



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332020835165874010  
02/09/2022 08:53:16

## Cliente - Conta atual

Agência 275-5  
 Conta corrente 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO  
 Período do extrato de 01 / 08 / 2022 até 31 / 08 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			972,96 C
01/08/2022		0275	18724	502 Depósito em Dinheiro 0275-00-AGUAI-AGUAI,SP	2.751.872.400.005	1.908,20 C	
01/08/2022		0275	18724	502 Depósito em Dinheiro 0275-00-AGUAI-AGUAI,SP	2.751.872.400.006	24,50 C	2.905,68 C
02/08/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	80.201	2.905,68 D	0,00 C
05/08/2022		0275	99015	870 Transferência recebida 05/08 0275 1934-8 PMA FUNDO MUN	550.275.000.001.934	12.000,00 C	12.000,00 C
31/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.879	11.474,30 D	
31/08/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 31/08/2022	842.431.200.215.871	24,50 D	
31/08/2022		0000	00000	999 S A L D O			501,20 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L. MILANEZ

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G332020635165874009  
02/09/2022 08:52:35**Cliente**

---

Agência	275-5
Conta	19521-9 COMUNIDADE S V PAULO
Mês/ano referência	AGOSTO/2022

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"/>	31/08/2022	PG ELTR. LUANA MARTINIANO	1.561,27		DEBITADO	67	1
<input type="checkbox"/>	31/08/2022	PG ELTR. JANAINA DIAS PIN	1.561,27		DEBITADO	67	2
<input type="checkbox"/>	31/08/2022	PG ELTR. VALERIA OLIVEIRA	1.561,27		DEBITADO	67	3
<input type="checkbox"/>	31/08/2022	PG ELTR. NILMA KARINA FAR	1.605,19		DEBITADO	67	4
<input type="checkbox"/>	31/08/2022	PG ELTR. HELENICE PRUDENC	501,49		DEBITADO	67	5
<input type="checkbox"/>	31/08/2022	PG ELTR. HELENICE PRUDENC	1.561,27		DEBITADO	67	6
<input type="checkbox"/>	31/08/2022	PG ELTR. ROSELENE ANDRADE	1.561,27		DEBITADO	67	7
<input type="checkbox"/>	31/08/2022	PG ELTR. VANIA CRISTINA D	1.561,27	11.474,30	DEBITADO	67	8

Termo: Colab Nº 2021/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

H: Termo Aditivo

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SF 08/2022

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
LUANA MARTINIANO DA SILVA 516210 Servicos Gerais 1

Cod.	Descrição	Referêncs	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.453,30		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	242,40		
301	INSS	9,00		134,43	
<p>Termo: <u>Colab</u> Nº <u>001/2018</u> Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai. <u>4º Termo Aditivo</u></p>					
FELIZ ANIVERSARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.695,70	134,43	
			Valor Líquido →	1.561,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.453,30	1.695,70	1.695,70	135,66	1,56	0,00

Supersoft Sistemas

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Luana M. da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/08/22  
DATA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383108171227141  
31/08/2022 09:14:42SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:14:42  
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:

31/08/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.561,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.5F6.780.3CA.145.500

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

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

Dr. Fernando Adriano

**Características físicas**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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



*Luana Martinianno da Silva*, portador  
 n° *9272* Série *310* ; C.T.P.S. (Rural) n° \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 C.P.F. n° *374.637.998-79* ; Título de Eleitor n° \_\_\_\_\_ zona; Cédul  
 idade R.G. n° *41.254.6760* → *14.01.2003* foi admitido em *12* de *abril* de *2021*  
 a função de *serviço em geral* com o salário de R\$ *1319,6*  
*Um mil trezentos e noventa e nove reais e seis centavos.*  
 por *meio* 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 deposi
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<i>21.04.2021</i>	<i>1/1</i>	

