



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335271409303463010  
27/12/2021 14:16:00

## Cliente - Conta atual

Agência 275-5  
 Conta corrente 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO  
 Período do extrato de 01 / 11 / 2021 até 30 / 11 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/11/2021		0275	99015	870 Transferência recebida	550.275.000.001.934	7.832,00 C	7.832,00 C
				09/11 0275 1934-8 PMA FUNDO MUN			
30/11/2021		0275	16470	502 Depósito em Dinheiro	2.751.647.000.092	672,34 C	
				0275-00-AGUAI-AGUAI,SP			
30/11/2021		0275	16470	502 Depósito em Dinheiro	2.751.647.000.093	21,00 C	
				0275-00-AGUAI-AGUAI,SP			
30/11/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.956	8.504,34 D	
30/11/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salar Cred Conta	863.341.201.011.789	21,00 D	
				Cobrança referente 30/11/2021			
30/11/2021		0000	00000	999 SA L D O			0,00 C

Horários para envio de TED e DOC no final de ano  
 - Dia 24/12: TED ate as 11h30 e DOC ate as 15h;  
 - Dia 31/12: TED ate as 11h (sem envio de DOC).

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G335271409303463008  
27/12/2021 14:14:44**Cliente**

---

Agência	275-5
Conta	19521-9 COMUNIDADE S V PAULO
Mês/ano referência	NOVEMBRO/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 5878  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## Consultas - Emissão de comprovantes

	Data	Descrição	Valor	Total diário	Situação	Documento	Sequencial
<input type="checkbox"/>	30/11/2021	PG.ELTR. LUANA MARTINIANO	1.417,39		DEBITADO	57	1
<input type="checkbox"/>	30/11/2021	PG.ELTR. MARILISA DA SILV	1.417,39		DEBITADO	57	2
<input type="checkbox"/>	30/11/2021	PG.ELTR. JANAINA DIAS PIN	1.417,39		DEBITADO	57	3
<input type="checkbox"/>	30/11/2021	PG.ELTR. NILMA KARINA FAR	1.417,39		DEBITADO	57	4
<input type="checkbox"/>	30/11/2021	PG.ELTR. HELENICE PRUDENC	1.417,39		DEBITADO	57	5
<input type="checkbox"/>	30/11/2021	PG.ELTR. ROSELENE ANDRADE	1.417,39	8.504,34	DEBITADO	57	6

Termo: 666b Nº 0011/2019  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

3º Termo Aditivo 2021

Comunidade São Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 11/2021

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Secão FI  
LUANA MARTINIANO DA SILVA 933205 Serviços Gerais 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	30,00	1.319,03		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	IRRF
1.319,03	1.539,43	1.539,43	123,15	1,91	0,00

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

3º Termo Aditivo 2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/21 *Luana M. da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3383015159094371  
30/11/2021 15:19:31SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:19:30  
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:

30/11/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

1.417,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.57B.C0A.DF0.F99.300

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

Termo: Colab Nº 0001/2021  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Agual.

3º Termo Aditivo 2021

**Caracteristicos fisicos**

VISTO DA FISCALIZACAO

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° *374.037.998-74* : Titulo de Eleitor n° ..... zona; Cédul  
 idade R.G. n° *41.254.676-0* - *14.01.2003* foi admitido em *12* de *abril* de *2021*  
 a função de *serviços gerais* com o salário de RS *1.319,60*  
*Um mil trezentos e dezesseis reais e trinta e sete centavos*  
 por *hora* 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 <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <i>21/04/2021</i>	Data da retratação .....	Banco deposi .....
--	------------------------------------	-----------------------------	-----------------------

		QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO !
Nacionalidade <i>Brasileira</i>		Carteira modelo 19 n° .....	Cadastrado em .....
Filho de <i>Luiz Carlos da Silva</i> <i>Alcides da Silva</i>		N° Registro Geral .....	sob n° <i>206.340.76</i>
e de <i>Antonia Fátima Maria</i> <i>Priscila da Silva</i>		Casado(a) o/ brasileira(o)? .....	dep. no Banco .....
nascido em <i>Aguai - SP</i>		Nome do cônjuge .....	endereço .....
a <i>29</i> de <i>agosto</i> de <i>1984</i>		Tem filhos brasileiros? .....	Códigos { Banco .....
Estado civil .....		Quantos? .....	{ Agência .....
Nome do cônjuge .....		Data da chegada ao Brasil: .....	endereço da agência .....
Grau de instrução .....		de ..... de .....	Obs.: .....
Residência .....		Naturalizado .....	
Cart. Nac. Habilitação n° .....		Decreto n° .....	
Cert. Militar n° .....	{ Série .....		
	{ Categ. ....		

Beneficiários: .....

