br>Cert. Militar n.º _____ | <b>QUANDO ESTRANGEIRO</b><br>Carteira modelo 19 n.º _____<br>N.º Registro Geral _____<br>Casado(a) o/ brasileira(o)? _____<br>Nome do cônjuge _____<br>Tem filhos brasileiros? _____<br>Quantos? _____<br>Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____<br>Naturalizado _____<br>Decreto n.º _____ | <b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL</b><br>Cadastrado em _____<br>sob n.º <u>20100580615</u><br>dep. no Banco <u>CEF</u><br>endereço _____<br>Códigos { Banco _____<br>Agência _____<br>endereço da agência _____<br>Obs.: _____ |
|   | { Série _____<br>Categ. _____   |   |

Beneficiários: \_\_\_\_\_

*Janaina de Almeida Dias*  
 assinatura do empregado  
 de 25 de agosto de 2015



(Polega)

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 12/2021

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Salar. Pl  
NILMA KARINA FARIA 515105 Serviços Gerais 1

| Cód.         | Descrição                  | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |              |
|--------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| 001          | Salario Base               | 30,00           | 1.319,03                    |                           |              |
| 042          | Adicional de Insalubridade |                 | 220,40                      |                           |              |
| 301          | INSS                       | 9,00            |                             | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |              |
|              |                            |                 | 1.539,43                    | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>1.417,39</b>           |              |
| Salario Base | Sal. Contr. INSS           | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês                 | Base Calc. IRRF           | Fórmula IRPF |
| 1.319,03     | 1.539,43                   | 1.539,43        | 123,15                      | 1,41                      | 0,00         |

*Termô: Celob Nº. 02/12/2018*  
*Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.*  
*3º Termo Aditivo 2021*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Nilma K. F.*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

30/12/21

DATA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353013591960931  
30/12/2021 14:09:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:24  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

-----  
FAVORECIDO: NILMA KARINA FARIA

CPF: 378.219.618-09

AGENCIA: 0275-5 - AGUAI

SP

CONTA:

20.184-7

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

1.417,39

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CA0.B78.F75.76E.981

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Colech Nº 001/2021  
Referente recurso oriundo da  
Prof. ...

3º Termo Aditivo 2021



Cor .....  
 Cabelo .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



*Milena Kuzma Farias* portador da C.T.P.S. n° *29570* série *345 SP* ; C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....  
 C.P.F. n° *378.219.618-09* ; Titulo de Eleitor n° ..... zona: Cédula de Identidade R.G. n° *45.193.022-8* - *11-01-2000* foi admitido em *03* de *junho* de *2019* para exercer a função de *emprego geral* com o salário de RS *1.196,00*  
*Um salário exato e incluído seis meses*  
 por *me* no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

|  |                                    |                                  |                   |
|--|------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| É optante?<br>Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> | Data da opção<br><i>03.10.2019</i> | Data da retratação<br><i>1/1</i> | Banco depositário |
|--|------------------------------------|----------------------------------|-------------------|

|   |   |  |
|---|---|--|
| Nacionalidade <i>brasileira</i><br>Filho de <i>Spencer Faria</i><br>e de .....<br>nascido em <i>Aquidauana SP</i><br>a <i>21</i> de <i>Setembro</i> de <i>1989</i><br>Estado civil .....<br>Nome do cônjuge .....<br>Grau de instrução .....<br>Residência .....<br>Cart. Nac. Habilitação n° .....<br>Cert. Militar n° ..... | <b>QUANDO ESTRANGEIRO</b><br>Carteira modelo 19 n° .....<br>N° Registro Geral .....<br>Casado(a) o/ brasileiro(a)? .....<br>Nome do cônjuge .....<br>Tem filhos brasileiros? .....<br>Quantos? .....<br>Data da chegada ao Brasil: .....<br>de ..... de .....<br>Naturalizado .....<br>Decreto n° ..... | <b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b><br>Cadastrado em .....<br>sob n° <i>16546622360</i><br>dep. no Banco <i>PEF</i><br>endereço .....<br>Códigos { Banco .....<br>Agência .....<br>endereço da agência .....<br>Obs.: ..... |
|   | Série .....<br>Categ. ....  |  |

Beneficiários: .....

*Aqui* *03 de junho* *de 2019*  
*Milena Kuzma Farias*  
 assinatura do empregado



(Polegar direito)

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 12/2021

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto Setor Seção An  
Helenice Prudenciano 521110 Serviços Gerais 1

| Cód.  | Descrição                  | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---|----------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 001   | Salario Base               | 30.00           | 1.319,03             |                    |            |
| 042   | Adicional de Insalubridade |                 | 220,40               |                    |            |
| 301   | INSS                       | 9,00            |                      | 122,04             |            |
| <p>Termo <u>Colab. Nº 001/2018</u><br/>Referente recurso oriundo da<br/>Prefeitura Municipal de Agual.<br/><b>3º Termo Aditivo 2021</b></p> |                            |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| FELIZ ANIVERSARIO   |                            |                 | 1.539,43             | 122,04             |            |
|   |                            |                 | Valor Líquido →      | 1.417,39           |            |
| Salário Base  | Sal. Contr. INSS           | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.319,03  | 1.539,43                   | 1.539,43        | 123,15               | 1,41               | 0,00       |

--Supersoft Sistemas

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/12/2021 Helenice Prudenciano  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353013591960931  
30/12/2021 14:09:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:35  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: HELENICE PRUDENCIANO

CPF: 137.836.048-69

AGENCIA: 0275-5 - AGUAI

SP

CONTA:

19.679-7

DATA DE PAGAMENTO:

30/12/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

1.417,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.6DB.E74.E92.AA8.607

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Colab. No. 001/2021  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