Nacionalidade <i>Brasileira</i>	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b>	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO :</b>
Filho de <i>Luiz Carlos da Silva</i>	Carteira modelo 19 n° _____	Cadastrado em _____
e de <i>Antônio Ferreira Martinianno da Silva</i>	N° Registro Geral _____	sob n° <i>206.340.76</i>
nascido em <i>Guari, SP</i>	Casado(a) c/ brasileira(o)? _____	dep. no Banco _____
a <i>29</i> de <i>agosto</i> de <i>1984</i>	Nome do cônjuge _____	endereço _____
Estado civil _____	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° _____	Decreto n° _____	
	{ Série _____	
	{ Categ. _____	

Beneficiários: \_\_\_\_\_

*Aqui 12 de abril de 2021*  
*Luana Martinianno da Silva*  
 assinante do empregado

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SF 08/2022

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Saco Setor Fl  
Janaina Dias Pinheiro 516210 Servicos Gerais 1

Cod	Descrição	Retençã	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.453,30		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	242,40		
301	INSS	9,00		134,43	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.695,70	134,43	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.561,27</b>	
Salario Base	Sal Contr INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.453,30	1.695,70	1.695,70	135,66	1.56	0,00

Termo: Colinh Nº 001/2013  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.  
H-Termo Adotivo

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Janaina Dias Pinheiro*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/08/22  
DATA

—Supersoft Sistemas



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3383108171227141  
31/08/2022 09:15:04SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:15:04  
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: 31/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.561,27

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F3.D3F.7EF.DB1.CAD

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

Termo: Cleber Nº 001/2019  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Agual.

Hº Terno Aditivo



**Características físicas**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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



Assinatura do empregado: *[Handwritten Signature]* portador da C.T.  
 n.º 17258 Série 265-11 : C.T.P.S. (Rural) n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 C.P.F. n.º 348027818-30 : Título de Eleitor n.º \_\_\_\_\_ zona: Cédula de I.  
 data R.G. n.º 343804977 foi admitido em 20 de 1981 de 20/11 para ex.  
 a função de *[Handwritten]* com o salário de R\$ 346,00.  
*[Handwritten]*  
 por *[Handwritten]* no seguinte horário de trabalho: das \_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_ horas, com \_\_\_\_\_ ino  
 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>[Handwritten]</i>	Data da retratação <i>[Handwritten]</i>	Banco depositário
--	---------------------------------------	--	-------------------

Nacionalidade <i>[Handwritten]</i> Filho de <i>[Handwritten]</i> e de <i>[Handwritten]</i> nascido em <i>[Handwritten]</i> a <i>[Handwritten]</i> de <i>[Handwritten]</i> de <i>[Handwritten]</i> Estado civil <i>[Handwritten]</i> Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência _____ Cert. Nac. Habilitação n.º _____ Cert. Militar n.º _____	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b> Carteira modelo 19 n.º _____ N.º Registro Geral _____ Casado(a) com brasileira(o)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto n.º _____	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL</b> Cadastrado em _____ sob n.º <i>[Handwritten]</i> dep. no Banco <i>[Handwritten]</i> endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs.: _____
	{ Série _____ Categ. _____	

Beneficiários: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]* de *[Handwritten]* de *[Handwritten]*  
 assinante do empregado



Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI--SP 08/2022

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depto Setor Sexo Fl.  
VALERIA OLIVEIRA DOS SANTOS 515105 Servicos Gerais 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.453,30		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	242,40		
301	INSS	9,00		134,43	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.695,70	134,43	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.561,27</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.453,30	1.695,70	1.695,70	135,66	1,56	0,00

Termo: 16/08/2022 No 08/2022  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.  
4º Termo Aditivo

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/08/22 Valeria Oliveira Santos  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383108171227141  
31/08/2022 09:15:19SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:15:19  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

---

FAVORECIDO: VALERIA OLIVEIRA DOS SANTOS  
CPF: 304.843.818-14  
AGENCIA: 0163-5 - PIRASSUNUNGA SP  
CONTA: 57.931-9  
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.561,27

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.2AB.9F4.868.109.400

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

Termo: 10106 N.º: 001/2018  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Agual.