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

Comunidade São Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**

43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 1 11/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depo.	Selot	Seção	Ft.
	MARILISA DA SILVA ESTEVES	833205		Serviços Gerais				1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	Salário 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 de Descontos</b>	
			1.539,43	122,04	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.417,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parte IRRF
1.319,03	1.539,43	1.539,43	123,16	1,41	0,00

*Termo Colch. Nº: 001/2018*  
*Referente recurso oriundo da*  
*Prefeitura Municipal de Aguai.*  
*3º Termo Aditivo 2021*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Maria do Carmo*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/21  
DATA



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:19:44  
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: 30/11/2021  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.417,39

-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----

AUTENTICACAO SISBB: 8.104.FC0.4A5.B5B.789

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Colch. N.º 00162018  
 Referente recurso oriundo da  
 Prefeitura Municipal de Aguai.  
3º Termo Aditivo 2021



# REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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



*Marelisa da Silva Esteves* ..... portador da C.T.P.S.  
 n° *79696* Série *345-SP* ; C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....  
 C.P.F. n° *413 416 898-83* ; Título de Eleitor n° ..... zona; Cédula de Identidade R.G. n° *45.193 019-8* 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 dezoito reais e trinta centavos)*  
 por *meu* 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? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <i>01/03/2021</i>	Data da retratação / /	Banco depositário
--	------------------------------------	---------------------------	-------------------

Nacionalidade <i>Brasileira</i> Filho de <i>Paulo Roberto Esteves</i> e de <i>Angela Maria da Silva Esteves</i> nascido em <i>São João da Boa Vista - SP</i> a <i>01</i> de <i>agosto</i> de <i>1989</i> Estado civil <i>casada</i> Nome do cônjuge ..... Grau de instrução ..... Residência ..... Cart. Nac. Habilitação n° ..... Cert. Militar n° ..... { Série ..... { Categ .....	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b> Carteira modelo 19 n° ..... N° Registro Geral ..... Casado(a) com brasileira(o)? ..... Nome do cônjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de ..... Naturalizado ..... Decreto n° .....	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (F)</b> Cadastrado em ..... sob n° <i>163 72001420</i> dep. no Banco <i>CEF</i> endereço: ..... Códigos { Banco ..... { Agência ..... endereço da agência ..... Obs.: .....
---	---	--

Beneficiários: .....

*Aqui* *01* de *março* de *2021*  
*Marelisa da Silva Esteves*  
assinatura do empregado



Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rua Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**

43.090.943/0001-65

AGUAI-SP

11/2021

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Ff

Janaína Dias Pinheiro

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	
FELIZ ANIVERSARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.539,43	122,04	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.417,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
1.319,03	1.539,43	1.539,43	123,15	1,41	0,00

Termo: Colab. N.º 021/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

3º Termo Aditivo 2018

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Janaína Dias Pinheiro*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/21  
DATA



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3383015156094371  
30/11/2021 15:19:59SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:19:59  
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:

30/11/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

1.417,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.7CB.512.E99.240.A72

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

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

3º Termo Aditivo 2021

**Caracteristicos fisicos**

VISTO DA FISCALIZACAO

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



*Janaina de Souza Lima* portador do C.T. n° *17258* Série *00.268-SP* C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....  
 C.P.F. n° *3435027818-30* ; Titulo de Eleitor n° ..... zona; Cédula de Idade R.G. n° *34350497-7* foi admitido em *25* de *agosto* de *2015* para exercer a função de *assistente administrativa* com o salário de R\$ *746,00*  
 por *12h* 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?	Data da opção		Data da retratação		Banco depositário
	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<i>25.10.2015</i>		<i>1/1</i>	

		QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
Nacionalidade <i>brasileira</i>			
Filho de <i>João e Patrícia de Souza Lima</i>		Carteira modelo 19 n°	Cadastrado em
c de <i>João</i>		N° Registro Geral	sob n° <i>20100580615</i>
nascido em <i>Agulhas Negras</i>		Casado(a) o/ brasileira(o)?	dep. no Banco <i>CEF</i>
a <i>10</i> de <i>março</i> de <i>1975</i>		Nome do cônjuge	endereço
Estado civil <i>casada</i>		Tem filhos brasileiros?	Códigos { Banco
Nome do cônjuge		Quantos?	{ Agência
Grau de instrução		Data da chegada ao Brasil:	endereço da agência
Residência		de de	Obs:
Cart. Nac. Habilitação n°		Naturalizado	
Cert. Militar n°	{ Série	Decreto n°	
	{ Categ.		