3º Termo Aditivo 2021

**Características físicas**

Cor

Cabelo

Olhos

Altura

Peso

Sinais



Heleneir Prudenciano  
 nº 068614 Série 095-58 : C.T.P.S. (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 C.P.F. nº 13783604869 Título de Eleitor nº 144056220141 zona: Cédula de Idade R.G. nº 257070583 foi admitido em 01 de Outubro de 2016 pa a ex a função de Servicos Gerais com o salário de R\$ 1053,00  
 [ Honorário e Licença e Insc. Gerais  
 por mês no seguinte horário de trabalho: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, com \_\_\_\_\_ intervalos para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

|  |                                 |                           |                          |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| É optante?<br>Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> | Data da opção<br>01 / 10 / 2016 | Data da retratação<br>/ / | Banco depositário<br>CEF |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| Nacionalidade <u>Brasileira</u><br>Filho de <u>Antonio Alberto Prudenciano</u><br>e de <u>Prudencia Honorio Prudenciano</u><br>nascido em <u>Conchal SP</u><br>a <u>22</u> de <u>Dezembro</u> de <u>1967</u><br>Estado civil _____<br>Nome do cônjuge _____<br>Grau de instrução _____<br>Residência _____<br>Cart. Nac. Habilitação nº _____<br>Cert. Militar nº _____ | <b>QUANDO ESTRANGEIRO</b><br>Carteira modelo 19 nº _____<br>Nº Registro Geral _____<br>Casado(a) c/ brasileira(o)? _____<br>Nome do cônjuge _____<br>Tem filhos brasileiros? _____<br>Quantos? _____<br>Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____<br>Naturalizado _____<br>Decreto nº _____ | <b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL</b><br>Cadastrado em _____<br>sob nº <u>123333407123</u><br>dep. no Banco _____<br>endereço _____<br>Códigos { Banco _____<br>Agência _____<br>endereço da agência _____<br>Obs: _____ |
|   | { Série _____<br>{ Categ. _____  |   |

Beneficiários:

Assinatura 01 de Outubro de 2016

Heleneir Prudenciano  
 assinatura do empregado





Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rua Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 12/2021

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Secão F1

Roselene Andrade da Silva 521110 Serviços Gerais 1

| Cód.         | Descrição                  | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |              |
|--------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|
| 001          | Salario Base               | 30.00           | 1.319,03                    |                           |              |
| 042          | Adicional de Insalubridade |                 | 220,40                      |                           |              |
| 301          | INSS                       | 9,00            |                             | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |              |
|              |                            |                 | 1.539,43                    | 122,04                    |              |
|              |                            |                 | <b>Valor Líquido</b> →      | <b>1.417,39</b>           |              |
| Salario Base | Sal. Contr. INSS           | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês                 | Base Calc. IRRF           | Parcela IRRF |
| 1.319,03     | 1.539,43                   | 1.539,43        | 123,15                      | 1,41                      | 0,00         |

Termo: Colab Nº. 001/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

30. Termo Aditivo 2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Roselene A. da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

30 / 12 / 21  
DATA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353013591960931  
30/12/2021 14:09:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:09:47  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

-----  
FAVORECIDO: ROSELENE ANDRADE DA SILVA  
CPF: 192.696.228-19  
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP  
CONTA: 19.682-7  
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2021  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.417,39

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 6.06A.B60.694.C9C.960

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Térmo: 496ab N° 2021/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Agual.  
3º Termo Aditivo 2021



Cor \_\_\_\_\_  
 Cabelo \_\_\_\_\_  
 Olhos \_\_\_\_\_  
 Altura \_\_\_\_\_  
 Peso \_\_\_\_\_  
 Sinais \_\_\_\_\_



Roseline Amanda da Silva portador da C.T. nº 001965 Série 077-SP : C.T.P.S. (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 C.P.F. nº 19209622819 : Título de Eleitor nº 250296930155 zona: Cédula de Idade R.G. nº 193517747 foi admitido em 11 de Agosto de 2016 para exercer a função de Servico Bombril com o salário de R\$ 1053,00  
Humilde e cumprida e Tarefa mais  
 por Mãe no seguinte horário de trabalho: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, com \_\_\_\_\_ hora intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

|  |                                      |                           |                                 |
|--|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| É optante?<br>Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> | Data da opção<br><u>11 / 08 / 16</u> | Data da retratação<br>/ / | Banco depositário<br><u>CEF</u> |
|--|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|

|   |  |   |
|---|--|---|
| Nacionalidade <u>Brasileira</u><br>Filho de <u>Evaristo Amanda</u><br>e de <u>Rosa Tereza Amanda</u><br>nascido em <u>Santo Anastácio - SP</u><br>a <u>11</u> de <u>Setembro</u> de <u>1963</u><br>Estado civil _____<br>Nome do cônjuge _____<br>Grau de instrução _____<br>Residência <u>R. Manoel Teodoro Rizzo 630</u><br>Cart. Nac. Habilitação nº _____<br>Cert. Militar nº _____ | <b>QUANDO ESTRANGEIRO</b><br>Carteira modelo 19 nº _____<br>Nº Registro Geral _____<br>Casado(a) c/ brasileira(o)? _____<br>Nome do cônjuge _____<br>Tem filhos brasileiros? _____<br>Quantos? _____<br>Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____<br>Naturalizado _____<br>Decreto nº _____ | <b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL</b><br>Cadastrado em _____<br>sob nº <u>20639708379</u><br>dep. no Banco _____<br>endereço _____<br>Códigos { Banco _____<br>Agência _____<br>endereço da agência _____<br>Obs.: _____ |
|   | { Série _____<br>Catog. _____  |   |

Beneficiários: \_\_\_\_\_

Agosto 11 de Agosto de 2016  
Roseline Amanda da Silva  
 assinatura do empregado