24 Termo Aditivo

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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



Valéria Oliveira dos Santos portador da C.T.P.S. nº 58700 Série 00496-5P ; C.T.P.S. (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 C.P.F. nº 304.843.838-34 ; Título de Eleitor nº 2202 8436 0194 334 zona; Códula de Identidade R.G. nº 28.927.935-X foi admitido em 20 de julho de 2022 para exercer a função de serviços gerais com o salário de R\$ 1453,30  
(um mil quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta centavos)  
 por meio 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?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<u>20/07/2022</u>	<u>/ /</u>	

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Gláucio David dos Santos</u> e de <u>Madalena de Oliveira dos Santos</u> nascido em <u>Mogi das Cruzes, SP</u> a <u>16</u> de <u>setembro</u> de <u>1974</u> Estado civil <u>solteira</u> Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência _____ Cart. Nac. Habilitação nº _____ Cert. Militar nº _____	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 nº _____ Nº Registro Geral _____ Casado(a) c/ brasileira(o)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto nº _____	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em _____ sob nº <u>238 235 46089</u> dep. no Banco _____ endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs.: _____
	{ Série _____ Categ. _____	

Beneficiários: \_\_\_\_\_

Aguai 20 de julho de 2022  
Valéria Oliveira dos Santos  
 assinatura do empregado



Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SF 08/2022

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Saco FI

NILMA KARINA FARIA

516210 Servicos Gerais 1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.453,30		
007	Adicional Noturno		290,66		
301	INSS	9,00		138,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.743,96	138,77	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.605,19</b>	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.453,30	1.743,96	1.743,96	139,52	1.60	0,00

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

*24 = Termo Aditivo*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 31/08/22  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Nilma Karina Faria*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383108171227141  
31/08/2022 09:15:34SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:15:34  
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:

31/08/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.605,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F2E.700.560.E8C.620

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Colch Nº 001/2022Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

Hº Termo Aditivo

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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



*Milena Rosana Faria* portador da C.T.P.S. \_\_\_\_\_  
 n.º 29570 Série 340 SP : C.T.P.S. (Rural) n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 C.P.F. n.º 378.219.618-09 : Título de Eleitor n.º \_\_\_\_\_ nome: Cédula de identi-  
 ficação R.G. n.º 45.193.228 : n.º 01.2000 foi admitido em 03 de janeiro de 2009 para exercer  
 a função de *assistente social* com o salário de R\$ 1.196,00  
*Um mês em férias, sem mais*  
 por \_\_\_\_\_ 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 opante?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	03.10.2019	1/1	

Nacionalidade <i>Brasileira</i> Filho de <i>Marcos Faria</i> e de _____ nascido em <i>Apucarana</i> a <i>21</i> de <i>setembro</i> de <i>1984</i> Estado civil _____ Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência _____ Cart. Nac. Habilitação n.º _____ Cert. Militar n.º _____	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b>	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b>
	Carteira modelo 19 n.º _____ N.º Registro Geral _____ Casado(a) ou brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto n.º _____	Cadastrado em _____ sob n.º <i>16546622360</i> dep. no Banco <i>PEF</i> endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs: _____

Beneficiários \_\_\_\_\_

*Apucarana* 03 de *junho* de *2019*

*Milena Rosana Faria*  
 assistente social





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383108171227141  
31/08/2022 09:15:58SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:15:58  
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:

31/08/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.561,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.A4D.2E1.6FF.F3A.F6C

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Lulab Nº 001/2013  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

4º Termo Aditivo





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383108171227141  
31/08/2022 09:15:47

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:15:47  
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:

31/08/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

501,49

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.534.A55.DAF.41B.DAC

---

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDENCIA

### NOTIFICAÇÃO

Nome: Helenice Prudenciano

Obs:

Nº Registro: 46

Nº Cart. Prof.: 068614

Série: 00095

Função: Serviços Gerais

Data Admissão: 01/10/2016

### PERÍODOS

De Aquisição: de 01 de Outubro de 2021 a 30 de Setembro de 2022

De gozo de férias: de 01 de Agosto de 2022 a 30 de Agosto de 2022

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.453,30	Base de Cálculo	1.695,70
013 Férias Normais	30,00	1.895,70	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	12,87
044 1/3 de Férias		565,23	353 INSS Férias	9,00	185,30
Total de Proventos		2.260,93	Total de Descontos		198,17