Beneficiários:

*Janaina de Souza Lima* de *25* de *agosto* de *2015*  
 assinatura de empregado



Polega

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
ASUAI-SP 1 11/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Secao	Pl.
	NILMA KARINA FARIA	315105			Servicos 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> →	1.417,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Outros Descontos
1.319,03	1.539,43	1.539,43	123,15	1,41	0,00

*Termo Colab. Nº 001/2021*  
*Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.*  
*3º Termo Aditivo 2021*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Nilma K. F.*  
30 / 11 / 21  
DATA



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3383015159094371  
30/11/2021 15:20:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:20:11  
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:

30/11/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

1.417,39

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 8.4EA.C15.531.D15.D2F

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE765137 CLEBER L MILANEZ

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

3º Termo Aditivo 2021

**Características físicas**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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



*Melina Kucina Fúcio* portador da C.T.P.S. n° *29573* Série *345 AP* : C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....  
 C.P.F. n° *378.219.618-09* : Título de Eleitor n° ..... Zona: Cédula de Identidade R.G. n° *45.193.228-11-01.2000* foi admitido em *03* de *junho* de *2009* para exercer a função de *serviço geral* com o salário de R\$ *1.196,00*  
*Um mês e meio de férias e 15 dias*  
 por *15* 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? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <i>03.10.2019</i>	Data da retratação .....	Banco depositário .....
--	------------------------------------	-----------------------------	----------------------------

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

Beneficiários:

*Aguaí 03 de junho de 2019*  
*Melina Kucina Fúcio*  
 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 1 11/2021

Código: Nome do Funcionário: Helenice Prudenciano CBO: 521110 Emp: Local: Depto: Servicos Gerais Setor: 1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.319,03		
042	Adicional de Insalubridade		220,40		
308	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	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.*  
*3º Termo Aditivo 2021*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Helenice Prudenciano*  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

30/11/21  
DATA





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3383015159094371  
30/11/2021 15:20:22SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:20:22  
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:

30/11/2021

VALOR CREDITADO (R\$):

1.417,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.A51.3CE.68C.BA7.2DD

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L. MILANEZ

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

3º Termo Aditivo 2021

**Características físicas**

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



**Helenei Proenciano** portador da C.T.  
 n.º **008614** Série **095-59** : C.T.P.S. (Rural) n.º ..... Série .....  
 C.P.F. n.º **13783604869** : Título de Eleitor n.º **149056220141** zona; Cédula de Idade R.G. n.º **257070589** foi admitido em **01** de **Outubro** de **2016** para ex-  
 a função de **Servicos Gerais** com o salário de R\$ **1053,00**  
**Humil e circunsta e Inter negis.**  
 por **mes** 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 <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <b>01 / 10 / 2016</b>	Data da retratação / /	Banco depositário <b>CTF</b>

Nacionalidade <b>Brasileira</b> Filho de <b>Antonio Alberto Proenciano</b> e de <b>Francisca Honorio Proenciano</b> nascido em <b>Conchal - SP</b> a <b>22</b> de <b>Dezembro</b> de <b>1967</b> Estado civil ..... Nome do cônjuge ..... Grau de instrução ..... Residência ..... Cart. Nac. Habilitação n.º ..... Cert. Militar n.º .....	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
	{ Série Categ.	Carteira modelo 19 n.º ..... N.º Registro Geral ..... Casado(a) o/ brasileira(o)? ..... Nome do cônjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de ..... Naturalizado ..... Decreto n.º .....

Beneficiários: .....

Assinatura **01** de **Outubro** de **2016**

*Helenei Proenciano*  
 assinatura do empregado

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 11/2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp	Local	Depto.	Sector	Grado	Fl.
	Roselene Andrade da Silva	521110			Servicos 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> →	1.417,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Outros Descontos
1.319,03	1.539,43	1.539,43	122,15	1,41	0,00

Termo: Luah nº 028/2019  
 referente recurso oriundo da  
 Prefeitura Municipal de Aguai.

3º Termo Aditivo 2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Roselene Andrade da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30 / 11 / 21  
 DATA

Supersoft Sistemas



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3383015159094371  
30/11/2021 15:20:32SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:20:32  
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: 30/11/2021

VALOR CREDITADO (R\$): 1.417,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.ED3.644.8A2.3D1.B12

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Celso Nº 001/2019  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

3º Termo Ad. Trm 2021

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



Roselene Amanda da Silva portador da C.T. n° 001505 Série 077-SP C.T.P.S. (Rural) n° \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 C.P.F. n° 19205622819 Título de Eleitor n° 250250530135 Zona: Cédula de Idade R.G. n° 193517797 foi admitido em 11 de Agosto de 2016 para exercer a função de Servico Bombr com o salário de R\$ 1053,40  
Humilde e dedicada e Tarefa bem  
 por Mês 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? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>11 / 08 / 16</u>	Data da retratação / /	Banco depositário <u>CTP</u>
--	--------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Eucilo Amanda</u> e de <u>Rosa Tereza Amanda</u> nascido em <u>Santo André - SP</u> a <u>11</u> de <u>Setembro</u> de <u>1963</u> Estado civil _____ Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência <u>R. Maria Tereza Rizzo</u> <u>033</u> Cart. Nac. Habilitação n° _____ Cert. Militar n° _____	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b>	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL</b>
	Carteira modelo 19 n° _____ N° Registro Geral _____ Casado(a) e/ brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto n° _____	Cadastrado em _____ sob n° <u>20639708379</u> dep. no Banco _____ endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs.: _____

Beneficiários: \_\_\_\_\_

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

(Polegar direito)