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.062,76

VALOR POR EXTENSO

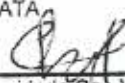
DOIS MIL SESENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS \*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

AGUAÍ, 01/07/2022

LOCAL E DATA

  
Helenice Prudenciano

  
Comunidade São Vicente de Paulo  
CNPJ/CEI: 43.090.943/0001-65

### RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa Comunidade São Vicente de Paulo, CNPJ/CEI: 43.090.943/0001-65, estabelecida na Rui Barbosa, 444 em AGUAÍ a importância de R\$ 2.062,76

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL SESENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS \*\*\*\*\*

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

AGUAÍ, 30/07/2022

LOCAL E DATA

  
Helenice Prudenciano

Características físicas

Cor  
Cabelo  
Olhos  
Altura  
Peso  
Sinais



Helton Proenciano  
 n.º 068614 Série 095-SP : C.T.P.S. (Rural) n.º  
 C.P.F. n.º 13783604869 Título de Eleitor n.º 144076220141  
 idade R.G. n.º 257070983 foi admitido em 01 de Outubro  
 a função de Serviços Gerais com o salário de R\$ 1053,00  
 por mês 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 01/10/2016	Data da retratação / /	Banco depositário CEF
Nacionalidade <u>Brasileiro</u> Filho de <u>Antonio Alberto Proenciano</u> e de <u>Regina Helena Proenciano</u> nascido em <u>Couhal - SP</u> a <u>22</u> de <u>Dezembro</u> de <u>1967</u> Estado civil _____ Nome do cônjuge _____ Grau de instrução _____ Residência _____ Cart. Nac. Habilitação n.º _____ Cert. Militar n.º _____	Quando Estrangeiro Carteira modelo 19 n.º _____ N.º Registro Geral _____ Casado(a) ou brasileira(o)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto n.º _____	Programa de Integração Social Cadastrado em sob n.º <u>12330040763</u> dep. no Banco _____ endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs. _____	

Beneficiários:

Ass. 01 de Outubro de 2016

Helton Proenciano  
assinatura do empregado



(Polegar)

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SF 08/2022

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Depo. Setor Sécio Fl.  
Roselene Andrade da Silva 516210 Servicos Gerais 1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.453,30		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	242,40	134,43	
301	INSS	9,00			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.695,70	134,43	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.561,27</b>	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.453,30	1.695,70	1.695,70	135,66	1.56	0,00

Termo: Laboh N° 0016210  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

4º Termo Aditivo

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

31/08/2022

DATA

*Roselene A. da Silva*



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3383108171227141  
31/08/2022 09:16:12SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:16:11  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65FAVORECIDO: ROSELENE ANDRADE DA SILVA  
CPF: 192.696.228-19  
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP  
CONTA: 19.682-7  
DATA DE PAGAMENTO: 31/08/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.561,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.AB1.550.F06.85A.BA0

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: Cleber Nº 001/2019  
oriundo da  
2º Termo Aditivo



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

Reservista Armando da Silva portador da C.T.  
 nº 001505 - Série 077-SP - C.T.P.S. (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 CPF nº 19265022819 - Título de Eleitor nº 250290530150 zona: Cédula de Id.  
 idade R.G. nº 193517797 foi admitido em 11 de Agosto de 2016 para exe  
 a função de Servico. Bemis com o salário de R\$ 1053,00  
 Humilde cumprido e Tarefa mais  
 por Mes 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

E optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção 11/08/16	Data da retratação / /	Banco depositário CIB
--	---------------------------	---------------------------	--------------------------

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Evairio Armando</u> e de <u>Rosa Tereza Armando</u> nascido em <u>Santo Amaro 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 de Jesus</u> <u>133</u> Cart. Nac. Habilitação nº _____ Cert. Militar nº _____	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b> Carreira modelo 19 nº _____ Nº Registro Geral _____ Casado(a) c/ brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto nº _____	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL</b> Cadastrado em _____ sob nº <u>20639708379</u> dep. no Banco _____ endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ Obs: _____
	{ Série _____ Categ. _____	

Beneficiários:

Armas 11 de Agosto de 2016  
 Fabiano Aquino da Silva  
 representante do empregado



(Polegar direito)

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rua Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SP 08/2022

Código Nome do Funcionário CBO Einc Local Depto Setor Secao FI  
Vania Cristina dos Santos 516210 Servicos Gerais 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.453,30		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	242,40		
301	INSS	9,00		134,43	
<p><b>Termo: Colab Nº 001/2019</b> Referente a curso oriundo da Fazenda Municipal de Aguaí. 2º Termo Aditivo</p>					
FELIZ ANIVERSÁRIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.695,70	134,43	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.561,27</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.453,30	1.695,70	1.695,70	135,66	1.18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Vania Cristina dos Santos  
31/08/2022  
DATA

Supersoft Sistemas



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3383108171227141  
31/08/2022 09:16:22SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:16:22  
0275000275

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DOS SANTOS

CPF: 356.707.508-02

AGENCIA: 0275-5 - AGUAI

SP

CONTA:

22.662-9

DATA DE PAGAMENTO:

31/08/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.561,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.402.981.09F.232.34E

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ.

Termo: Wish Nº 0012018  
Referente recurso oriundo da  
recursos beneficiários de Aqual.

no Termo Aditivo



Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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



**VANIA CAROLINA DOS SANTOS**, portador da C.T.P.S. nº **021947** Série **310-SP**; C.T.P.S. (Rural) nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
 CPF nº **35670750802**; Título de Eleitor nº \_\_\_\_\_ zona; Cédula de Identidade R.C. nº **426264423** foi admitido em **21** de **Junho** de **2021** para exercer a função de **Servidor Genix** com o salário de R\$ **1319,03**  
 (Hum. Trabalho e Desempenho Remun. e Trib. Contador)  
 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? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <b>21 / 06 / 21</b>	Data da retratação / /	Banco depositário <b>CEF</b>
--	--------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Nacionalidade <b>Brasileira</b>	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b>	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b>
Filho de <b>José Manoel dos Santos</b>	Carteira modelo 10 nº _____	Cadastrado em _____ sob nº <b>12889155236</b>
e de <b>Rosa Helena Leavel dos Santos</b>	Nº Registro Geral _____	dep. no Banco _____
nascido em <b>55 B. Vista - SP</b>	Casado(a) e brasileiro(a)? _____	endereço _____
a <b>13 de Agosto</b> de <b>1985</b>	Nome do cônjuge _____	Códigos { Banco _____ Agência _____
Estado civil _____	Tem filhos brasileiros? _____	endereço da agência _____
Nome do cônjuge _____	Quantos? _____	Obs. _____
Grau de instrução _____	Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____	
Residência <b>R. Foz de Vento, Bairro, B. 80</b>	Naturalizado _____	
Cart. Nac. (habilitação) nº _____	Decreto nº _____	
Cart. Militar nº _____		

Beneficiários \_\_\_\_\_

Assina **21 de Junho** de **2021**

*(Assinatura manuscrita)*  
 assinatura do empregado

(Polegar direito)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/07/2022 - 12:41:47

GRF - SÉTIMO 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO				02-DDD/TELEFONE (0019) 36521474
03-CPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.321,11	06-QUDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 43.090.943/0001-65	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.905,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.905,68
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022\*\*

65830000297 056801792202 807667050840 309094300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360310174768321  
03/08/2022 10:21:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
03/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.06  
0275500275 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE S V PAULO  
AGENCIA: 0275-5 CONTA: 19.521-9  
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85830000029-7 05680179220-2 80766705084-0 30909430001-4
Data do pagamento	02/08/2022
CNPJ/CEI/CPF	43090943/0001-65
COMPETENCIA	07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/08/2022
VALOR DEPOSITO	2.905,68
Valor Total	2.905,68

-----

DOCUMENTO: 080201  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C0E.976.635.F33.BB1  
=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ - Conta Corrente - Cadastro.

Transação efetuada com sucesso por: JE785137 CLEBER L MILANEZ

Termo: *CPB* *12/08/2018*

Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.

*Dr. Tereza S. Dutra*